

5. 以下の感染症等の病気をしたことがありますか。完治した方、感染してまだ発症していない方、感染の疑いのある方も含みます。 歯科治療では出血を伴う処置や、血液や唾液を周囲に飛散させる機会が多いため、院内感染を防ぐ（他の患者さんに感染させない）ため、念入りの防護処置や廃棄物処理法に基づく感染防止処理が必要です。該当する方は必ずご記入下さい。

はい 肝炎（A型・B型・C型） HIV その他【具体的に： _____】・いいえ

6. ご家族の方に感染症等の病気をした方はいますか。完治した方、感染してまだ発症していない方、感染の疑いのある方も含みます。 歯科治療では出血を伴う処置や、血液や唾液を周囲に飛散させる機会が多いため、院内感染を防ぐ（他の患者さんに感染させない）ため、念入りの防護処置や廃棄物処理法に基づく感染防止処理が必要です。該当する方は必ずご記入下さい。

はい 肝炎（A型・B型・C型） HIV その他【具体的に： _____】・いいえ
あなたとの関係【 _____ 】例：父・義母・夫・妻 など

7. 以下の項目で、あてはまる項目に○をつけて下さい。

- ・ 金属アレルギーの症状がある。 はい 【具体的に _____】 ・いいえ
- ・ 薬や食べ物等でアレルギーがある、またはアナフィラキシーショックを起こしたことがある。
 はい 【具体的に _____】 ・いいえ
- ・ 薬を飲んで具合が悪くなったことがある。 はい 【いつ頃 _____】 ・いいえ
- ・ たばこを吸っている。 はい 【 1日 _____ 本 か 1日 _____ 箱 】 ・いいえ
- ・ 心臓にペースメーカーを使用している。 はい ・いいえ

8. **女性の方へ** ・ 現在妊娠している。または、その可能性がある。 はい（妊娠 _____ 週目） ・いいえ

9. 40歳以上の方へ(オーラルフレイル質問事項)

お食事や食べ物の飲み込みについてお聞きします。

A、B、Cのいずれかに○をつけてください。この2～3年の状態についてお答えください。

番号	嚥下状態（食べ物の飲み込み、食べ物を口から運んで胃まで運ぶこと）	A	B	C
1	肺炎と診断されたことがありますか？	くり返す	一度だけ	なし
2	やせてきましたか？	明らかに	わずかに	なし
3	物が飲み込みにくいと感じることがありますか？	よくある	ときどき	なし
4	食事中にむせることがありますか？	よくある	ときどき	なし
5	お茶を飲むときにむせることがありますか？	よくある	ときどき	なし
6	食事中や食後、それ以外の時に、のどがゴロゴロ（痰が絡んだ感じ）することがありますか？	よくある	ときどき	なし
7	のどに食べ物が残る感じがすることがありますか？	よくある	ときどき	なし
8	食べるのが遅くなりましたか？	たいへん	わずかに	なし
9	硬いものが食べにくくなりましたか？	たいへん	わずかに	なし
10	口から食べ物がこぼれることがありますか？	よくある	ときどき	なし
11	口の中に食べ物が残ることがありますか？	よくある	ときどき	なし
12	食べ物や酸っぱい液が胃からのどに戻ってくることはありますか？	よくある	ときどき	なし
13	胸に食べ物が残ったり、つまった感じがすることがありますか？	よくある	ときどき	なし
14	夜、咳で寝られなかったり目覚める事がありますか？	よくある	ときどき	なし
15	声がかすれてきましたか？（ガラガラ声、かすれ声など）	たいへん	わずかに	なし

10. あなたはご自分の歯の本数をご存知ですか？

はい いいえ

現在の歯の本数は_____本だと思う

11. あなたは生涯、何本歯を残したいですか？

私は生涯にわたって_____本以上は、歯を残したいと思っている

12. あなたはご自分の歯を残すために、定期的に歯のクリーニングを受けたいと思われませんか？

はい いいえ

その理由は？_____

13. 当院をどのような方法で知りましたか？（複数回答可）

- 家族が通院 ネットで検索して ホームページを見て
- 知人が通院 建物を見て 看板（イオン一関店、イオンスーパーセンター前、その他）を見て
- 雑誌を見て 病院の紹介 その他（_____）

14. なぜ当院を受診してみようと思われましたか？（複数回答可）

- 家族や知人から話を聞いて→（どのようにおっしゃっていましたか？_____）
- ホームページを見て→（どんな印象を持ちましたか？_____）
- 通うのが便利だから 他院に紹介されたから 口腔外科があるから
- 小児歯科があるから インプラントができるから 歯周病専門医がいるから
- 矯正歯科があるから 設備が整っていそうだから 説明をしっかりとってくれそうだから
- 予防に関心があるから 歯を失いたくないから
- その他（_____）

15. あなたのご家族で当院に通われたことのある方はいらっしゃいますか？

いる いない

* いると答えた方 ご家族の状態は？

メンテナンスを継続している 現在治療中 以前受診したことがある

ご記入ありがとうございました。

問診票をスタッフにお渡し頂き、診療までもう少々お待ちください。