

フリガナ

氏名

男・女

住所

TEL

生年月日 平成 年 月 日 歳 ヶ月

保護者氏名

※当院はどのように知りましたか？ 該当する欄に○をご記入下さい

友人、知人が通院している ⇒ ご紹介者のお名前

ホームページを見た ⇒ 検索キーワード

その他 ⇒

現在一番気になることはどんなことですか？

- 歯並びがガタガタしている 歯並びにすき間がある 上の歯が出ている(出っ歯)
 下の歯が出ている(受け口) 顎が右(左)にずれている 顎関節の調子が悪い
 噛み合わせたとき、上下の歯列の間にすき間がある(開咬)
 その他(具体的にお書き下さい)

該当する欄に○をご記入下さい

- 鼻づまり(慢性的に) ある ない
- 指しゃぶり ある ない
- 歯ぎしり ある ない
- 姿勢が悪く前かがみになっている ある ない
- 口呼吸をしている ある ない
- いつも口をあいていることが多い ある ない
- 頬づえをつく癖がある ある ない
- 就寝時うつ伏せで、顔をいつも同じ方向に向けている ある ない
- 食事中、飲み物を飲みながら食べる習慣がある ある ない
- 食べるのが早い(遅い) ある ない