患者さんのためのインプラント治療チェックリスト

インプラント相談に行った日	年　　月　　日

相談に行った歯科医院名

電話でのスタッフの応対 □ 良い　□ 悪い　　先生の応対 □ 良い　□ 悪い

インプラントチェック項目	相談時に聞きながらご記入いただくととわかりやすいです
使用するインプラントメーカー名 使用するインプラントの種類 使用するインプラントの理由 種類（タイプ）と生産国	メーカー名 使用する理由 生産国　　産 □1ピースタイプ　□ 2ピースタイプ
噛み合わせ・歯ぎしりなどのチェック	□ あり　□ なし
ＣＴ撮影・３Ｄ診断	□あり　□ なし　□ 外部機関に委託
血液検査（健康状態・止血時間等の確認）	□している　□ していない
治療承諾（同意）書・お見積書についての説明	□あり　□ なし　□ 一部なし（　　）
骨造成・サイナスリフト ソケットリフトなどの先生の経験	※どれくらいの経験があるか聞いておいた方が良いでしょう。
インプラント治療を行う先生の所属学会 ならびに先生の資格	（　　学会） 指導医　・　専門医　・　認定医　・　認証医
インプラント治療を行う担当の先生	□ 院長先生（最高責任者）　□ 院長先生（勤務医） □ 勤務医　□ 手術担当医
骨造成が必要と言われたか？	□ 言われた　□ 言われていない　□ 必要ない
使用する骨移植剤の種類とその選択の根拠	使用する根拠
喫煙、糖尿病、高血圧などの先生への申告 アレルギーや常服薬の先生への申告	□ 申告した　□ 申告なし、又はなし
喫煙、歯周病、糖尿病がある場合におけるインプラントが着かないこともあるなどの事を想定した説明 ※喫煙は、インプラントと骨との生着の大きな阻害原因の１つです	□あり　□ なし 説明メモ
保証年数・保証範囲についての説明と書面	□あり　□ なし　□ 一部なし ※被せ物（補綴物）の材質や保証もあれば聞いておいた方が良いでしょう。
インプラント治療が不成功になった場合の対応説明	□あり　□ なし
再埋入の場合についての説明と その場合における費用負担	□ 全額医院無償負担　□ 患者さんの自己負担　□ 患者さんの一部負担 □ 説明あり　□ なし
メインテナンスの重要性の説明	□ あり　□ なし
インプラントのデメリットの説明	□ あり　□ なし
インプラントのメリットの説明	□ あり　□ なし
セデーション（静脈内鎮静法）についての説明	□ あり　□ なし

【ＭＥＭＯ】抜歯を伴うインプラントの場合など、特殊なケースもあります。用語など、ここに分からないこと等を書き記しておきましょう。

チェックボックスに「レ」を記入しましょう。

サイトへの転用、無断転載・複製（コピー）は一切禁止です

一般社団法人日本インプラント推進協会　フリーダイヤル　０１２０－１９８－０１７

ご自宅に帰ってからのインプラント治療チェックリスト

インプラント相談に行った日	年　　月　　日
相談に行った歯科医院名 通院にかかる時間　　約　　時間　　分	

インプラントチェック項目	インプラント相談した内容を確認しましょう
他の方にインプラントの相談をしましたか？	□した　□していない
誰に相談しましたか？	□友人　□妻・夫・親・子　□誰にもしていない
先生・スタッフの対応は良かったか？	□良かった　□普通　□あまり良くなかった
メンテナンスも含めて今後通いたいかどうか？	□通いたい　□少し考える　□通いたくない
インプラント以外の治療もきちんと診てもらえるか？	□診てもらえる　□診てもらえない
インプラントを行う前に治療しなければいけない部分は？	□あり　□なし　□聞いていない
すぐ「インプラントしましょう！」となったかどうか？	□すぐ　□普通　□すぐではなかった
インプラント治療にかかる総費用などのご説明は理解出来ましたか？	□理解できた　□理解できない　□まだ聞きたいことがある

【MEMO】 次回、先生に聞いてみたいこと等をまとめておきましょう。

【MEMO】 抜歯を伴うインプラントの場合や、骨量が少ない場合など、すぐに治療が行えないような特殊なケースもあります。

この歯科医院でインプラント治療を　□ 行う　□ 行わない　チェックボックスに「レ」を記入しましょう。

このチェックリストは、歯科医院におけるインプラント治療の内容を保証、確約するものではありません。あくまでも後に後悔しない為のツールとしてご利用下さい。人口過疎地では、CT撮影の設備を導入している場所も少ないですが、CTがあるから安心とか断定するものでもありません。患者さんの状況によって異なりますので、治療を行う歯科医師の先生とよくご相談されることをおすすめいたします。記入して保管しておくことにより、記録として残る上、御自身のお口への関心も高まることと思います。最も重要なのは、きちんと治療説明を聞き、その治療内容を理解したかどうかです。少しでもみなさまのお役に立てば幸いです。

サイトへの転用、無断転載・複製（コピー）は一切禁止です　一般社団法人日本インプラント推進協会　フリーダイヤル　０１２０－１９８－０１７