カウンセリング担当者記入用

カウンセリングシート（初診時）

0．事前準備

・待合室での患者さんの様子はいかがですか？気になる様子があれば書き出しましょう。

・問診票の記載内容をチェックしましょう。患者さんに確認が必要なポイントはありますか？

1．導入

・クリニックを知ったきっかけを確認しましょう。

□家（職場）から近い □インターネット（　　□知人からの紹介（　　）

□その他（　　）

2．カウンセリング

問診票を元に、患者さんについて確認をしましょう

※問診票にない項目は以下のフォーマットをご使用ください。

□主訴について

□その他に口腔内で気になる点について

□過去の歯科での治療歴

直近の受診状況

受診理由（　　）受診時期（　　）

治療方法（

過去受診した歯科でよかったこと、困ったこと

□ホームケアについて

使用しているツール

ツール	使用回数	タイミング	その他（どんなものかなど）
歯ブラシ	／日		
	／日		
	／日		

ホームケアで困っていること、疑問点など

□内科等も含めた既往歴、服薬歴、喫煙習慣などについて

既往歴（　　）

服薬歴（　　）

喫煙習慣　□ある（　　本/日）□以前すっていた（いつまで：　　□ない

□今回の治療での希望

□治療に対して不安に思っていること