

スマイルチェックシート

1. ご自身の歯の本数をご存知ですか？

- はい いいえ

2. ご自分の口元が気に入っていますか？ *「はい」の方は以下の記載は不要です。ありがとうございました。

- はい いいえ

3. ご自身の口もとのどこが気になりますか？

- 正面（スマイルラインや顔のプロポーション）
 横顔（エステティックライン、Eライン）

4. 口もとが気になり始めたきっかけは何ですか？

- 写真を見て 人に言われて
 鏡を見て 雑誌などを読んで

5. いつ頃から気になりましたか？

- 数ヶ月前から 数年前から 子供の頃から

6. 次のことは気になりますか？

クリーン

- 口臭 ヤニ 歯の汚れ 歯石
 歯ぐきが赤い 腫れています 時々出血する

ビューティー

- 歯の色 歯の形 歯の隙間 歯並び
 被せ物の色 被せ物の形 歯ぐきの色 歯ぐきの形

質問は以上です。ありがとうございました。