

矯正歯科調査表 (初診)

平成 年 月 日

次のご質問にお答え下さい。該当するところを○で囲み、質問事項があればできるだけ正確に御記入下さい。

ふりがな

氏名： _____ (歳) (年 月 日生まれ)

住所： 〒 _____

電話： _____ (携帯電話でも可)

現在一番気になる(治したい)事はどのような事ですか？

- ・ 歯並びがガタガタしている
- ・ 上の歯が出ている (出っ歯)
- ・ 前歯が反対に咬んでいる
- ・ 八重歯がある
- ・ 歯が多い (少ない)
- ・ 咬み合わせがずれている
- ・ 下の歯がでている (受け口)
- ・ 前歯が咬めない (開いている)
- ・ あごの調子が悪い
- ・ 歯並びに隙間がある

その他具体的にお書き下さい

御家族の歯並びについて具体的にお書き下さい

(良い・ガタガタ・出っ歯・受け口・隙間がある etc.)

・ 父： _____ ・ 母： _____

(兄弟姉妹・祖父母・親戚等についても可能な限り御記入下さい)

・ _____ : _____ ・ _____ : _____

・ _____ : _____ ・ _____ : _____

・ _____ : _____ ・ _____ : _____