

# 患者名簿

初診 年 月 日			No.
(ふりがな) おなまえ		男 女	勤務先の電話 ( )
おところ	(〒 )	大昭平令 年 月 日生	自宅の電話 ( )
おしごと			携帯電話 ( )
			E-mail

## 予 診 表

年 年 日

(ふりがな) おなまえ	TEL ( )	職業
<p>・ 紹介者 _____</p> <p>・ 診療に対する希望                  ① 悪い歯は全部治したい    ② 今、いたんでる歯だけでよい</p> <p>・ 治療の方法（処置又は冠や義歯などを入れる時）                  ① 良い方法があれば保険外でもよいから、全部おまかせする                  ② 保険で出来るところは保険で、出来ないところは保険外でもよい                  ③ 保険の範囲内でよい</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>・ どうしましたか</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 歯がいたい ( ) 日前から                              冷いものがしみる                              熱いものがしみる                              歯を合わせると痛い                              いたみは                                  少し痛い・ひどく痛い・眠れない程</li> <li>2. ム シ 歯</li> <li>3. 歯ぐきから血が出る    歯が動く</li> <li>4. 歯のないところに入れたい</li> <li>5. 以前にいられたものが、こわれた</li> <li>6. 1～5までの場所はどこですか                                  <u>上右</u>    <u>上前</u>    <u>上左</u>                                  下右    下前    下左</li> <li>7. 歯をきれいにしてほしい（歯石など）</li> <li>8. 歯や歯ぐきの色が気になる</li> <li>9. 他の医院で治らないので</li> <li>10. 口臭が気になる</li> <li>11. アンチエイジングに興味がある</li> <li>12. そ の 他</li> </ol> </div> <div style="width: 45%;"> <p>・ あなたのからだの状態</p> <p>イ 内科的病気                              ある    ない    以前にあった                              心臓・肝臓・腎臓・胃腸・糖尿病・高血圧                              骨粗鬆症・甲状腺・その他 _____</p> <p>ロ 感染症有無                              ある    ない    以前にあった                              B型肝炎・C型肝炎・梅毒・HIV                              その他 _____</p> <p>ハ 体内に心臓ペースメーカーの埋め込み                              ある    ない</p> <p>ニ 特異体質（アレルギー）                              ある（かぶれ易い・じんま疹ができる・ぜんそく・金属）                              ない</p> <p>ホ 薬（ペニシリン・ピリン系）注射・食物                              麻酔注射について                              なんともなかった    異常があった</p> <p>ヘ 現在、続けて飲んでる薬は _____</p> <p>ト 血がとまりにくい事が                              ある    ない</p> <p>チ 妊娠中ですか                              はい    いいえ                              妊娠中の方は _____ カ月・分娩後 _____ 日</p> </div> </div> <p style="margin-top: 20px;">その他、話しておきたいことがあれば、書いて下さい</p>		