健康調査質問表（日本全身咬合学会用）

既住歴（今までに入院、整形外科、鍼灸、カイロプラティック、整体へ
通院したことがありますか？　又、いつ頃、月に何回通院していましたか？）

<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…かなり強いか、よくみられる。
「極めて目立つ」　　3…非常にはげしいか、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 S,K	初回	第一回	第二回	第三回	第四回	第五回	第六回	第七回	第八回	第九回		初回	第一回	第二回	第三回	第四回	第五回	第六回	第七回	第八回	第九回
生年月日																					
才　女	###	###	7/7	###	###	8/4	###	###	9/5	9/9		###	###	7/7	###	###	8/4	###	###	9/5	9/9
1.顎が痛い・重苦しい　右	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15.腰痛・ぎっくり腰　左	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2.　〃　左	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16.背中の痛み　右	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1
3.口があかない	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17.　〃　左	3	2	2	1	0	1	1	1	1	1
4.顎が鳴る　右	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18.手のしびれ　ふるえ　右	3	2	1	1	0	0	0	0	0	0
5.　〃　左	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	19.　〃　左	3	2	1	1	0	0	0	0	0	0
6.頭痛　前	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20.歯ぎしり	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.　〃　後	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	21.くいしばり	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
8.　〃　右	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	22.寝起きが悪い	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
9.　〃　左	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23.不眠	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0
10.肩こり　右	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	24.目の下がビクビク	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11.　〃　左	3	1	0	0	0	0	1	1	0	0	25.めまい	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0
12.首すじのこり　右	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	26.乗り物酔い	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13.　〃　左	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	27.耳鳴り　右	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14.腰痛・ぎっくり腰　右	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	28.　〃　左	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	初回	第一回	第二回	第三回	第四回	第五回	第六回	第七回	第八回	第九回
	###	###	7/7	###	###	8/4	###	###	9/5	9/9
29. 難聴 右	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30. 〃 左	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31. 鼻づまり	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
32. 慢性鼻炎	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
33. 花粉症	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34.ｱﾚﾙｷﾞｰ(麦.食物.金属)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35. 嘔吐	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36. 咳がでやすい	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37. 咽がつまる	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38. ゼンソク	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39. 眼が痛い 右	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40. 〃 左	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41. ちかちか眼 右	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42. 〃 左	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43. まぶしい	1	0	0	1	1	1	1	2	0	0
44. 目がかわく	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45.流涙(なみだが出る)	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0
46. 食欲不振	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
47. 胃腸障害	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
48. 腹部膨張感	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
49. 便秘	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1
50. 下痢	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
51. 高血圧	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52. 低血圧	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53.心動悸・圧迫・不整脈	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54. 糖尿	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55. 頻尿	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56. 無呼吸症候群	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	初回	第一回	第二回	第三回	第四回	第五回	第六回	第七回	第八回	第九回
	###	###	7/7	###	###	8/4	###	###	9/5	9/9
57. いびき	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
58. 湿疹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59. 顔の肌荒れ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60. アトピー	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61. 生理痛	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62. 生理不順	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63.何となく不安である	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0
64. 集中できない	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
65.何もする気がない	2	1	0	0	1	1	1	1	0	0
66.イライラしやすい	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
67. 口がかわく	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
68.夢が多くて困る	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1
69.昼間眠い感じがする	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0
70.手足が冷える 右	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0
71. 〃 左	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0
72. 疲れやすい	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1
73.音に敏感である	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
74.気を失うことがある	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75. リユウマチ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
76. 膝が痛む 右	3	3	1	1	1	2	2	2	2	2
77. 〃 左	3	3	1	1	0	1	1	1	0	1
78.手足に汗をかく	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
79.舌の先・横が痛い	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0