

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（)
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 2. 肝臓 3. 胃・腸 4. 脳 5. 高血圧 6. 糖尿 7. その他（)	
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 2. 少しはある ※必ず終わって欲しい時刻があれば、（)	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 2. 少しは時間がとれる 3. 急いでいるので、なるべく早く終わりたい	
当院をどこで知りましたか。	1. 紹介()さん 2. インターネット(□HP □グーグル検索 □ヤフー検索) 3. 電柱広告 4. 電話帳 5. 近所なので 6. その他()	

※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・水 9:30～13:00 14:30～19:00

火・金 9:00～13:00 14:30～18:30

火・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して下さい。