

# 受診申込書

令和 年 月 日

フリガナ		男・女	明・大・昭・平	年 月 日生
氏名				
現住所			☎	
勤務先		☎	紹介者	様

当院ははじめてですか	はい	いいえ
<p>あなたがこられたのは</p> <p>1 歯が痛いから</p> <p>2 虫歯で（温・冷）にしみる</p> <p>3 つめもの・冠等がはずれた</p> <p>4 痛くないが治療しておきたい</p> <p>5 歯ぐきが悪く血がでやすい</p> <p>6（歯ぐき・顔）がはれた</p> <p>7 義歯がこわれた</p> <p>8 金属冠・義歯を入れたい</p> <p>9 歯並びが悪い</p> <p>10 顎の関節が痛む。関節で音がする</p> <p>11 その他（歯石除去・フッ素塗布・ ）</p>		<p>どのような治療をお望みですか</p> <p>1 いま痛みのある所だけ治療してほしい</p> <p>2 この機会に悪い所は全て治療して欲しい</p> <p>3 保険の範囲内で治療して欲しい</p> <p>4 保険のきかない所は自費でもかまわない</p> <p>5 先生と相談して決めたい</p>
<p>アレルギーはありませんか</p> <p>1 ありません</p> <p>2 じんましんが出たことがある（何で ）</p>		<p>3 薬を飲んだり、注射で異常を起こしたことがある</p> <p>4 その他（ ）</p>
<p>身体の具合はいかがですか</p> <p>1 特に異常はない</p> <p>2 過去に重い病気にかかったことがありますか ある場合、その病名は（ ） 又、入院されたことがありますか ある場合、（ ）ヶ月前、（ ）年前</p> <p>3 現在病気にかかっているいらっしゃいますか</p> <p>① 心臓病（不整脈、心不全、狭心症、心筋梗塞、弁膜症、その他）</p> <p>② 腎臓病 ③ 糖尿病 ④ 胃潰瘍 ⑤ 喘息（気管支喘息、心臓性喘息、アスピリン喘息）</p> <p>⑥ 肝臓病（A型肝炎、B型肝炎、C型肝炎、慢性肝炎、肝硬変、その他）</p> <p>⑦ 甲状腺の病気 ⑧ てんかん ⑨ その他（ ）病</p> <p>4 血圧は（正常・高い・低い）</p> <p>5 現在治療を受けていらっしゃいますか はい ・ いいえ</p> <p>6 現在何か薬をのんでいますか はい（薬品名： ） いいえ</p> <p>7 血が止まりにくかったことがありますか はい ・ いいえ</p> <p>8 階段をのぼると、動悸（どうき）息切れがひどくなりますか はい ・ いいえ</p> <p>9 急にのぼせたり、耳鳴りすることがありますか はい ・ いいえ</p> <p>10 たちくらみをおこしやすいですか はい ・ いいえ</p> <p>11 妊娠 ヶ月</p> <p>12 歯科で麻酔をうけたことがありますか はい ・ いいえ</p> <p>13 その時、何か異常がありましたか はい ・ いいえ</p> <p>14 その他、先生に特に伝えたい事がありましたらご記入ください</p>		
<p>予約時間は（ ）曜日（午前・午後）</p>		<p>時頃がよい</p>