

氏 名 明日野 歯太郎 様

<u>担当者:</u>

初 診 日	御紹介者様 強井 歯吾郎 様
平成 17 年 5 月 5 日(木)	【御紹介内容】 近所だから。以前は会社の近くで通ったり、
AM (PM) 13:00~ (所要時間: 15分)	父の知り合いにかかったり3回くらい変わっている
かぶせが外れかけている 歯の部分が欠けい	る
【背後の感情:】 痛み無し、一生自分の歯で過ごしたい。入れ歯は嫌だな…あれ大変だし、繰返しの治療は年齢的にもつらいからくい止めないといけないな	
主訴の時間的経過	
A.今回、問題が起こり始めたのはいつ頃か?	
3ヶ月ほど前から	
 B.今回、以前に問題が起こったことはあるのか?	
自覚無し	
問題箇所以外も含めて今までに同じような経験があるのか?それに対しての考えは?	
他の歯も何度かつめものはやり直している	
痛い、がりがりやるのがイヤ	
時間がかかるのが困る 値段が気になる 保険	
今回の来院に至った気持ちは?	
痛くなったら歯医者を利用	
気になることは?(人から言われる・自分が思っている)	処置に対する希望は?
できたら一生自分の歯で過ごしたい	治療は水曜日がベスト 保険の範囲 定期健診
	入れ歯はイヤ
過去に大きな病気をしたことがあるか?	本日の体調
なし	問題なし
少しの事で疲れる	
口腔内所見	
主訴部分以外にも二次カリエス数箇所あり	
咬合ズレあり 夜間食いしばり自覚	
予防的な方針でお願いしたいが、費用等の問題もあるので	
治療は緊急性の高いところからしてほしい	