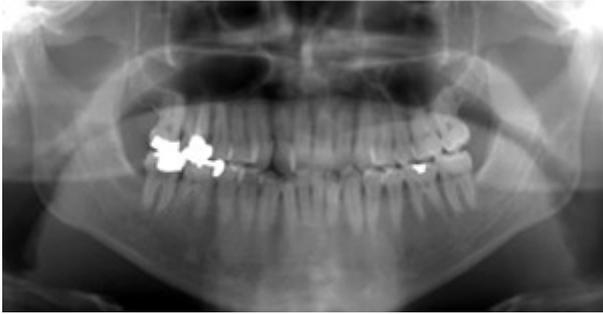


★無料カウンセリングって、どんなことをするの？



パノラレントゲン撮影

必要に応じて、レントゲン撮影を行います。

レントゲン撮影を行うことで、目視では確認できない歯ぐきの中の歯の状態や、これから生えてくる永久歯の状態が分かります。また治療の開始時期や治療の必要性も分かります。



お口の写真

お口の写真をデジタルカメラで色々な角度から計 7 枚撮ります。噛み合わせの状態を確認することで、治療に必要な装置やおおよその治療期間などが分かります。



治療方針の説明

患者様ご本人のレントゲン写真やお口の写真を用いて、治療方針をご説明いたします。

矯正治療に関する疑問にもお答えします。お気軽に何でもご相談ください

治療の流れや治療費の説明

矯正治療の流れについて、わかりやすくご説明します。また おおよその治療費やお支払方法についてご説明します。



無料カウンセリングで 歯ならびや矯正治療についての 疑問について解決してください！

よくある質問

- ・矯正治療とは、どのような治療なのか？
- ・治療期間は、どれ位かかるのか？
- ・治療費は、どの位かかるのか？
- ・治療中の痛みはあるのか？
- ・歯ならびが悪いことの影響は？
- ・歯を抜かなくてもよいのか？
- ・治療後、どのような歯ならびになるのか？
- ・どのような矯正装置を選べばいいのか？
- ・治療中の食事は？
- ・スポーツしながら矯正治療は可能か？
- ・楽器をしながら矯正治療は可能か？
- ・歯科検診で歯ならびについて指摘された
- ・最近歯ならびが悪くなってきた。今後は心配だ。
- ・とにかくきれいな歯ならびになりたい。
- ・大人でもできるのか？



など、歯ならびが心配のままでなかなか解決できない方は、一度当院の無料カウンセリングを受けてみませんか？きちんと理解できるように、丁寧に説明いたします



ときざね矯正歯科
Tokizane orthodontics office

本日 ご相談されました _____ 様に
_____ 年 _____ 月 _____ 日

検査では 質問票の記入の他

★顔や歯のレントゲン写真&歯の小さな写真 及び歯の型



★歯やお顔の写真



★その他必要に応じ、身長や咬む力等を検査します

検査料は **3万1500円**です

本日より **2週間以内に検査されましたら**

3万円（消費税分オフ）とさせていただきます

期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日

この用紙をお持ちください



矯正歯科なのに@ ガタガタ歯予防見守りプロジェクト

『スマイルキッズ@矯正歯科クラブ』

舌やお口の周りの筋肉の動きや癖が、歯ならびに大きな影響があるのをご存知ですか？

お口の機能を高めることで、ガタガタ歯を防ぐことができます。

矯正歯科治療から遠ざかるための、ガタガタ歯予防見守りプロジェクトです。

一番の目標は、素晴らしいスマイルの『良い歯ならび！』

適切な時期に、適切な対応で、素敵なお口と良い歯ならびを楽しく獲得しましょう。

歯は、6~8 か月で最初の歯が生え始め、3歳で乳歯が生えそろいます。

5~6歳で最初の永久歯が生え始め、12~13歳頃に最後の永久歯が生えます。

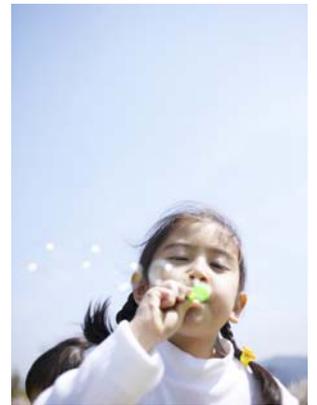
この間に大切なことは

- 1) むし歯を作らない
- 2) 歯ならびを悪くする原因を取り除く
- 3) 必要に応じて、適切な時期に矯正治療を開始する

「ガタガタ歯予防見守りプロジェクト」では
定期的な健診と適切なお口の機能を高めるミニトレーニングをしながら、

よい歯ならびを獲得しましょう。

例えば ・うがいをしっかりする
・ブクブク・ストロー遊びをする など



また小児からの咬合誘導や矯正治療を行うことで、もともと持っている自然の成長力を利用して、無理なく歯を動かすことができます。

入会金 1050円 ご来院毎に 2100円

対象 0歳児から小学校卒業まで

会員の特典（2013年）

- 1) 年3回の歯ならび予防プロジェクトのご案内をお送りします。
 - 2) 必要に応じて歯ならび確認のためのレントゲン撮影やお口の写真、また歯みがきのアドバイスを行います。
 - 3) フッ素塗布を無料で行います
- *内容は随時変更します
*ガタガタ歯、出っ歯、受け口が完全に治せるというプロジェクトではありません



スマイルキッズ@矯正歯科クラブのお誘い

まだ矯正治療するには少し早い方や、
矯正治療をためらってられる方に！

4か月ごとにお口を見させていただきま
す。また併せてフッ素塗布もしていきま
しょう。



ときざね矯正歯科
Tokizane orthodontics office

スマイルキッズ@クラブ 申込書

申込日 平成 年 月 日

スマイルキッズ@クラブ 申し込みます

ご氏名	
生年月日	平成 年 月 日
ご住所	〒

次回のお約束日 予定 年 月

入会金 1050 円領収しました 日付 平成 年 月 日

ときざね矯正歯科 ★吹田市千里山東 1-16-8



ときざね矯正歯科
Tokizane orthodontics office