

矯 正 相 談 ・ 予 診 票

20 年 月 日

フリガナ お名前		性別 男・女	生年月日 年 月 日 歳
ご住所	〒		自宅電話番号 携帯電話番号
当院をお知りになったきっかけ	☐ ご紹介 ご紹介者名（ ） ☐ ホームページ		

＊ 歯並びに関して気になる点はどんな事ですか？

- ☐ 凸凹になっている。(八重歯など)
- ☐ 出っ歯になっている。
- ☐ 受け口になっている。
- ☐ 歯が咬み合わない。
- ☐ 咬み合わせが深い。(噛んだ時、下の前歯が見えなくなる)
- ☐ 顎がずれている。
- ☐ その他 ()

* 顔に関して、気になる点はありますか？

- ☐ 顔の左右が対称でない。(顔が曲がっている感じがする)
- ☐ 口元が出ている感じがする。
- ☐ 唇を閉じにくい。
- ☐ 下あごが出ている感じがする。
- ☐ その他 ()

＊ 呼吸に関して、気になる点はありますか？

- ☐ いつも口が開いている（鼻炎・歯並び・癖・その他【 】）
☐ テレビを見たり、何かに集中している時に口が開いていることがある
☐ 唇がいつも乾燥している
☐ 前歯の着色が目立つ

2枚目もご記入ください。

＊ 顎関節に関して、気になる点はありますか？

- ☐ 口を大きく開けたり閉じたりする時「カクン」「ザラザラ」などの音がすることがある。
- ☐ 大きな口を開けづらいことがある。
- ☐ 食後、顎がだるくなることがある。
- ☐ 大きな口を開けた時や、固い食べ物を噛んだ時など耳の奥や、耳の前の部分（顎関節）が痛むことがある。

＊ 体調に関して、気になる点はありますか？

- ☐ 頭痛がある。
- ☐ 肩こり等、こりがある。
- ☐ 耳鳴りがある。
- ☐ 鼻づまりがある。
- ☐ なかなか寝つけなかったり、夜中に目が覚めたりする。
- ☐ その他（ ）

本日のあなたの「矯正治療に関するご相談内容」について、

This image shows a single sheet of white paper with rounded corners. The paper is ruled with thin, light blue horizontal lines spaced evenly apart. There are no vertical margin lines or other markings on the page. The paper appears to be a standard notebook page.