<歯科健診キャンペーンアンケート 2025 (歯科健診センター予約用) >

1. 受診日及び目的を教えてください。(必須)

受診日: 令和 年 月 日

目 的:あてはまるものに○をしてください。

一般歯科健診 歯科矯正相談 インプラント歯科治療相談 審美歯科治療相談

2. 受診して虫歯や歯周病等がみつかりましたか。(必須)

虫歯あり 虫歯なし 歯周病あり その他(

3. 受診して虫歯や歯周病等がみつかった方にお聞きします。 その後、治療を開始しましたか。

開始した 開始予定 予定なし → すぐに治療を行ってください。

- 4. 歯科に関して、困っていること・気になることはありますか。(複数回答可)(必須)
 - ① 起きたときに、口がネバネバする。
 - ② 口臭を感じる、口臭があるといわれる。
 - ③ 歯の根元がしみる。
 - ④ 歯と歯の間によく食べ物がはさまる。
 - ⑤ 歯垢、歯石がついていると思う。
 - ⑥ 歯みがきをすると歯肉から血が出る。
 - ⑦歯が長くなったように見える。
 - ⑧ 硬いものをかむと痛い、かめない。
 - ⑨ 特にない

*いかがでしたか、①から⑧のうち、1つでも該当したら<mark>歯周病の疑い</mark>があります。 重症にならないように歯科医院で相談しましょう。

5. 保健事業としてやってほしい事業はありますか?

(自由記載)

会社名 • 事業場:

氏 名: (本 人·家 族)

保険証・資格確認証・資格情報のお知らせ等に記載してある記号と番号

(記号) (番号) 6桁

ご協力ありがとうございました。