

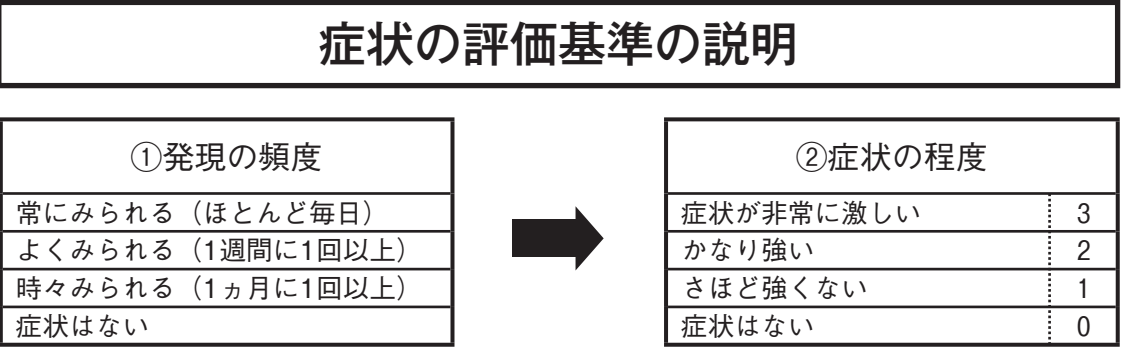
健康状態質問表

記入日 年 月 日 ()

お名前 (男性・女性) 生年月日 年 月 日

当院では、咬合（かみあわせ）と全身の症状について詳細な検査のもとに、治療を進めています。
これは、より良い歯科治療を行うための重要な資料となりますので、記入方法を参考にして以下の質問にお答えください。

【質問表の評価基準】



【質問】

各項目で該当する□の中に症状の程度（3, 2, 1, 0）を記入してください。

症 状			常にみられる	よくみられる	時々みられる	症状はない	症 状			常にみられる	よくみられる	時々みられる	症状はない
1 頭	①頭痛	前方					4 耳	①耳鳴り	右				
		後方						左					
		右側						右					
		左側						左					
		頭頂部											
		全体											
	②立ちくらみ						5 口	①食いしばり					
③めまい						②歯ざしり							
④ぼーっとする						③口が渇く							
						④舌の先・横が痛い							
2 目	①目が痛い	右					6 顎	①顎が痛い・重苦しい	右				
		左							左				
	②飛蚊症（ゴミや虫のようなものが飛んでいるように見える）		右						②口が開きづらい				
			左										
	③まぶしい								③顎が鳴る	右			
	④眼が乾く								左				
	⑤流涙（涙が出る）												
	⑥目がかすむ												
	⑦目が疲れる												
3 鼻	①鼻づまり						7 喉・気管	①喉が痛い					
	②慢性鼻炎							②喉がつまる・むせる					
	③花粉症							③吐き気がする					
	④匂いを感じない							④咳がしやすい					
								⑤ぜんそく					

症 状		常にみられる	よくみられる	時々みられる	症状はない	症 状	常にみられる	よくみられる	時々みられる	症状はない
8 首・肩	①首筋の凝り	右				15 心身状態	①何となく不安である			
		左					②集中できない			
	②肩凝り	右					③何もする気がしない			
		左					④イライラする			
9 背中・腰	①背中が痛い	右				16 全身	⑤精神的に疲れる			
		左					⑥人の声に敏感である			
	②腰痛・ぎっくり腰	右					⑦気を失うことがある			
		左					⑧神経質である			
10 手・足						17 生理	⑨うつ病と言われたことがある			
	①手のしびれ・ふるえ	右								
		左					①関節リウマチ			
	②手足が冷える	右					②乗り物酔い			
11 顔・肌		左				17 生理	③全身に倦怠感			
③膝が痛む	右									
	左				①生理痛（女性）					
④手・足に汗をかく					②生理不順（女性）					
	12 睡眠						17 生理			
①湿疹										
②顔の肌荒れ										
③アトピー										
13 消化泌尿器	④アレルギー（薬・植物・金属）					17 生理				
	①夢をよく見て困る									
	②不眠（眠れない）									
14 循環器						17 生理				
③寝つきが悪い										
④昼間眠い										
⑤寝汗をかく										
	15 その他						17 生理			
⑥朝なかなか起きられない										
⑦朝起床時に疲れが残っている										
⑧朝起床時に口が渴いて喉が痛い										
16 その他	⑨いびきをかく					17 生理				
	①食欲不振									
	②胃腸障害									
17 その他	③腹部膨満感					17 生理				
	④便秘									
	⑤下痢									
	⑥糖尿									
18 その他	⑦頻尿（排尿の回数が多い： 回）					17 生理				
19 その他	①高血圧：最高（ ）最低（ ）					17 生理				
	②低血圧：最高（ ）最低（ ）									
	③動悸・圧迫感									
	④不整脈									
						17 生理				

その他

①平均睡眠時間	時間
②ペースメーカーの装着	有 ・ 無
③あごを打ったことがある	有 ・ 無
④歯列矯正治療の経験	有 ・ 無

メモ