

歯科医院で治療を受けることについて、どのくらい不安を感じますか。

以下の ~ のについて、あなたが感じる不安の強さにもっともあてはまるものを一つ選び、の中にチェック(✓)を入れてください。

明日、歯の治療で歯科医院に行くとしたら、どのように感じますか？

まったく 少し まあまあ かなり 非常に
不安を感じない 不安を感じる 不安を感じる 不安を感じる 不安を感じる

歯科医院の待合室で治療の順番を待っているとしたら、どのように感じますか？

まったく 少し まあまあ かなり 非常に
不安を感じない 不安を感じる 不安を感じる 不安を感じる 不安を感じる

歯を削られ始めたら、どのように感じますか？

まったく 少し まあまあ かなり 非常に
不安を感じない 不安を感じる 不安を感じる 不安を感じる 不安を感じる

歯石を取られたり、歯を磨かれたりするとしたら、どのように感じますか？

まったく 少し まあまあ かなり 非常に
不安を感じない 不安を感じる 不安を感じる 不安を感じる 不安を感じる

上側の奥歯付近の歯ぐきに麻酔注射をされるとしたら、どのように感じますか？

まったく 少し まあまあ かなり 非常に
不安を感じない 不安を感じる 不安を感じる 不安を感じる 不安を感じる