

# New patient record

Date : Y / M / D

氏名 Name :	生年月日 Birthday (Y / M / D)
住所 address : 〒	
連絡先 Tel No. : office (     )	Res. (     )
保険証の有無 Health insurance card* :     Yes / No Show the health insurance card to the receptionist if you have one.	
来院は初めてですか First time to come to this clinic?	はい     いいえ (     年頃に来たことがある ) Yes     No (date of initial visit:     )
どうなさいましたか Reason for visiting the clinic	歯が痛い     歯肉が痛い     その他 toothache     gum problem     others (     )
その症状はいつ頃からありますか History of present illness	(     )日前から     (     )か月前から     覚えていない (     ) days ago     (     ) month/s ago     I don't know
あなたの体質と健康状態 Present physical condition	良い     普通     良くない     風邪をひいている Very well     Just fine     bad     catch a cold 血圧(高/低) blood pressure (high / low) アレルギー (麻酔薬,     抗生物質,     ビリン系薬剤,     その他の薬剤, 食物,     歯科材料) allergy (anesthesia, antibiotics, aspirin, other drugs, food, dental materials) その他 others (     )
歯を抜いたとき、または麻酔をしたときに異常はありましたか Any untoward reaction to dental anesthesia and/or extraction?	特に異常はない     血がとまりにくい None     persistent bleeding 熱が出た     脳貧血がおきた     その他 Fever     fainting     others 歯を抜いたことはない / 麻酔をしたことはない No previous experience of dental extraction / anesthesia
他の病気はありますか Do you have any other systemic problem or illness?	いいえ No はい Yes →     心臓病     肝臓病     腎臓病     胃腸病 糖尿病     喘息     リウマチ     血液病 diabetis     asthma     Rheumatism     bleeding disorder てんかん     皮膚病     その他 epilepsy     skin     others (     )
現在、医者にかかっていますか Are you currently being treated for any illness? If yes, please list the name of the hospital/clinic, department, and type of illness.	はい(     病院・医院     科)     いいえ Yes (     )     No
現在、何かお薬を飲んでいますか Are you taking any medicines?	はい(薬名     )     いいえ Yes (Name of medicine:     )     No
女性の方は現在妊娠していますか Are you pregnant? (For females only)	はい(     か月)     いいえ Yes (     months)     No
診療内容についての希望 Treatment request	今、痛んでいる所だけ治して欲しい Treat only the present illness 悪い所を全部治して欲しい Complete oral rehabilitation

Please submit this form to the receptionist when finished.

\*Note that some treatments are not covered by the health insurance system. Please consult the clinic for these services.