

坂井歯科医院 受診申込書 (高校生以上 大人用)

カルテNO.

記入日 年 月 日

フリガナ		性別	男・女	年齢	歳	ご職業	
氏名		生年月日	昭和・平成	年	月	日	E-mail
住所	〒 -	電話番号	ご自宅・携帯	-	-		※予約確認メールが事前に送られます (任意)
		緊急連絡先	関係:	-	-	来院のきっかけ	紹介 () 近所 ネット 電話帳 医療マップ その他 ()

①来院された理由 歯が痛い ・ 被せが取れた ・ 歯茎が腫れたり血が出る
顎が痛い、開かない ・ 歯がぐらぐら ・ 口臭 ・ 物がはさまる ・ 噛み合わせが悪い
歯並びが気になる ・ 入れ歯の問題 ・ 検診と口腔清掃 ・ 口腔癌検診 ・ 妊産婦検診
ホワイトニング ・ 歯ぎしり、くいしばり ・ その他 ()

⑧血液型・血圧・平熱は？
A ・ AB ・ B ・ O型 血圧: / 平熱 °C

⑨歯科麻酔の経験はありますか？ ない ・ ある (異常があった・なかった)

⑩抜歯の経験はありますか？ ない ・ ある

②いつからですか？
()

血が止まりにくかった ・ 貧血を起こした
その他 ()

③どこですか？
()

⑪診療に関するご希望をお聞かせください
・ 今痛んでいる所だけで良い
・ 悪いところは全部治療したい
・ 相談の上治療したい
・ 虫歯や歯周病に関する唾液検査 (自費) を希望する
・ 歯ぎしりの検査 (保険) を希望する

④最近歯科医院に通院されたのはいつですか？
()

⑤現在の健康状態 健康 ・ 治療中
妊娠 (ヶ月) ・ 授乳中 (ヶ月)
ペースメーカー有り ・ 心臓疾患 (狭心症、心筋梗塞など) ・ 脳血管疾患 (脳梗塞など)
高血圧 ・ 糖尿病 ・ 胃腸障害 ・ 喘息 ・ 肝臓疾患 (B、C型肺炎など)
HIVなどの感染症 ・ がん ・ 腎臓疾患 (透析中) ・ 骨粗鬆症 ・ てんかん
甲状腺機能亢進、低下 ・ 心の病気 ・ その他 ()
病名 () 通院中の病院 ()

⑫治療費についてのご希望をお聞かせください
・ 保険の範囲
・ 主に保険、保険対象外も相談したい
・ 保険外でも良い治療が良い

⑥今飲んでいるお薬は？ ない ・ ある ※多いときはリストなどを見せてください
高血圧の薬 ・ 抗てんかん薬 ・ 抗うつ薬 ・ 抗がん剤 ・ 甲状腺の薬
バファリン、ワーファリンなど血の止まりにくい薬
ビスフォスフォネート製剤 (骨粗鬆症やがん骨転移の予防薬 ソメタなど)

⑬学会発表等で症例として使用してもよろしいでしょうか？ (個人の特定ができないよう配慮いたします) はい ・ いいえ

⑦アレルギーは？ ない ・ ある
予防接種など ・ アルコール ・ ヨード ・ 卵 ・ 牛乳 ・ 花粉症 ・ 薬
その他 ()

⑭その他 ご要望があればお書きください
()