

# 治療同意書

## クリアコレクト / インビザライン Go / アソアライナー

- 歯科医師や歯科衛生士からの指示が守れない場合は、治療期間の延長や希望通りの効果が得られない場合があります。
- 既定の装着を行ったとしても、かみ合わせや歯周組織の状態などにより、予測通りの歯の動きが達成されない場合があります。
- 予定通りに動かない場合は、アライナーの追加、ブラケットの併用、ゴムかけなどを行う場合があります。
- 治療途中において口腔衛生状況によっては、虫歯や歯周疾患を聞き起こすことがあります。
- アライナーの使用によっては、まれに顎関節に問題が生じる場合があります。
- アライナーによって、歯肉、頬、唇、舌に擦り傷や痛みを生じる場合があります。
- アライナーの装着により、一時的に話しづらいなどの問題が出る場合があります。
- 虫歯の治療済みの歯や、被せものが入った歯は、治療が必要になる場合があります。
- 歯の移動によって、歯ぐきの退縮や、歯の下に隙間が出る場合があります。
- 歯の移動によって、歯の根っこが短くなる場合があります。
- 動かした歯は、矯正終了後にまた元の状態に戻ろうとする傾向にあります。それを無くすために、リテーナーの装着を推奨しております。

治療費総額
.....円

同意書

年 月 日

名 前

.....