

インターネット用問診表

ハナダ歯科診療所ではあなたの健康を保持するためにお役に立ちたいと考えております。その上であなたの痛みや不都合な点を改善するのみならず、物を噛み消化して食事を楽しむ能力を獲得し、美しい笑顔を見せられるようになっていただきたいと思います。以下の質問にできるだけ正確にお答えください。

※ 該当する箇所に○を付けてください。

1. 歯科の治療は怖い、痛いと思っ
ていますか？ 怖い 痛い 何とも思
わない
2. 恐ろしかったり、痛かったり
するのほどの治療ですか？ 歯
を抜くとき 削るとき
注射のとき その他
3. 痛い歯はひと思いに抜いた方
がいいと思っ
ていますか？ 抜きたくない 抜
いて構わない
4. あなたの健康状態は？ 極めて
良好 良好 普通 不調
5. 食べ物
が歯の隙間に挟
まりますか？ よく挟まる あまり
挟まらない
6. 固い物を
食べた時や、歯
を磨いている
とき歯茎から
血が出ますか？ 出ない 出る
時々
7. 口の中が
臭いといわれ
たことがあります
か？ ある ない
わからない
8. 両側で物を
噛みますか？ はい 右側が多い
左側が多い
9. 口を開け閉
めするとき、
耳の少し前あた
りで音がするこ
とがありますか？ ある ない
10. 歯ざしり
や歯をくいしば
るくせがありま
すか？ ある ない
11. 知らない
間に歯茎の下で
骨の破壊がおこ
ることがあるこ
とを知っています
か？
はい いいえ
12. 定期的に
歯科医院を訪れ
ますか？
毎月 3ヶ月に1回 6ヶ月に1回 1年
に1回 痛くなっ
たら行く程度
13. 口の中全
体をレントゲン
などで検査して
もらったことが
ありますか？ ある ない
14. 1日に歯
を磨く回数と時
間は？ 朝 昼 晩 寝る前
時々忘れる
15. どんな
歯ブラシを使っ
ていますか？ やわらかめ 固め
大きめ 小さめ
16. 専門的に
歯の磨き方を指
導してもらった
ことがありま
すか？ はい いいえ
17. 歯が抜
けたままの方へ
いつ頃抜かれ
ましたか？ ヶ月前 1年以
上前
18. 抜けた
後の処置を知っ
ていますか？
また放置した
時の悪影響は？ はい
い いいえ
19. ハナダ
歯科診療所をど
のようにして知
りましたか？
。 看板を見て
。 知り合い・家
族から (お名前)
ご紹介の方へ
当院よりお礼状
をお出してよろ
しいですか？ はい
い いいえ
。 他の病院か
らの紹介 ()
。 ホームペ
ージを見て 。 検
索サイトから ()

