

問 診 表

お名前

様

- ① 体調はお変わりないですか？
- ② 今日はどうなさいましたか？
- ③ 住所、お電話番号の変更はないですか？
- ④ 治療に対してのご希望はございますか？
 - ・ 悪いところがあれば説明を聞いた上で治療したい。
 - ・ 今回は希望するところだけ治療したい。
- ⑤ 歯を削ることなく安全に白い歯にすることが可能ですが、興味はありますか？
 - ・ はい
 - ・ いいえ
- ⑥ 費用について…義歯や、かぶせるものによっては保険が適用されませんが、より審美性が高く、体に優しい材料もございます。
 - ・ 説明を聞いてみたい。
 - ・ 説明を希望しない。
- ⑦ 新しい義歯を作りたい方にお聞きします。
他院も含めて、6ヶ月以内に義歯を作りましたか？
 - ・ はい → いつ頃ですか？ ()
 - ・ いいえ
- ⑧ 今後定期検診の時期になりましたらご案内のハガキをお送りしてもよろしいですか？
 - ・ はい
 - ・ 希望しない。

ありがとうございました
ライブヒルズ馬場歯科医院