予診表　あそう歯科クリニック　03-3387-8811

年　　月　　日

氏名（ふりがな）　　男・女	生年月日　　年　　月　　日
住　所	TEL
職　業	TEL
E-mail	

当医院では、患者さん一人一人にカウンセリングを実施し、総合的に診査をしたうえで治療を始めます。この表は大切な参考資料になりますので、次の質問に正確にお答えください。

どうなさいましたか	□虫歯の治療をしたい　□検査をしてほしい □歯肉から出血する　□歯石を除去したい □詰め物や差し歯が外れた　□肩が凝る □義歯を入れたい　□その他（　　）
どこが痛みますか	□歯　□歯肉 □顎　□頬 □舌　□痛みはない
痛みはどのくらい前からですか	□今日はじめて　□　日前から □　週間前から
歯を抜いたことがありますか	□ない　□ある　□　ヵ月前　□　年前
今まで麻酔注射をしたり、歯を抜いたときに異常はありませんでしたか	□麻酔や歯を抜いたことがない □異常はなかった □あった（　　）
特異体質やアレルギーはありますか	□ない　□喘息　□湿疹　□アトピー □食物アレルギー □その他（　　）
かかりつけの医院はありますか	□ない　□ある（医院名　　担当医名　　）
内科的な病気はありますか	□ない　□心臓　□肝臓　□腎臓　□高血圧 □糖尿　□甲状腺 □その他（　　）
現在服用している薬はありますか	□ない　□ある（薬名　　）
女性の方へ	□生理中　□妊娠（　　ヵ月）
治療範囲は	□悪いところは全部治したい　□詳しく説明を聞きたい □痛むところだけ治したい
このホームページを何でお知りになりましたか	

あそう歯科クリニック　03-3387-8811

東京都中野区野方4-19-2　高見沢ビル 2F

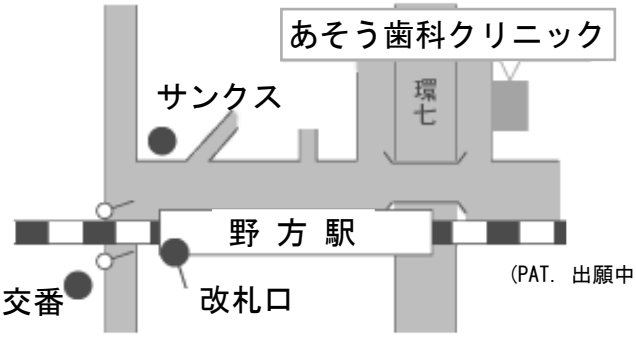
診療時間／ AM10:00 ～ PM1:30　PM3:10 ～ PM8:00

土曜日　～ PM5:30まで

休診日　／日曜・祝・祭日・木曜

最寄駅　／西武新宿線　野方駅下車ホーム北側

徒歩2分　高田馬場より12分



(PAT. 出願中)