

口元チェックシート

1. あなたはご自身の口元が気になりますか？

はい いいえ

2. 口元が気になり始めたきっかけは何でしょうか？

写真を見て 人に言われて 鏡を見て 雑誌を読んで

3. いつ頃から気になり始めましたか？

数か月前から 2~3年前から 子供の頃から

4. あなたは次のうちどれが気になりますか？

(クリーン) 口臭 ヤニ 歯の汚れ 歯石
歯茎が赤い はれている 時々出血する
(ビューティー) 歯の色 歯の形 歯のすき間 歯並び 歯茎の色
かぶせたものの色 かぶせたものの形 歯茎の形

5. インプラントにご興味がありますか？

ある わからないので説明してほしい ない

6. 矯正（歯並びやかみ合わせをよくする）にご興味がありますか？

ある わからないので説明してほしい ない

7. 審美（つめものやかぶせものを白くする）にご興味がありますか？

ある わからないので説明してほしい ない

8. ホワイトニング（歯を白くする）にご興味がありますか？

ある わからないので説明してほしい ない

9. 義歯（入れ歯）にご興味がありますか？

ある わからないので説明してほしい ない

10. 精密根管治療（より精密な根の治療）にご興味がありますか？

ある わからないので説明してほしい ない

11. 口臭治療（各種検査で原因を調べる）にご興味がありますか？

ある わからないので説明してほしい ない

12. 歯のクリーニング、歯茎やほうれい線マッサージにご興味がありますか？

ある わからないので説明してほしい ない