

氏名 _____

カルテ No. _____



治療に関するご希望確認アンケート（むし歯の方用）

ア 下記項目に関して、治療で重視されることを重要な順にお答えください。

下記の①～⑤の番号でお答えください

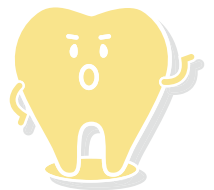
最も重要なのは？ >>>

2番目に重要なのは？ >>>

- ① 装着するつめもの・かぶせもの・入れ歯などが、できるだけ長くもつこと（耐久性）
- ② 治療した箇所やその周辺が、再びむし歯になる可能性を低くすること（再発リスク）
- ③ 違和感なく自然に美しく見えること（美しさ）
- ④ 歯を失ってもしっかり噛めて、豊かな食生活ができること（機能性）
- ⑤ 金属アレルギーになりにくく、できるだけ身体にとって安全であること（安全性）

イ 治療方法についてご希望されるものに○をしてください。

- A 前問 **ア** の①～⑤の項目より、とにかく治療にかかる費用が少ないことが最も重要である
- B 費用は少ないほうがいいが、前問 **ア** の①～⑤の項目も考慮にいれ、治療の違いについて説明を受けた上で総合的に治療方法を検討したい
- C 費用にかかわらず、自分の状態にあった最善の治療を提案して欲しい



ウ 歯周病は**成人の80%**がかかっているとされており、最終的に**歯が抜けてしまう**とても怖い病気です。歯周病検査についてご希望されるものに○をしてください。

- A 歯周病検査を希望する
- B 歯周病の可能性が高いようであれば検査を希望する
- C どのような状態でも歯周病検査は希望しない

