

DENTISTRY

し か もんしんひょう
歯科問診票

English
英語

Check all corresponding answers. あてはまるものにチェックしてください

year ねん 年 month がつ 月 day にち 日

| | | | |
|---|--|---------------------------------|-----------------------------------|
| Name 名前 | | <input type="checkbox"/> Male 男 | <input type="checkbox"/> Female 女 |
| Date of birth 生年月日 | _____ year 年 _____ month 月 _____ day 日 | Phone 電話 | |
| Address 住所 | | | |
| Do you have health insurance? 健康保険を持っていますか? | <input type="checkbox"/> Yes はい | <input type="checkbox"/> No いいえ | |
| Nationality 国籍 | | Language 言葉 | |

What are your symptoms? どうしましたか

toothache 歯が痛い filling fell out つめ物がとれた gums hurt 歯ぐきが痛い cavity 虫歯を治してほしい
 new dentures 入れ歯を作りたい broken dentures 入れ歯がこわれた
 crooked teeth 歯並びを治したい teeth check-up 検診
 teeth cleaning 歯石・歯こうを取りたい bad breath 口臭 others その他

Do you have any food or medication allergies? 薬や食べ物でアレルギーが出ますか

Yes はい → medication 薬 food 食べ物 others その他 No いいえ

Are you currently taking medication? 現在飲んでいる薬はありますか

Yes はい → If you have any with you now, please show them to me. 持っていれば見せてください No いいえ

Have you ever had any trouble with anesthesia? 麻酔をして何かトラブルがありましたか

Yes はい No いいえ

Have you ever had a tooth removed? 歯を抜いたことがありますか

Yes はい No いいえ

Are you pregnant or is there a possibility of pregnancy? 妊娠していますか、またその可能性はありますか

Yes はい → _____ months ケ月 No いいえ

Are you currently breastfeeding? 授乳中ですか

Yes はい No いいえ

What illnesses have you had in the past? 今までにかかった病気はありますか

stomach and intestinal disorder 胃腸の病気 liver disease 肝臓の病気 heart disease 心臓の病気
 kidney disease 腎臓の病気 tuberculosis 結核 diabetes 糖尿病 asthma ぜんそく
 high blood pressure 高血圧症 AIDS/HIV エイズ thyroid problems 甲状腺の病気 syphilis 梅毒
 others その他

Are you currently under medical treatment? 現在治療している病気はありますか

Yes はい No いいえ

Your preferences for treatment 治療に対する希望

I want to have all of my teeth problems fixed. 悪いところは全て治したい
 I prefer to have only my painful teeth treated right now. 今痛い歯だけを治したい
 I'll pay the full amount. 自費診療でもかまわない
 I want to have treatment within the limits of my health insurance coverage. 保険の範囲内で治したい
 I want to decide the treatment after consulting with the doctor. 相談して決めたい

Can you arrange an interpreter by yourself for your next visit? 今後、通訳を自分で連れてくることができますか

Yes はい No いいえ