

治療の受け方アンケート

ア) ☆今回の治療は(痛いところだけ治したい 悪いところは全部治したい その他)

☆治療の進め方で希望するのはどれですか？

1. (なるべく早く) (通常) (ゆっくり、やさしく) (今日しか来られない)
2. (すぐ治療に入ってほしい) (まずは相談、説明をしっかりしてほしい)

○をつけてください。

イ) しっかり説明を受けたい方への質問です。次の項目で重要視されている順に番号を入れてください。

- () 耐久性 (つめもの かぶせもの 入歯などがなるべく長く持つ)
- () 再発リスク (虫歯や歯周病の再発をなるべく防ぐ)
- () 美しさ (きれいな歯並びや歯の白さ、治療を受けた部位が自然に見える)
- () かむ能力 (自分の歯、入歯でしっかり噛める)
- () 安全性 (金属アレルギーがなく、身体に安心なもの)

ウ) 該当するものを一つ選んで○をつけてください。

- A とにかく治療に費用がかからないのが重要である。
- B 費用がかからないほうがいいが、イ)の項目も考えて治療を検討したい
- C 費用にかかわらず、自分の状態、悩みにあった最善の治療を提案してほしい。

エ) その他、事前に担当医に伝えたいことがあればお書きください。

(とても痛み、怖がり、〇〇が心配、こうして欲しい、過去に歯科治療で不満があったなど…)

オ) 以下の病気は歯科治療を行う上で問題が起きる場合があります。再確認して該当する場合は○をつけてください。

脳や心臓の病気の経験 血圧の高低&糖尿、 骨粗しょう症の薬、 血液をサラサラにする薬
貧血 アレルギー 喘息 HIV 肝炎