

# 予診表

神宮前 原崎歯科医院

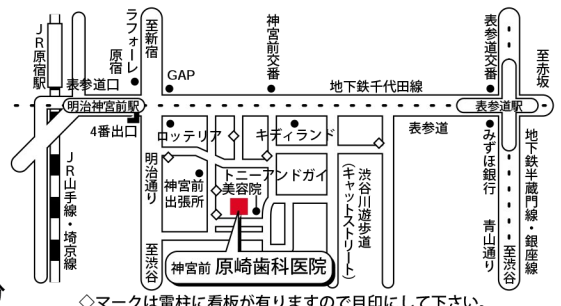
03-5766-6866

フリガナ 名前：	生年月日：	年	月	日	血液型：	Rh ( )
住所：						
電話：(自宅)	(勤務先)		(携帯)			
ご職業：			E-mail：			

今日は、どうされましたか。	1. 歯が痛い 3. 歯グキ(歯槽膿漏)が気になる 5. 学校検診後 7. その他 ( )	2. 歯(義歯)がこわれた 4. 歯石除去(クリーニング) 6. 定期検診	
痛み、あるいは問題点の程度は？	1. かなり激しい 4. (以前痛かったが)今は痛くない 5. その他 ( )	2. 激しい 3. それほどでもない	
それは、いつからですか。	1. _____ (日)(週)(ヶ月)(年)前から	2. いつ頃からか、わからない	
今までに(歯科で)、抜歯や手術をしたことがありますか。	1. ある	2. ない	
その際、問題がありましたか、あれば、	1. 気分が悪くなった 4. 大変痛かった	2. 血が止まらなくなった 5. その他 ( )	3. 長時間かかった
薬や食べ物に、アレルギーがありますか。	1. ある ( )	2. ない	
全身疾患や持病、あるいはこれまでに大きな病気をしたことがありますか。	1. ある	2. ない	
あれば、	1. 心臓 7. その他 ( )	2. 肝臓 3. 胃・腸 4. 脳 5. 高血圧 6. 糖尿	
現在何らかの薬を服用中ですか、もしあれば、			
現在、妊娠中であれば、	1. 予定日 ( ) ※授乳中の方はお申し出下さい	2. 可能性がある	
本日はお時間が、	1. じゅうぶんある ※必ず終わって欲しい時刻があれば、( )	2. 少しはある 3. 急いでいる	
治療“部位”について、	1. 全体に診てほしい 2. 今問題のある部分のみ、治療してほしい		
治療“期間”について	1. じっくり時間をかけて診てほしい 3. 急いでいるので、なるべく早く終わりたい		2. 少しは時間がとれる
このホームページを 何でお知りになりましたか			

※その他、ご質問、ご希望があれば、スタッフに遠慮なくおたずねください。

**神宮前 原崎歯科医院 03-5766-6866**  
 東京都渋谷区神宮前 6-9-6  
 診療時間/月・火・水・金 9:00～13:00 14:30～19:00  
 木・土 9:00～13:00  
 最寄駅 / JR原宿駅 表参道口 徒歩7分  
 地下鉄千代田線 明治神宮前駅 4番出口 徒歩3分



◇マークは電柱に看板が有りますので目印にして下さい。