



## 治療に関するアンケート

治療に対するご希望についてお伺いします

※複数回答可

- 治療が必要な歯があれば全て治療したい
- 今回は症状のある歯だけで良い
- 転勤・引越しなどで\_\_\_\_月までに治療を終えたい
- 多少時間が長くても一度に多くの治療をして欲しい
- 1回の治療時間を短くしてほしい
- 相談して決めたい
- よく分からない
- その他【 \_\_\_\_\_ 】

下記項目に関して、治療で重視されることを、重要な順にお答えください

- ①装着する詰め物・被せ物・入れ歯などができるだけ長持ちすること(耐久性)
- ②治療した箇所の虫歯・歯周病が再発する可能性をできるだけ低くすること(再発リスク)
- ③自然に美しく見えること(審美性)
- ④天然の歯のように、できるだけ違和感なく噛めること(機能性)
- ⑤金属アレルギー等になりやすく、できるだけ体にとって安全なこと(安全性)



①～⑤の中で重要な順にお答えください。

最も重要なのは\_\_・2番目\_\_・3番目\_\_・4番目\_\_

下記 A～D より該当するものを 1 つお選び頂き、丸をお付けください。

- A.全問の①～⑤より、とにかく治療費が少ないことが重要
- B.費用は少ない方がいいが、全問の①～⑤の項目を考慮に入れ、違いの説明を受けた上で治療方法を検討したい
- C.保険・自費治療、費用を問わず自分の状態に合った最善の治療を提案して欲しい
- D.現状維持を希望

当院では審美的治療や全額治療を行っております。

次の項目に興味のあるものがあれば、チェックを付けてください。

- セラミック(白い詰め物・被せ物) ホワイトニング 矯正 子供矯正 歯磨き方法の伝授 歯ブラシの選び方 予防

※個人情報取り扱いについて

かすたに歯科・矯正歯科(以下"当院")では、お預かりした個人情報について以下のとおり適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

### 1. 利用目的

当院は、収集した個人情報について、以下の目的のために利用いたします。

- ①医療サービスの提供のため
- ②ご家族への病状説明のため
- ③医療保険事務・会計・経理のため
- ④マーケティング活動のため
- ⑤他院・保険薬局・診療所・助産所・訪問介護ステーション・介護サービス事業者などとの連携のため
- ⑥外部の医師などへの助言依頼のため
- ⑦院内での医療実習・症例研究のため

### 2. 第三者提供

当院は、以下の場合を除いて、個人データを第三者へ提供することはありません。

- ①法令に基づく場合
- ②人の生命・身体・財産を保護するために必要で、本人から同意を得ることが難しい場合
- ③患者が意識不明または判断能力に疑いがあるという状態であり、治療時に家族や関係機関などへ病状を伝える必要がある場合
- ④公衆衛生の向上・児童の健全な育成のために必要で、本人から同意を得ることが難しい場合
- ⑤国の機関や地方公共団体、その委託者などによる法令事務の遂行にあたって協力する必要があるため、かつ本人の同意を得ることで事務遂行に影響が生じる可能性がある場合
- ⑥事業推進に当たり必要と判断される場合

ご記入ありがとうございます。