歯科診療をご希望の方へ

飼い主様名：　　様　　ちゃん　　年　　月　　日

歯の状態を判る範囲でご質問にお答え下さい

①現在、気になることをお聞かせ下さい。（複数回答可）
・口臭　・口から出血　・口からよだれ　・ぐらぐらしている歯がある
・歯が抜けた　・歯が折れた　・食餌をこぼす　・食べづらそう　・鼻水が出る
②その症状は誰が気付かれましたか。
・飼い主さん　・かかりつけの動物病院の先生　・その他の方（　　）
③気付かれたのはいつ頃からですか。
（　　頃から）
④口臭を感じますか。
・すごく臭う　・臭う　・やや臭う　・臭わない
⑤食餌はどのような状態で与えますか？（複数回答可）
・ドライ　・ウェット（缶）　・半生　・手作り食（　　）・その他（　　）
⑥以下のようなおやつを与えていますか。（複数回答可）
・与えていない
・与えている（ガム　・アキレス腱　・ひづめ　・豚の耳　・牛の骨　・その他の硬いもの）
⑦どのようなおもちゃをあたえていますか。（複数回答可）
・与えていない
・与えている（フリスビー　・硬球　・軟球　・ぬいぐるみ　・ペットボトル）　その他(　　)
⑧食べ物以外のものを口にしますか。
・口にしない
・口にする→どのようなものですか？（木　・石　・ケージ）（その他　　）
⑨お口のお手入れ（歯の手入れ）をしていますか。
・していない
・している（ガーゼ　・歯ブラシ　・液体はみがき　・デンタルガム）その他（　　）
　→どのくらいの頻度でしていますか。
　・毎日（　　回）　・時々　・月に　　・その他（　　）
⑩今までに歯の治療をしたことがありますか。
・ない　　・ある（　　回/最近では　　年　　月頃）
⑫当院の治療の希望内容はどのようになりますか。
1）気になる症状だけでなく、歯科全般の状態も確認・・・出来る範囲での歯科治療を希望
2）気になる症状を主体に治療・・・他の歯周病関連は必要な状態のみ確認してから治療を希望
3）気になる症状のみ治療を希望
⑪その他に心配なことがあればご記入下さい。

ご記入ありがとうございました。