

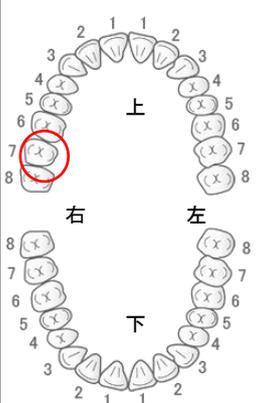
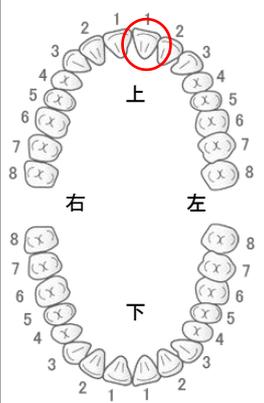
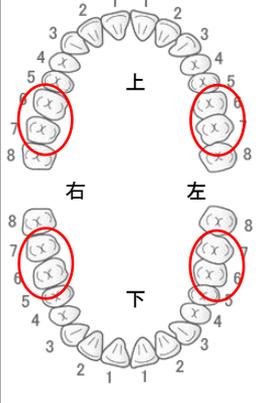
問 診 表

(記入例)

ご記入日: 2022 年 8 月 1 日

フリガナ	カミヤ ハナコ	性別	男 ・ 女
お名前	神谷 花子	年齢	46 歳

内服薬	
-----	--

気になるのはどの歯ですか? (ex.右下奥、左下前歯など)	どのような症状が気になりますか 該当するものに全部チェックをお願いします ※は必須
 <p>右の奥から2番目の歯の詰め物が取れた</p> <p>* 8番は親知らずです</p>	<p>※神経の有無を教えてください</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 神経がある歯</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がない歯</p> <p><input type="checkbox"/> わからない</p> <p><input type="checkbox"/> 冷たいものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 熱いものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 噛むと痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 何もしなくても痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 歯磨きの時に痛い</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 被せ物(詰め物)が取れた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯の根元から膿が出る (歯の根元にできものができる)</p> <p><input type="checkbox"/> ブリッジが取れた(とれそう)</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が黒く(茶色く)なっている</p> <p><input type="checkbox"/> 歯がグラグラする</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物が外れそう</p> <p><input type="checkbox"/> 歯ぐきから出血する</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が欠けた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯を抜いたところをそのまま放置している</p>
 <p>以前、他院で治療した上の前歯の歯ぐきが黒くなってきて、気になる</p> <p>* 8番は親知らずです</p>	<p>※神経の有無を教えてください</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がある歯</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 神経がない歯</p> <p><input type="checkbox"/> わからない</p> <p><input type="checkbox"/> 冷たいものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 熱いものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 噛むと痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 何もしなくても痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 歯磨きの時に痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物(詰め物)が取れた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯の根元から膿が出る (歯の根元にできものができる)</p> <p><input type="checkbox"/> ブリッジが取れた(とれそう)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 歯が黒く(茶色く)なっている</p> <p><input type="checkbox"/> 歯がグラグラする</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物が外れそう</p> <p><input type="checkbox"/> 歯ぐきから出血する</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が欠けた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯を抜いたところをそのまま放置している</p>
 <p>歯ぐきから血がでてグラグラする</p> <p>* 8番は親知らずです</p>	<p>※神経の有無を教えてください</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がある歯</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がない歯</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> わからない</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 冷たいものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 熱いものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 噛むと痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 何もしなくても痛い</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 歯磨きの時に痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物(詰め物)が取れた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯の根元から膿が出る (歯の根元にできものができる)</p> <p><input type="checkbox"/> ブリッジが取れた(とれそう)</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が黒く(茶色く)なっている</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 歯がグラグラする</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物が外れそう</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 歯ぐきから出血する</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が欠けた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯を抜いたところをそのまま放置している</p>

