

大前歯科医院の初診を希望される患者様へ

この度は大前歯科医院での初診を希望されるという事、本当に嬉しく思います。それは、私は初診でのお話こそ歯科医師として、専門家として正しい事を伝えるという本来なすべき仕事をさせて頂けるという事ですし、またあなた様にとっては、快適なお口や健康へのチャンスを手に入れたという事でもあるからです。

さて、①予診票・②臨床診査質問票・③咀嚼質問票・④お口の状態チャート・⑤お口の状態チャートの記入例の計5枚をプリントしてください。

当医院では、今後のご予約やご相談をスムーズに進めていただくため、ご来院予定の方皆様に予診票等をご本人様にご記入いただくようお願いしております。

おわかりになる範囲で構いませんので、できるだけ詳しくご記入いただき、①予診票・②臨床診査質問票・③咀嚼質問票・④お口の状態チャートの計4枚を、FAXにて06-6844-4646までお送りください。FAXをお持ちでない方は、郵送にてお送り頂いても構いません。予診票等を拝見し、当医院よりご連絡させていただきます。お手数でございしますが、どうぞよろしく願いいたします。

何かご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせくださいませ。

【お付き添いの方へのお願い】

当医院では原則として、初診時のカウンセリング、コンサルテーション、及び治療中の付き添いの方の同席はご遠慮いただいております。ご了承ください。

※ 郵送の際は右を切り取って、封筒に貼付けて、ラベルとしてご利用ください。

560-0021

大阪府豊中市本町 2-4-2 大前ビル 3F

大前歯科医院 初診受付係 行

咀嚼質問票

咬める物であれば「○」、咬めない物には「×」、嫌いな食べ物には「△」を、
記入欄にご記入ください。

お名前：

ご記入日

年

月

日

食べ物	記入欄	食べ物	記入欄
焼き肉		ピザ	
ステーキ		アスパラベーコン	
ソーセージ		ロールキャベツ	
サラミ		フランスパン	
ハム		白ご飯	
スルメ		豆腐	
貝柱の干物		おかゆ	
ちくわ		雑煮餅	
巻き寿司		はんぺん	
まぐろの刺身		里芋	
数の子		大根の煮物	
いかの刺身		きゅうり	
とり貝		らっきょう	
生あわび		うなぎの蒲焼き	
焼き魚		鶏の唐揚げ	
酢だこ		ビスケット	
なまこ		チョコレート	
くらげの酢の物		チューインガム	
ラーメン		プリン	
スパゲッティ		おかき	

※お口の中の機能を調べるもので、あえて義歯では咬みにくい食べ物も含まれています。

お口の状態チャート

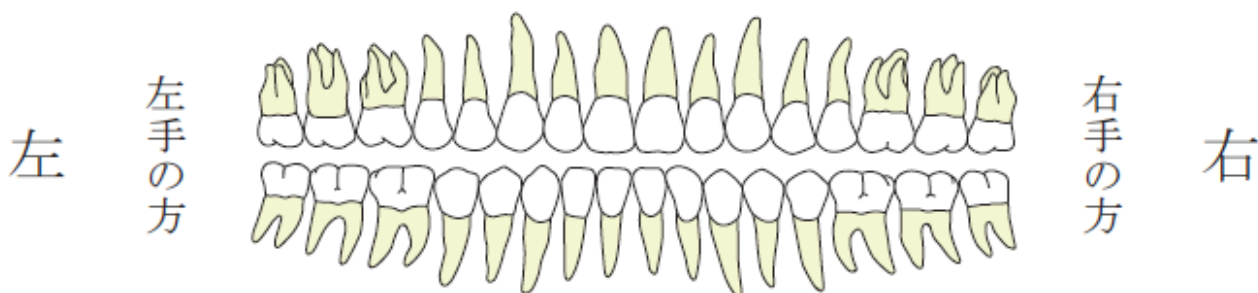
お名前： _____

ご記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

鏡などでご確認いただき、お口の状態をわかる範囲でご記入ください。

☆ご記入方法☆

- ・ 歯がある部分とない部分：歯がない部分に「×」を記入してください。
- ・ 入れ歯が入っている部分を記入してください。
- ・ 金属や白い被せ物をしている歯を黒く塗りつぶしてください。



