

健康調査質問表

<記入方法>

初回の記入の仕方は「やや目立つ」「目立つ」「極めて目立つ」の順に1, 2, 3, と書き込んで下さい。

「やや目立つ」 1…それほど強くなく、時々みられる程度。

「目立つ」 2…かなり強いが、よくみられる。

「極めて目立つ」 3…非常にはげしいが、いつもみられる。

症状のない時は0を記入して下さい。

氏名	生年月日 T・S・H	年	月	日	才	男・女
----	------------	---	---	---	---	-----

	初 回	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回
1. 顎が痛い・重苦しい						
2. 口があかない						
3. 顎が鳴る						
4. 頭痛						
5. 肩こり						
6. 首すじのこり						
7. 腰痛・ぎっくり腰						
8. 背中痛み						
9. 手のしびれ・ふるえ						
10. 歯ぎしり						
11. くいしばり						
12. 寝起きが悪い						
13. 不眠						
14. 目の下がピクピク						
15. めまい						
16. 耳鳴り						
17. 難聴						
18. 鼻づまり						
19. 慢性鼻炎						
20. 花粉症						
21. アレルギー (薬・食物・金属)						
22. 嘔吐						
23. 咳がしやすい						
24. 咽がつまる						
25. ゼンソク						
26. 眼が痛い						
27. 飛蚊症 (ちかちか眼)						

	初回	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回
28. まぶしい						
29. 眼がかわる						
30. 流涙 (なみだが出る)						
31. 食欲不振						
32. 胃腸障害						
33. 腹部膨満感						
34. 便秘						
35. 下痢						
36. 湿疹						
37. アトピー						
38. 集中できない						
39. 何もする気がない						
40. イライラしやすい						
41. 口がかわる						
42. 昼間眠いかんじがする						
43. 手足が冷える						
44. 疲れやすい						
45. 膝が痛む						
46. 手足に汗をかく						
47. 舌の先・横が痛い						
48.						
49.						
50.						

<該当する番号に○をつけて下さい>

I. 噛み合せを調整してから身体の調子が

1. 以前と変化がない。
2. 少し良くなった。
3. 良くなった。
4. たいへん良くなった。

II. 抜歯の診断が出て

1. 歯を抜いた。
2. 歯を抜いていない。

III. 歯が抜けている所に義歯を

1. 入れた。
2. 入れない。

IV. 金属を変えた方が良いと診断され

1. 変えた。
2. 変えていない。