口臭外来受診の際の注意事項

＜歯科医師の見学について＞

当院は日本口臭学会の臨床研修施設となっております。患者様の診療録等、個人情報の保護には万全を期していますので、先生方の見学研修へのご協力よろしくお願いいたします。

＜診療時間と費用について＞

初診時は3時間前後、再診時は1時間前後かかります。口臭治療はすべて自由診療（保険適応外）になります。

＊　初診料　88,000円（各種口臭測定・精密検査、診断・カウンセリング）

＊　口臭ケア用品　10,000円程度（治療に必要な歯磨き剤などの消臭製剤の購入に実費が必要となります。）

＊　再診料(初診から3～4週間後に再評価の為、来院をお願いしております)　44,000円（各種口臭測定・精密検査・診断料など）

＊　再初診料　88,000円（最後の診療から2年以上期間が空いている場合は口腔内の状態が変化しているため、初診時と同じ各種口臭測定・精密検査・診断を行う必要があります。）

初診治療の後、3～4週間後に再診治療に通っていただく必要があります。

＜キャンセルについて＞

口臭外来は完全予約制です。初めての診察の場合、診療時間を3時間確保しております。やむを得ずご予約の変更・キャンセルをされる際は、お早めに06-6720-7244までお電話いただきますようお願い致します。

＜予約日時変更の可能性について＞

現在の時点で予想のつかない出張や病気などにより、休診が生じる場合がございます。その場合は、ご予約日時の変更をお願いすることになりますが、優先して再予約をお取り致しますので、あしからずご了承下さいますようお願い致します。航空券等をご予約される際には、変更が可能なようにお願い致します。

＜生活調査票について＞

予約日の1週間前から生活記録をとり、来院時に必ずお持ちください。生活調査票（例：起床、食事、出勤、帰宅、就寝などの時刻）と、朝・昼・晩の食事の内容（飲み物についても）、口臭の発生状況（ご自分で感じる場合は、どんな口臭がどのようにどんな時にしたなど具体的に）、その他、口臭に関する情報をできるかぎり、わかりやすく記録してください。治療当日も普段どおりに食事をとっていただき、歯磨きをしていただいて結構です。

＜診察前の注意点について＞

初診時に尿検査を行います。当日お越しになる少し前から尿検査が終了するまで、なるべくお手洗いをお控えください。

　ジェルネイルをした状態では正確な測定結果を得られない検査があるため、ジェルネイルをされている方は、

当日ジェルネイルはオフした状態でお越しください。

＜時間厳守について＞

当日はカルテ作成にお時間かかりますので、ご予約の10分前を目安にご来院お願い致します。

完全予約制となりますので15分以上遅れられますと、診療をお断りする場合もございます。

遅れそうな場合は必ず06-6720-7244までお電話ください。

≪　生　活　調　査　票　≫

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （記入例） | 食事内容(詳細に) | 口臭の状態 |
| 6：30　起床  8：00　出勤  10：00　休憩 | 朝食  ごはん(1膳)  味噌汁(揚げ、小松菜、ねぎ)  卵焼き　緑茶  コーヒー1杯 | 起床時　生臭い  10時頃からねぎ臭を感じた  11時頃から口がカラカラしてきた |
| 12：00　昼食  15：00　休憩 | 昼食  牛丼(牛肉、玉葱、紅生姜、ごはん)  サラダ(レタス、トマト、大根、和風ドレッシング)　緑茶  おやつ  ポテトチップス　紅茶 | 昼食後は口臭をあまり自覚しなかった  夕方頃から腐ったような臭い  人のしぐさが気になった |
| 17：30　退勤  19：00　夕食  23：30　就寝 | 夕食  ごはん(2膳)  焼き魚(さわら)  ほうれん草浸し  漬物(高菜)  ビール(1缶) | 帰宅してからはあまり気にならなかった |

　　　　　　月/日(曜日)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　/　　　　(　　　)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　/　　　（　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 食事内容(詳細に) | 口臭の状態 |
|  | 朝食 |  |
|  | 昼食 |  |
|  | 夕食 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 食事内容(詳細に) | 口臭の状態 |
|  | 朝食 |  |
|  | 昼食 |  |
|  | 夕食 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 食事内容(詳細に) | 口臭の状態 |
|  | 朝食 |  |
|  | 昼食 |  |
|  | 夕食 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 食事内容(詳細に) | 口臭の状態 |
|  | 朝食 |  |
|  | 昼食 |  |
|  | 夕食 |  |

　　　　　　　　　/ ( ) / ( ) / ( )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 食事内容(詳細に) | 口臭の状態 |
|  | 朝食 |  |
|  | 昼食 |  |
|  | 夕食 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 食事内容(詳細に) | 口臭の状態 |
|  | 朝食 |  |
|  | 昼食 |  |
|  | 夕食 |  |

|  |
| --- |
| 《過去の通院歴や、気になっていることなど  自由に記入してください》 |

/ ( ) / ( )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 食事内容(詳細に) | 口臭の状態 |
|  | 朝食 |  |
|  | 昼食 |  |
|  | 夕食 |  |