

Rapport Builder 来院時記録シート①

カルテNo.		ご氏名	
--------	--	-----	--

ライフスタイル

● 通院スタイル

- 問題の度に対処的治療(自分が気になったときだけ)通う
 歯科医院から定期健診のハガキが来たときにだけ通う
 チェックアップと除石で不定期に通う
 定期的にメンテナンスで通う
 その他[]

● 睡眠時間 平均睡眠時間[]時間

● ストレス 常に感じる とときどき感じる あまり感じない

● 食事の嗜好とバランス(複数回答可)

- バランスが取れている 偏っている
 肉類が多い 炭水化物が多い 野菜が多い その他[]

● 間食の頻度

- 毎日食べる 週に数日食べる ほとんど食べない 全く食べない

● 健康への意識 強く意識している 気にはなっている 全くしていない

● 健康のためにやっていること

- サプリメントを服用している ➡ 種類[]
 ウォーキングやスポーツ、ダンス、ジム通いなど運動をしている
 エステに通っている
 人間ドックなど、自主的に健康診断をしている
 その他[]

Rapport Builder 来院時記録シート②

セルフケアの状況

● 歯磨きの回数 1回以下 2回 3回 4~5回 6回以上

● 歯磨きにかけている時間

1分以下 2分 3分 4~5分 6~10分 10分以上

● セルフケア用品の使用

歯磨き粉 フロス ワンタフトブラシ 歯間ブラシ 洗口剤 その他

● 口腔衛生状態

PCR5%以下 5~20% 20~50% 50%以上

● 歯肉の所見

良好 ブローピング後の出血がある 歯石沈着
 4~6mmのポケットがある 6mm以上のポケットがある

● 動揺・排膿

なし 動揺がある 排膿がある 動揺・排膿がある

● 口腔内のリスク部位

・叢生	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 部分的	<input type="checkbox"/> 全顎的
・固定式補綴物	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 部分的	<input type="checkbox"/> 全顎的
・インプラント	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 部分的	<input type="checkbox"/> 全顎的
・骨吸収・根露出	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 部分的	<input type="checkbox"/> 全顎的
・矯正	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 部分的	<input type="checkbox"/> 全顎的
・プラークリテンションファクター	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 部分的	<input type="checkbox"/> 全顎的

● 自己診断レベル

実行できている
 理解し、ある程度実行できている
 理解しているがあまり実行できていない
 理解が不十分であまり実行できていない
 実行できていない

Rapport Builder 来院時記録シート③

●患者さんの心理状況と治療への姿勢

- 前向きであり、必要な治療・メンテナンスを受ける意思がある
- 前向きだが、必要な治療・メンテナンスを受けるか迷っている
- 問題には気づいているが、放置しておいて良いと思っている
- 問題には気づいているが、考えたくない
- 問題が理解できない／認められない
- その他[]

●治療の価値理解

- F: 伝わっていない
- E: 理解している(治療のみ)
- D: 理解している(メンテナンスあり)
- C: 理解して、人に話せ紹介できる(メンテナンスあり)
- B: 理解して、医院に代わって宣伝し、紹介してくれる
- A: 社会的な地位や影響力があり、それを当院の治療の価値を伝えるために行使し、宣伝広告を通じて多くの患者さんを紹介してくれる