



なかむら **歯科**クリニック へようこそ！

お子様の問診票のご記入をお願いします。



| | | | | |
|--|---------------------|-----------|-----------------------|------------------------|
| 問診票  | ふりがな お子様の お名前 | 男・女 | お友達からの愛称 くん ちゃん | 生年月日 (才) 平成 年 月 日 |
| | 〒 ご住所 | 電話番号 | | |
| | | 緊急連絡先 Tel | | |
| | メールアドレス | @ | | |

お子様の状態をお聞きして、満足して頂ける治療を提供させて頂く為に、
治療に入る前にカウンセリングの時間をお取りしています。ご協力をお願いします。

本日はどうされましたか？

当院をお知りになった理由は？

- ご家族の紹介 (ご紹介者名: _____)
知人の紹介 (ご紹介者名: _____)
●どのような言葉・理由で紹介して頂きましたか？
 例：スタッフが優しい歯科医院など
 (内容: _____)
建物を見て 看板を見て タウンページ 近いから
携帯サイト 託児サービスがあるから 診療時間が合う
HP・インターネット (検索ワード _____ ・ _____ ・ _____)
その他 (_____)

歯医者さんで治療を受けられたことはございますか？

- ない
ある
●いつごろですか？ (_____ 年 _____ 月頃・ _____ 才頃)
●どのような治療をされましたか？
 (むし歯 ・ フッ素 ・ 予防治療 ・ その他)

その時治療ができましたか？

- できた
練習したらできた
嫌がった
泣いた
治療できなかった

お子様の性格は？

- 明るい 活発 甘えん坊
頑張り屋 泣き虫 怖がり
●何か気になることがございましたらご記入ください
 (_____)

食べ物について

- 好きな食べ物は？
 (_____)
苦手な食べ物は？
 (_____)

アレルギーはございますか？

- ない
ある (食べ物: _____ お薬名: _____)

おやつについて

- 何を好みますか？ (_____)
おやつの量や時間は決まっていますか？ (はい ・ いいえ)
気を付けていることはありますか？
 (_____)

はみがきについて

- うがいはできますか？ (はい ・ いいえ)
どなたが歯磨きをされますか？ (_____)
いつ磨きますか (朝 ・ 昼 ・ 夜 ・ 寝る前)
仕上げ磨きはされますか？ (はい ・ いいえ)
何かつけて磨かれていますか？
 (歯磨き粉 ・ 歯磨きジェル ・ 何もつけない)
フッ素は使われていますか？ (はい ・ いいえ)

むし歯予防について

- フッ素についてお話を聞かれたことはございますか？
 (はい ・ いいえ)
シーラントについてお話を聞かれたことはございますか？
 (はい ・ いいえ)

歯科衛生士からの質問です

- 指しゃぶりはありますか？ (はい ・ いいえ)
歯ぎしりはありますか？ (はい ・ いいえ)
アレルギー性鼻炎などお持ちですか？ (はい ・ いいえ)
口臭など感じた事がございますか？ (はい ・ いいえ)

何か口腔内でお悩みはございますか？

(_____)