その他にご質問やご要望がありましたらご記入ください

遠方からなので、なるべく通院回数の少ない短期治療を希望しています。また、口臭もきになります。



KAMIYACHO DENTAL CLINIC
神谷町デンタルクリニック

東京都港区虎ノ門3-7-11神谷町アネックス2号館2F

Tel: 03-6809-2880

Fax: 03-6809-2881

Email: info@kamiyacho-dc.jp

URL: https://kamiyacho-dc.jp

診療時間

平日 10:00~17:30

土曜 10:00~17:00

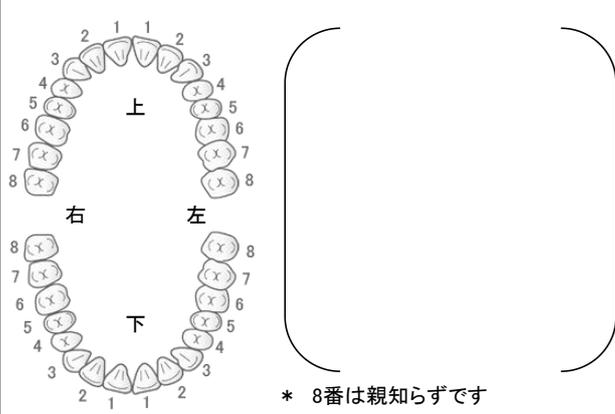
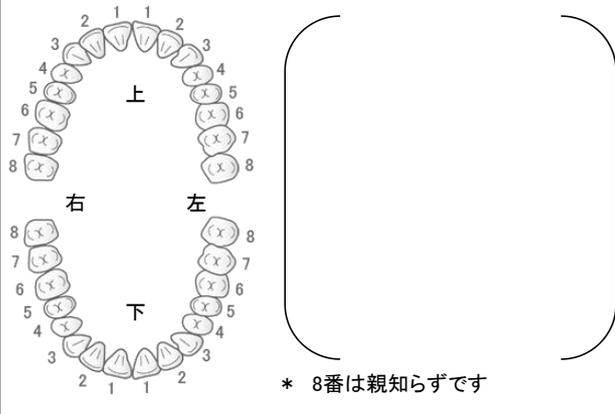
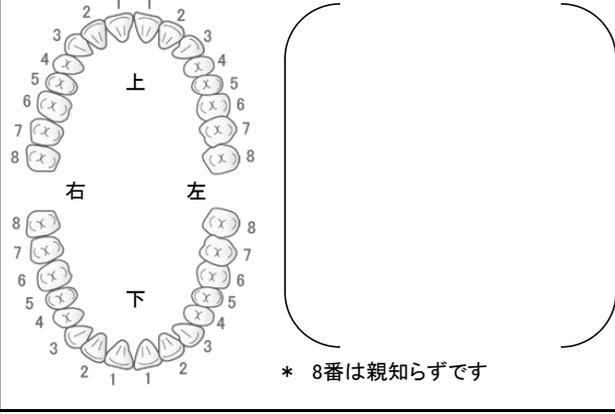
休診日: 木曜、日曜、祝日

