

生活習慣問診表

ご記入日 令和 年 月 日

虫歯や歯周病の発生は生活習慣に影響されます。治療の参考に致しますので以下の質問にお答え下さい。*質問の答えには、○または◎、記入をお願いします>

<家族構成（一緒に住んでいる人に○をして下さい）について>

本人のみ・父・母・夫・妻・祖父・祖母・兄弟（ 人）・姉妹（ 人）・子供（ 人）
その他（

<食事について>

① 毎日3回食事をしていますか？ はい 朝食抜き 2食 3食以上

② 食べ物をよく噛んで食べることをできますか？

はい いいえ(なぜよく噛めませんか？)

<間食について>

① 間食はしますか？ する・しない

② (間食する方のみ) 間食にどのようなものを摂りますか？ ()

③ よく飲むものはなんですか？ ()

<歯磨きについて>

① いつ歯磨きをしますか？

朝(起きた後すぐ・朝食後・磨かない・) 昼(昼食後・磨かない) 夜(夕食後・寝る前・磨かない)

② 歯磨きペーストは使っていますか？

使っている (商品名:)

使っていない

<悪習癖：悪い癖について>

① 次のような癖はありますか？

ある (歯ぎしり・食いしばり・指しゃぶり・つめを噛む・唇を噛む・その他:)

ない

<当院へのご要望があれば、ご自由にお書きください>