

口臭外来受診に関する注意事項

以下の内容をお読みいただき各項目について予めご了承ください。

<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ひいたします。

<診療時間と費用について>

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。)

<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。

急なキャンセル・無断キャンセルはご予約をお待ちいただいている患者様に多大な迷惑がかかるため

ご予約日時の 1 週間前よりキャンセル料が発生いたします。

7~3 日前 初診料の 10% 2 日前~当日 初診料の 20% 無断キャンセル 初診料の 100%

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台風などにより、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、変更が可能なようをお願い致します。

<生活調査票について>

予約日の 1 週間前から生活調査票をご記入いただき、来院時に必ずお持ちください。

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で結構です。

<診察前の注意点について>

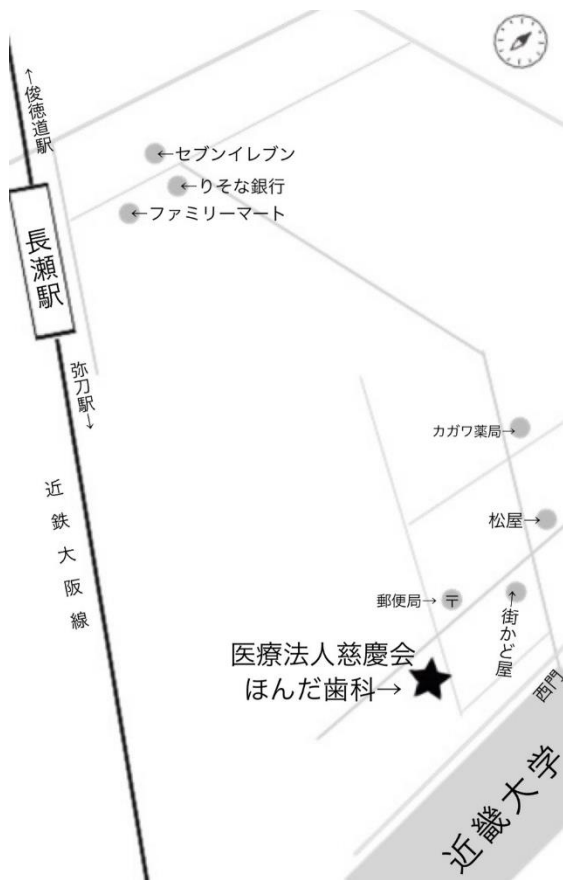
初診時に尿検査を行います。当日お越しになる少し前から尿検査が終了するまで、なるべくお手洗いをお控えください。また、ジェルネイルをした状態では正確な測定結果を得られない検査があるため、ジェルネイルをされている方は、当日ジェルネイルはオフした状態でお越しください。

<時間厳守について>

当日は受付にてカルテ作成にあたり、問診票などのご記入をお願いしております。

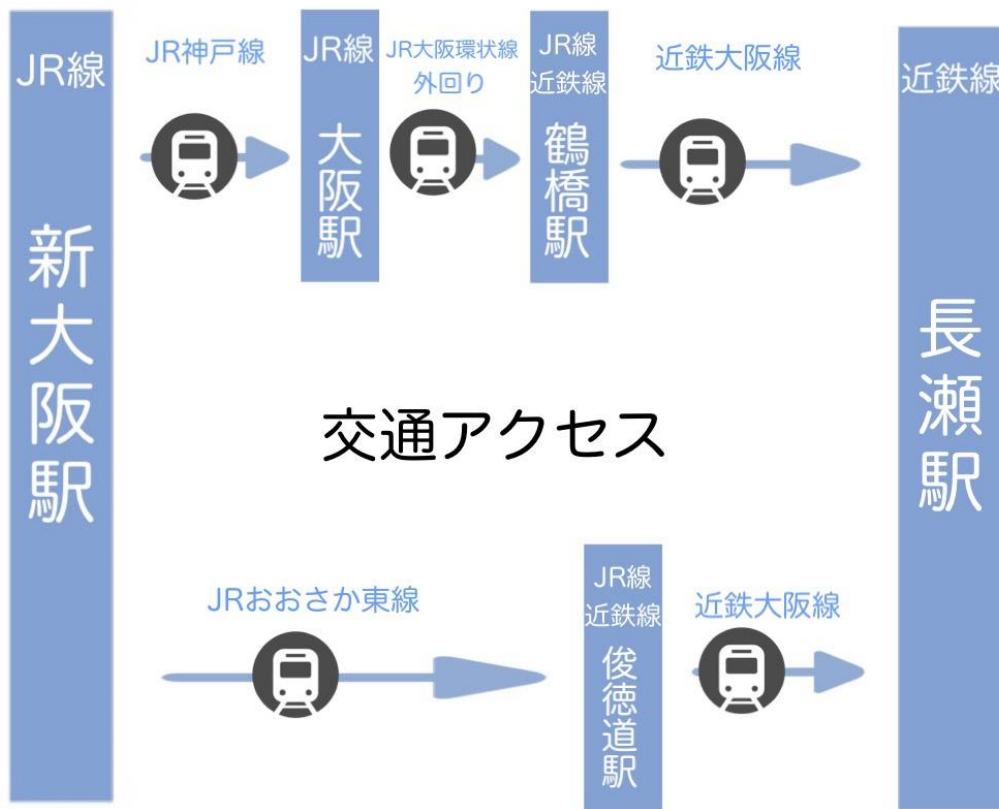
恐れ入りますがご予約の 10 分前にはお越し下さい。完全予約制となりますので 15 分以上遅れられますと、診療をお断りする場合もございます。遅れそうな場合は必ず 06-6720-7244 までお電話ください。

～医療法人慈慶会ほんだ歯科 アクセス～



〒577-0818 大阪府東大阪市小若江 3-9-21
 TEL/FAX06-6720-7244
 近鉄大阪線長瀬駅から徒歩 15 分

ほんだ歯科の斜め向かいに駐輪スペースございます。
 お車 1 台駐車可能なスペースございますので
 お車でお越しの際はぜひお使いください。
 すでに他の患者様が駐車されている場合は
 恐れ入りますが近隣のコインパーキングを
 ご利用いただくようお願い致します。
 (ほんだ歯科隣にもコインパーキングあります)



氏名 _____

月/日(曜日)

《 生活調査票 》

/ ()

/ ()

(記入例)	食事内容(詳細に)	口臭の状態
6:30 起床	朝食 ごはん(1膳)	起床時 生臭い
8:00 出勤	味噌汁(揚げ、小松菜、ねぎ) 卵焼き 緑茶	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
10:00 休憩	コーヒー1杯	
12:00 昼食	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	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
15:00 休憩	おやつ ポテトチップス 紅茶	人のしづさが気になった
17:30 退勤	夕食	帰宅してからはあまり気にならなかった
19:00 夕食	ごはん(2膳) 焼き魚(さわら)	
23:30 就寝	ほうれん草浸し 漬物(高菜) ビール(1缶)	

	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	

/ ()

	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》