問 診 表

ご記入日: 年 月 日

フリガナ		性別	男 ・ 女
お名前		年齢	歳

内服薬	
-----	--

気になるのはどの歯ですか? (ex.右下奥、左下前歯など)	どのような症状が気になりますか 該当するものに全部チェックをお願いします ※は必須
 <p>* 8番は親知らずです</p>	<p>※神経の有無を教えてください</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がある歯</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がない歯</p> <p><input type="checkbox"/> わからない</p> <p><input type="checkbox"/> 冷たいものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 熱いものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 噛むと痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 何もしなくても痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 歯磨きの時に痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物(詰め物)が取れた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯の根元から膿が出る (歯の根元にできものができる)</p> <p><input type="checkbox"/> ブリッジが取れた(とれそう)</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が黒く(茶色く)なっている</p> <p><input type="checkbox"/> 歯がグラグラする</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物が外れそう</p> <p><input type="checkbox"/> 歯ぐきから出血する</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が欠けた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯を抜いたところをそのまま放置している</p>
 <p>* 8番は親知らずです</p>	<p>※神経の有無を教えてください</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がある歯</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がない歯</p> <p><input type="checkbox"/> わからない</p> <p><input type="checkbox"/> 冷たいものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 熱いものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 噛むと痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 何もしなくても痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 歯磨きの時に痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物(詰め物)が取れた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯の根元から膿が出る (歯の根元にできものができる)</p> <p><input type="checkbox"/> ブリッジが取れた(とれそう)</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が黒く(茶色く)なっている</p> <p><input type="checkbox"/> 歯がグラグラする</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物が外れそう</p> <p><input type="checkbox"/> 歯ぐきから出血する</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が欠けた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯を抜いたところをそのまま放置している</p>
 <p>* 8番は親知らずです</p>	<p>※神経の有無を教えてください</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がある歯</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がない歯</p> <p><input type="checkbox"/> わからない</p> <p><input type="checkbox"/> 冷たいものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 熱いものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 噛むと痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 何もしなくても痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 歯磨きの時に痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物(詰め物)が取れた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯の根元から膿が出る (歯の根元にできものができる)</p> <p><input type="checkbox"/> ブリッジが取れた(とれそう)</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が黒く(茶色く)なっている</p> <p><input type="checkbox"/> 歯がグラグラする</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物が外れそう</p> <p><input type="checkbox"/> 歯ぐきから出血する</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が欠けた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯を抜いたところをそのまま放置している</p>

その他にご質問やご要望がありましたらご記入ください

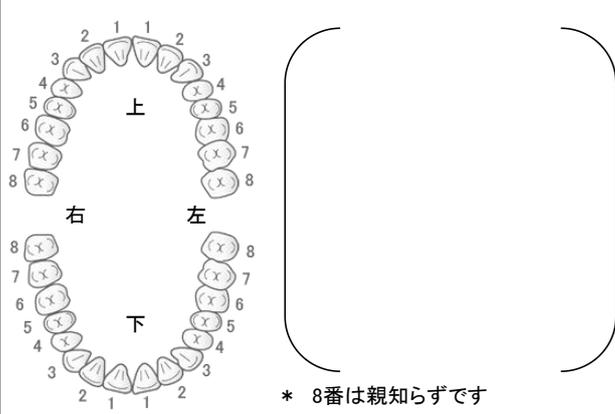
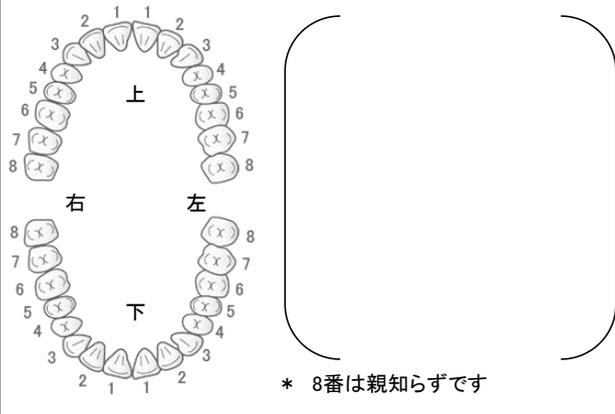
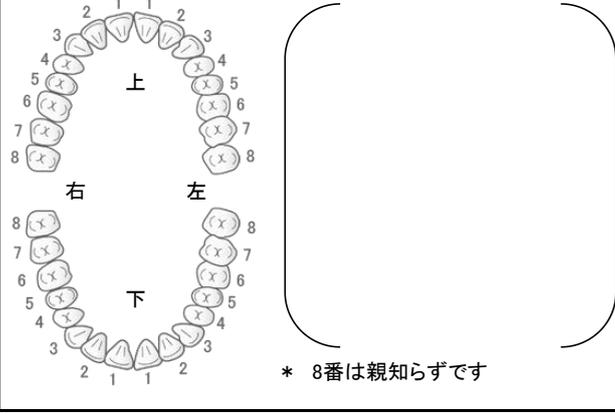
 <p>KAMIYACHO DENTAL CLINIC 神谷町デンタルクリニック</p>	<p>Tel: 03-6809-2880</p> <p>Fax: 03-6809-2881</p> <p>Email: info@kamiyacho-dc.jp</p> <p>URL: https://kamiyacho-dc.jp</p>	<p>診療時間</p> <p>平日 10:00~17:30</p> <p>土曜 10:00~17:00</p> <p>休診日: 木曜、日曜、祝日</p>
	<p>東京都港区虎ノ門3-7-11神谷町アネックス2号館2F</p>	