今回お困りの歯のことや、ご希望を自由にご記入ください。

(上の図に書き込んでいただいても結構です)

[]

お口の状態チャート (ご記入例)

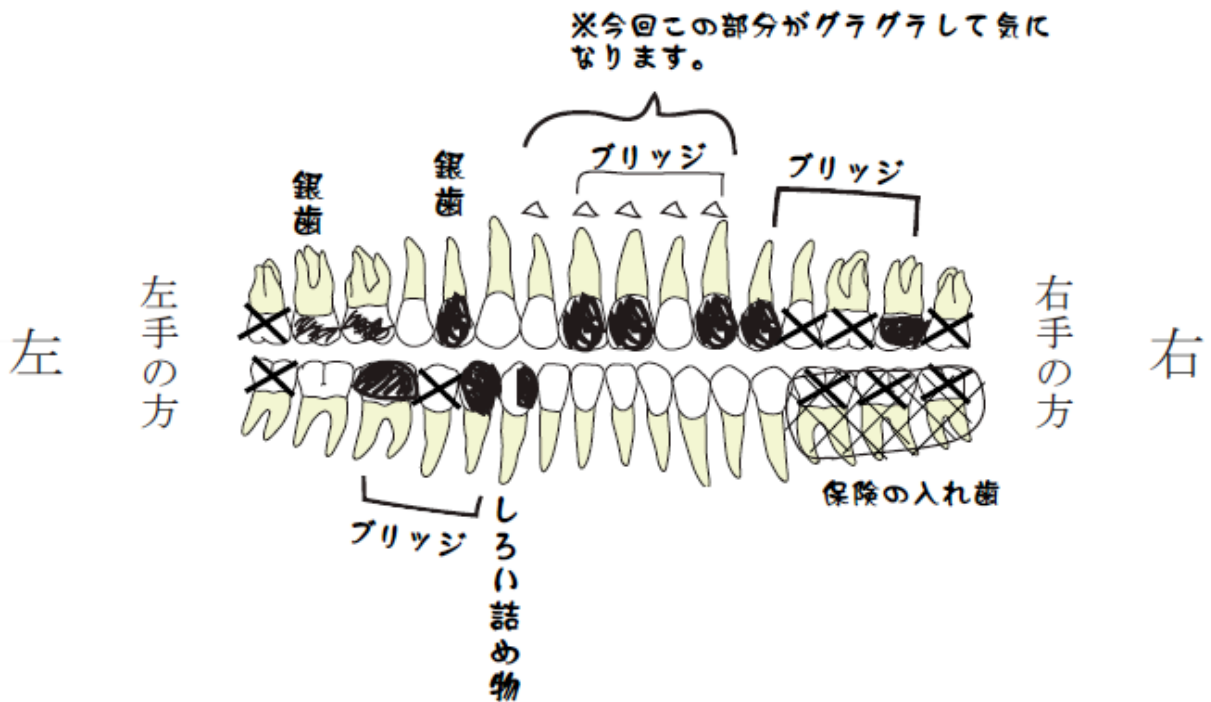
お名前： ○○ ○○

ご記入日： 20○○年○月○日

鏡などでご確認いただき、お口の状態をわかる範囲でご記入ください。

☆ご記入方法☆

- ・ 歯がある部分とない部分：歯がない部分に「×」を記入してください。
- ・ 入れ歯が入っている部分を記入してください。
- ・ 金属や白い被せ物をしている歯を黒く塗りつぶしてください。



今回お困りの歯のことや、ご希望を自由にご記入ください。

(上の図に書き込んでいただいても結構です)

上の前歯がグラグラして咬みにくいので、抜歯をして義歯を作ってほしい。