




# 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。



<b>問診票</b>  	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		
メールアドレス	@			緊急連絡先 Tel

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？

( \_\_\_\_\_ )