問 診 表

ご記入日: 年 月 日

フリガナ		性別	男 ・ 女
お名前		年齢	歳

内服薬	
-----	--

気になるのはどの歯ですか？ (ex.右下奥、左下前歯など)	どのような症状が気になりますか 該当するものに全部チェックをお願いします ※は必須
	<p>※神経の有無を教えてください</p> <p><input type="checkbox"/> 歯の根元から膿が出る (歯の根元にできものができる)</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がある歯</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がない歯</p> <p><input type="checkbox"/> ブリッジが取れた(とれそう)</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が黒く(茶色く)なっている</p> <p><input type="checkbox"/> 歯がグラグラする</p> <p><input type="checkbox"/> 歯がグラグラする</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物が外れそう</p> <p><input type="checkbox"/> 歯ぐきから出血する</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が欠けた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯を抜いたところをそのまま放置している</p> <p><input type="checkbox"/> 冷たいものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 熱いものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 噛むと痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 何もしなくても痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 歯磨きの時に痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物(詰め物)が取れた</p>
	<p>※神経の有無を教えてください</p> <p><input type="checkbox"/> 歯の根元から膿が出る (歯の根元にできものができる)</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がある歯</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がない歯</p> <p><input type="checkbox"/> ブリッジが取れた(とれそう)</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が黒く(茶色く)なっている</p> <p><input type="checkbox"/> 歯がグラグラする</p> <p><input type="checkbox"/> 歯がグラグラする</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物が外れそう</p> <p><input type="checkbox"/> 歯ぐきから出血する</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が欠けた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯を抜いたところをそのまま放置している</p> <p><input type="checkbox"/> 冷たいものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 熱いものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 噛むと痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 何もしなくても痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 歯磨きの時に痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物(詰め物)が取れた</p>
	<p>※神経の有無を教えてください</p> <p><input type="checkbox"/> 歯の根元から膿が出る (歯の根元にできものができる)</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がある歯</p> <p><input type="checkbox"/> 神経がない歯</p> <p><input type="checkbox"/> ブリッジが取れた(とれそう)</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が黒く(茶色く)なっている</p> <p><input type="checkbox"/> 歯がグラグラする</p> <p><input type="checkbox"/> 歯がグラグラする</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物が外れそう</p> <p><input type="checkbox"/> 歯ぐきから出血する</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が欠けた</p> <p><input type="checkbox"/> 歯を抜いたところをそのまま放置している</p> <p><input type="checkbox"/> 冷たいものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 熱いものがしみる</p> <p><input type="checkbox"/> 噛むと痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 何もしなくても痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 歯磨きの時に痛い</p> <p><input type="checkbox"/> 被せ物(詰め物)が取れた</p>

その他にご質問やご要望がありましたらご記入ください

 <p>KAMIYACHO DENTAL CLINIC 神谷町デンタルクリニック</p>	<p>Tel: 03-6809-2880</p> <p>Fax: 03-6809-2881</p> <p>Email: info@kamiyacho-dc.jp</p> <p>URL: https://kamiyacho-dc.jp</p>	<p>診療時間</p> <p>平日 10:00~17:30</p> <p>土曜 10:00~17:00</p> <p>休診日: 木曜、日曜、祝日</p>
	<p>東京都港区虎ノ門3-7-11神谷町アネックス2号館2F</p>	