

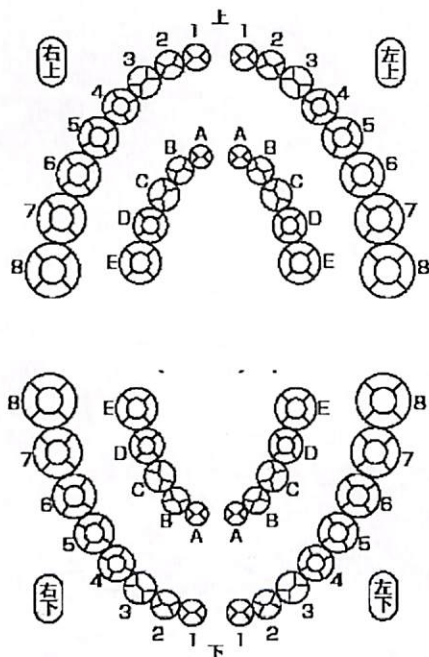
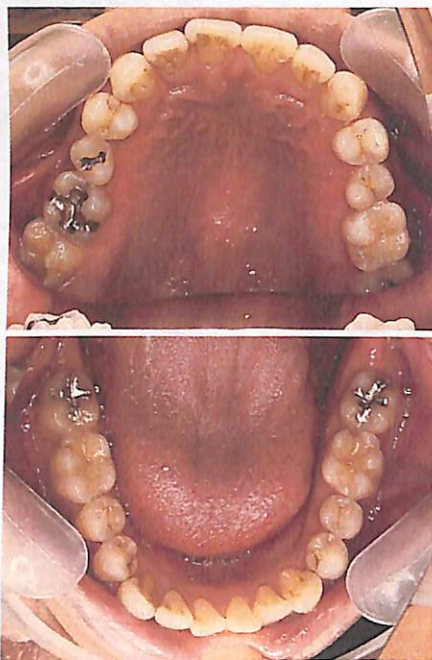
# 治療計画書

## 歯科疾患管理

## 歯と口の治療管理

皆様の生活習慣などを把握して、これからの治療を効果的に進めます。継続的な管理と指導を受けられる方は、太枠内の必要事項をご記入ください。説明をお受けになった後に、右下の口にチェックを入れてください。ご質問がありましたら、いつでもお申し出ください。

### 口腔内写真



右

左



右側面

正面

左側面

### 治療計画・治療期間

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**イシツカデンタルオフィス**  
 院長 石塚 智康  
 大田区大森北1-10-7 03-3298-8868  
<http://www.idental.jp>  
<http://www.idental-office.jp>

お名前 \_\_\_\_\_

1. お口のお手入れについて
  - ・歯磨きの時間 起床後 食後(朝・昼・夕) 就寝前
  - ・1回の時間は ( ) 分くらい
  - ・歯ブラシ以外の清掃用品は フロス 歯間ブラシ その他
2. 喫煙習慣 なし あり
3. 睡眠時間 約 ( ) 時間
4. 食生活習慣について
  - ・習慣的飲料物 なし あり ( )
  - ・間食の取り方 不規則 規則正しい あまりしない
5. 現在治療中ですか いいえ はい  
(心臓病・肝炎・糖尿病・高血圧症・その他)
6. 薬を飲んでいますか いいえ はい(薬名: \_\_\_\_\_)

#### ○歯・歯肉の状態・検査結果

- ・プラークや歯石の付着 なし あり
- ・歯肉の炎症(発赤・出血・腫れ) なし あり
- ・歯の動揺 なし あり
- ・歯周ポケット(4mm以上) なし あり

#### ○治療予定

- むし歯(つめる・冠・根の治療)
- 歯肉炎・歯周病の治療 義歯・ブリッジ
- その他 ( )

#### ○次のことに気をつけてください

- 喫煙
- 食生活習慣 ( )
- 歯磨きの仕方(歯ブラシ・フロス・歯間ブラシ)

上記の説明を受けました

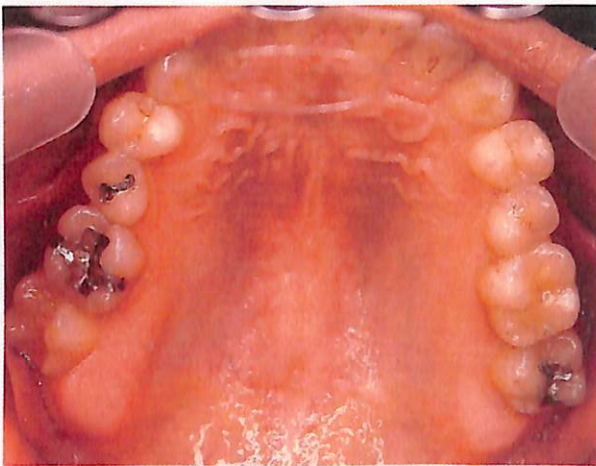
- ・初診時における検査結果と治療の計画になります。
- ・この計画は、治療にともない変更することがあります。

お名前 \_\_\_\_\_

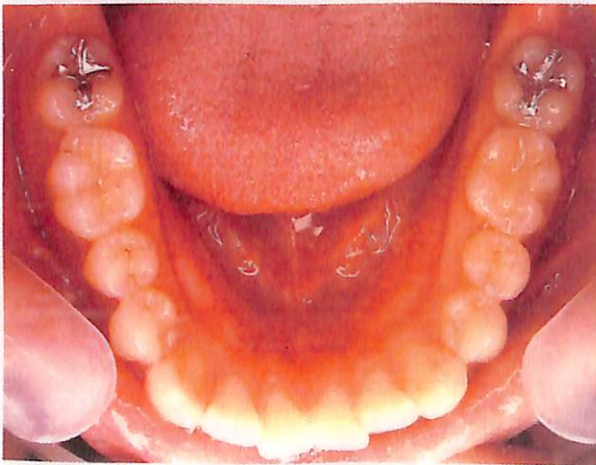
# お口のお写真



正面



上顎



下顎



右側



左側