

診療申込書

平成 年 月 日

No.

お名前(ふりがな)	男	生年月日
	女	明 大 昭 平 年 月 日
ご住所 〒	ご職業	
TEL	連絡先TEL	

どうなさいましたか	<input type="checkbox"/> ムシ歯の治療をしたい <input type="checkbox"/> 歯並びを治したい <input type="checkbox"/> 入れ歯が合わない <input type="checkbox"/> クリーニングをしたい <input type="checkbox"/> 検査をしてほしい <input type="checkbox"/> 痛いところがある <input type="checkbox"/> 歯槽のうろうを治したい <input type="checkbox"/> 口臭が気になる <input type="checkbox"/> ぐらぐらする歯がある <input type="checkbox"/> 見た目が気になる <input type="checkbox"/> その他()
歯を抜いたことがありますか	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ()年前 <input type="checkbox"/> ()ヶ月前
その時何か異常はありませんでしたか	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 血が止まらなかった <input type="checkbox"/> 何日も痛んだ <input type="checkbox"/> 熱が出た <input type="checkbox"/> 貧血をおこした
薬を飲んで副作用はありませんか	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 胃が痛くなる <input type="checkbox"/> 発しんが出来る <input type="checkbox"/> かゆくになる <input type="checkbox"/> その他()
特異体質やアレルギーはありませんか	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> かぶれやすい <input type="checkbox"/> じんましんが出る <input type="checkbox"/> アトピー <input type="checkbox"/> ぜんそくがある <input type="checkbox"/> 金属アレルギー その他()
現在、または過去に病気等したことがありますか	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿 <input type="checkbox"/> 骨粗しよ <input type="checkbox"/> 脳梗塞 <input type="checkbox"/> リウマチ <input type="checkbox"/> 心臓 <input type="checkbox"/> 肝臓 <input type="checkbox"/> 腎臓 <input type="checkbox"/> 神経科、心療内科 にかかっている <input type="checkbox"/> その他()
治す範囲は	<input type="checkbox"/> 悪い所は全部治したい <input type="checkbox"/> 相談して決めたい <input type="checkbox"/> 痛い所だけ
診察についてのご希望は	<input type="checkbox"/> 保険のきかない所は自費でもよい <input type="checkbox"/> 保険の範囲内で治したい <input type="checkbox"/> 現在の最高レベルの治療をしてほしい
定期健診を望まれますか	<input type="checkbox"/> 3ヶ月に1回位 <input type="checkbox"/> 6ヶ月に1回位 <input type="checkbox"/> 必要ない

★どのようにして当医院を知りましたか？

- 街頭広告を見て 家族がかかっているの インターネットで 近くだから
パンフレットを見て 知人からの紹介 (どなたからですか)

以上です。 ご協力いただきありがとうございました。