

歯周病菌検査 & 無料相談モニター

高石健幸リビング・ラボ モニター事業

氏名：

事前アンケートにご協力をお願いします。

Q1. 現在かかりつけの歯科医院はありますか？

はい いいえ

Q2. 歯の定期検診に通っていますか？

1～2か月に1回通っている
 3～4か月に1回通っている 半年に1回通っている
 1年に1回通っている 通っていない
 その他()

Q3. 現在お口の中で気になることはありますか？

歯周病 むし歯 つめもの・かぶせもの・義歯 歯の根っこの治療 インプラント
 歯並び・咬み合せ 顎関節症 ホワイトニング 歯ぎしり・食いしばり 特になし
 その他()

Q4. 歯科医院を選ぶ際に何を重視していますか？

() 内に優先順位の数字をご記入下さい。※3位まで

()	場所	()	先生・スタッフの雰囲気
()	外観・内装	()	価格
()	HP・SNSの内容	()	設備
()	クチコミ	()	清潔さ
()	専門医・認定医の資格	()	診療内容
()	診療時間・休診日	()	その他()

Q5. 歯科の自費治療（保険外）に対する質問です。

一生に関わることなので自費治療を受けたい
 説明を聞いて自分の現状や必要性を理解できたら自費治療を受けたい
 自費治療を受けたい気持ちはあるが、現実的に難しい
 歯にお金をかけることに理解ができないので自費治療は受けたくない
 その他()

Q6. 1か月にどのくらいの金額を歯の治療や予防（口腔ケアグッズを含む）に使用できますか？

1000円まで 3000円まで 5000円まで
 1万円まで 3万円まで 5万円まで
 その他()

Q7. 歯科医師ではなく、歯科衛生士に聞きたいことはありますか？

治療の内容について 治療の金額について むし歯・歯周病の予防について
 治療期間について 使用する機材や材料について 歯みがきについて 特になし
 その他()

アンケートのご協力ありがとうございました