

年 月 日

# 問診票

カルテNO [ ]

フリガナ \_\_\_\_\_ 女・男 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 呼び名 \_\_\_\_\_ 生年月日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 月 日 歳 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_ 自宅 \_\_\_\_\_ 園名 \_\_\_\_\_ 保育園／幼稚園 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_ 学校名 \_\_\_\_\_ 小学校／中学校 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_

記入、○をつけてお答えください

A. 当院におみえになったのは

知人の紹介（ご紹介者様 \_\_\_\_\_ 様） ・ 家族の紹介（ご紹介者様 \_\_\_\_\_ 様）  
ホームページ ・ タウンページ ・ 院前を通過して ・ その他（ \_\_\_\_\_ ）

B. どうなさいましたか

歯が痛い ・ むし歯の治療をしたい ・ 歯並びが気になる ・ 歯の清掃をしてほしい  
その他（ \_\_\_\_\_ ）

C. 既往歴（ \_\_\_\_\_ ）

D. 体質的に注意すること

アレルギー（薬 / 食物 / 花粉・鼻炎 / その他） ・ アトピー ・ ぜんそく  
麻酔 ・ 内臓疾患（心臓 / 腎臓 / 肝臓） ・ 精神疾患（ \_\_\_\_\_ ）  
常備薬 あり（ \_\_\_\_\_ ） ・ なし

E. 子供のくせ

指しゃぶり ・ 爪かみ ・ タオルかみ ・ その他（ \_\_\_\_\_ ）

F. おやつの種類

1. 子供の成長に必要な栄養の補助として、牛乳・果物・野菜等が主
2. 何でも食べる
3. いけないと思うが、アメ・ビスケット・ハイチュウ等の甘くベタベタするものをよく食べる

G. おやつ回数・量 食事以外で食べたり飲んだりする回数は1日何回ですか 1日に（ \_\_\_\_\_ 回）

1. 甘いお菓子や飲料はとらないようにしている
2. 甘いおやつは回数を決め、回数も量も多く与えないようにしている
3. いけないと思っているが、回数も量も無制限にとっている
4. 夜寝る前にも食べる

H. 飲み物の種類

1. 基本的にお茶やお水が多い
2. ジュースをよく飲む（果汁系 ・ スポーツドリンク ・ 乳酸飲料水 ・ 炭酸 \_\_\_\_\_ ）
3. その他（ \_\_\_\_\_ ）

I. 三度の食事は規則正しく食べていますか はい ・ いいえ（朝 ・ 昼 ・ 夜 食べない）

J. 食事量はいかがですか

1. よく食べる
2. 普通
3. 食が細かったり、ムラがある

K. 咀嚼について

1. よく噛んでいる
2. どちらかというと噛んでいる
3. あまり噛んでいない

# 問診票

カルテNO [                      ]

L. 歯磨きの回数はどうですか

1. 1日2回以上、夜寝る前に必ず歯磨きをする
2. 1日に1回は歯磨きをする
3. ほとんど歯を磨かない

M. 歯磨きの方法はどうですか

1. 毎日仕上げ磨きを行なっている
2. 時々、仕上げ磨きを行なっている
3. 本人のみで行なっている

N. 今、お使いの歯ブラシはどのメーカーが多いですか      (    )

O. 今、お使いの歯磨き粉はどのメーカーが多いですか      (    ) (      ジェル ・ 白いペースト    )

P. フロスや糸ようじはご存知ですか

1. 使用している (時々も含む)
2. 知ってはいるが、使用はしていない
3. 知らない

Q. 塾や習い事はしていますか

1. はい (              曜日              時から )
2. いいえ

R. 部活動に入っていますか

1. はい ( 部活動名 :    活動時間 :                      時 ～                      時 )  
( 部活日数 :    毎日    /    週                      回 )
2. いいえ

S. 主にお子さんの養育をされている方は、どなたですか      父      ・      母      ・      祖父母      ・      その他

T. お子さんを産んだ時のご両親の年齢は何歳でしたか      父親 (                      歳 )      母親 (                      歳 )

U. 現在お母様はお仕事をお持ちですか

1. 定職がある ( 公務員 ・ 会社員 ・ 保育士 ・ 看護師 ・ 医師 ・ その他 (    ) )
2. パート (                      時 ～                      時 )
3. なし

V. お子さんは何人いて、何番目ですか      (              人 )    1番目 ・    2番目 ・    3番目 ・    4番目 ・    5番目

W. 家族構成 (同居家族) について

