

# 矯正歯科予診表

村田歯科 横浜矯正歯科センター

☆ 最初に、日付・お名前・生年月日・ご住所・ご連絡先を記入してください ☆

日付： 年 月 日

(フリガナ)

名前： 生年月日： 年 月 日

住所：

連絡先： (自宅) - - (携帯電話) - -

以下の質問について、記述または該当する項目に○印や□に✓をご記入ください

- どのような理由で、矯正治療の相談（治療）を受けてみようと思いましたが  
また、どこが一番きになりますか (どこが、どのように)  
.....  
.....
- 一番気にしているのは、どなたですか (複数選択可)  
 本人  父  母  祖母  祖父  その他 ( )
- 今まで全身的または、局所的に重い病気にかかったことがありますか  
 はい (どのような： .....)  
 いいえ
- 御本人と同じ様な歯並びやかみ合わせの御家族はいますか (複数選択可)  
 はい [ 父・母・ 兄弟姉妹・ 祖父・祖母 (父方・母方) 叔父・叔母 (父方・母方) ]  
 いいえ
- 小さい頃、何かを噛んだり、以下のような癖は、ありましたか (複数選択可)  
また、その癖は何歳頃までありましたか (または、現在も継続中ですか)  
指しゃぶり・ 爪を噛む・ 何か物 (鉛筆など) を噛む・ 唇を噛む・ 舌を出す・ 歯ぎしりをする  
噛みしめをよくする・ 口を開けていることが多い・ その他 ( ..... )  
その癖は  \_\_\_\_\_ 歳頃まであった  現在も継続中
- 鼻炎などで耳鼻科に通院したことがありますか (現在も通院中ですか)  
 はい [ 鼻の病気・ 喉の病気・ 耳の病気・ その他 ( ..... ) ]  
 いいえ
- 今までに顔・あごや頭で、打撲や骨折などの外傷やそれに伴う手術を受けたことがありますか  
 はい (どのような： .....)  
 いいえ

**[裏面にも記入欄がございますので、引続きご記入をお願い致します]**

8. 今までに矯正治療を受けたことがありますか（複数選択可）

ある（ \_\_\_\_\_ 年前）

ない

どのような病院でしたか（あるとお答えの方）

一般歯科（一般歯科医が担当） 矯正歯科（矯正専門） 小児歯科 大学病院

一般歯科（矯正歯科専門医が月1、2回担当） その他（ \_\_\_\_\_ ）

病院名（差し支えなければ）： \_\_\_\_\_

9. 矯正治療に対して疑問や不安な点はありますか（複数選択可）

治療結果 治療期間 治療費用 矯正装置 治療方法 治療中の痛み

矯正治療中の制限やストレス 治療後の後戻りについて その他（ \_\_\_\_\_ ）

10. 矯正治療では、永久歯の抜歯を行なうことがありますか、どのようにお考えですか（複数選択可）

良い結果を得る為に必要ならやむを得ない 詳しく説明を聞いてから判断

できれば行ないたくない 全く抜歯をしない治療を選択する わからない

その他（ \_\_\_\_\_ ）

11. 口を開けたり閉めたりするとき、音がしたり、開けづらかったり、痛みを伴ったことがありますか

ある（ 常に ・ 日前 ・ ヶ月前 ・ 年前 ）

ない

12. 11. で「ある」と回答された方にご質問します（複数選択可）

あごの開閉時の音はどんな感じですか、また、どちら側ですか  
ない ・ カクカクやザラザラ（ 右側のみ・左側のみ・両方 ）・その他（ \_\_\_\_\_ ）

あくびや大きな口を開いたときあごが痛んだことがありますか

食事中（後）、あごがだるくなりますか

あごを動かさない時に痛みを覚えたことがありますか

あごを動かしていると痛みがひどくなったことがありますか

以下の部分に痛みを覚えたことがある、または、痛む（複数選択可）

耳の奥（前）・頬・こめかみ・肩・頸部（くび）・頭痛がひどい・その他（ \_\_\_\_\_ ）

関節炎（他の関節も含め）にかかったことがありますか

13. 1日に何回歯を磨きますか、また、歯ブラシ以外で何か補助器具（フロスなど）をお使いですか

\_\_\_\_\_ 回 / 日 歯ブラシ以外の器具名（ \_\_\_\_\_ ）

14. どのように当院（村田歯科 横浜矯正歯科センター）をお知りになりましたか（複数選択可）

院内の掲示情報 ホームページ 看板 矯正歯科紹介カード

紹介（紹介者名： \_\_\_\_\_ ） ドクターズファイル（ホームページ・雑誌）

他院紹介（医院名： \_\_\_\_\_ ） その他（ \_\_\_\_\_ ）

15. その他、何か聞きたいことなどがございましたらご記入ください

[ \_\_\_\_\_ ]

以上です ご記入ありがとうございました