

[illegible]

保育園や学校でフッ素洗口していますか	はい	・	いいえ	間食は決めた時間に食べますか	はい	・	いいえ
フッ素入りの歯磨剤を使用していますか	はい	・	いいえ	間食はなにを食べますか			
仕上げ磨きはしていますか	はい	・	いいえ	よく飲むのみものを教えてください	緑茶	麦茶	ジュース()
					水	炭酸水	その他()

裏面にも続いておりますのでご記入お願い致します

◆当院がマイナ保険証により、あなたの診察情報（受診歴・健診歴・服薬情報等）を取得することに同意しましたか？

はい ・ いいえ

当院では患者さんの診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。
正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

●医療情報取得加算●

【初診時：月に1回に限り算定】 医療情報取得加算：1点

【再診時：3か月に1回限り算定】 医療情報取得加算：1点

ご提供いただいた情報等は、当院が医療・診療行為以外の目的で使用することは一切ございません。

治療についてご希望がございましたら教えてください