

# 11/8(水) いい歯の日キャンペーン



問診票



お名前

ちゃん

年齢

歳

♂・♀

① 自宅で気になることはありますか?(口臭、歯石…など)

② 使用したことがあるデンタルケア商品を教えてください。  
(ハブラシ、はみがきシート…など)

③ 一番お困りのことは何ですか?(口を触れない、ハブラシを嫌がる…など)

診察風景の写真を撮影しますが、HPなどでその写真を使用させていただいてもよろしいければチェックをお願い致します。