

記入日 26 年 10 月 2 / 日 (セツ後日 26 年 9 月 25 日)

<あなたの性別と年代は？>

男

女

10 代

20 代

30 代

40 代

50 代

60 代

70 代

80 代

<日中に無意識に上下の奥歯が当たっている(TCH)ことがありますか？>

はい

いいえ

わからない

<就寝時に歯ぎしりや食いしばりをしていますか？>

はい

いいえ

わからない

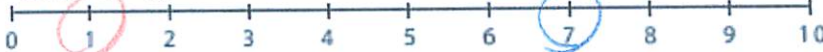
今の状態は下の顔で表現するとどれでしょう



では、個別の症状についてお聞きます

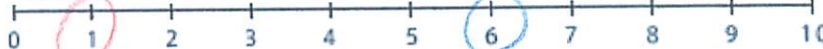
<あごが痛い、だるい>

「10 を最大の痛みやだるさとした場合、今の痛みやだるさはどのあたりですか？」



<首や肩がこる>

「10 を最大のこりとした場合、今のこりはどのあたりですか？」



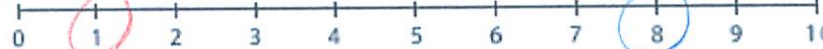
<頭痛、目の奥や耳に違和感がある>

「10 を最大の痛みや違和感とした場合、今の痛みや違和感はこのあたりですか？」



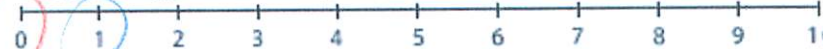
<歯が痛い、しみる>

「10 を最大の痛みとした場合、今の痛みはこのあたりですか？」



<歯肉が腫れて痛い>

「10 を最大の痛みとした場合、今の痛みはこのあたりですか？」



症状などを何か書き加えたいことがあれば、ご自由にご記入下さい

記入日 26 年 10 月 28 日 (セット日 26 年 10 月 3 日)

<あなたの性別と年代は？>

男 女

10 代 20 代 30 代 40 代 50 代 60 代 70 代 80 代

<日中に無意識に上下の奥歯が当たっている(TCH)ことがありますか？>

はい いいえ わからない

<就寝時に歯ぎしりや食いしばりをしていますか？>

はい いいえ わからない

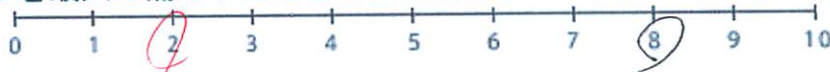
今の状態は下の顔で表現するとどれでしょう



では、個別の症状についてお聞きします

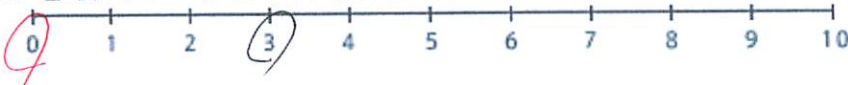
<あごが痛い、だるい>

「10 を最大の痛みやだるさとした場合、今の痛みやだるさはどのあたりですか？」



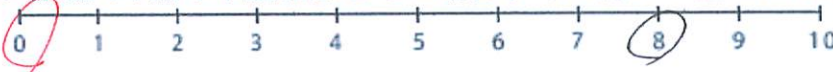
<首や肩がこる>

「10 を最大のこりとした場合、今のこりはどのあたりですか？」



<頭痛、目の奥や耳に違和感がある>

「10 を最大の痛みや違和感とした場合、今の痛みや違和感はこのあたりですか？」



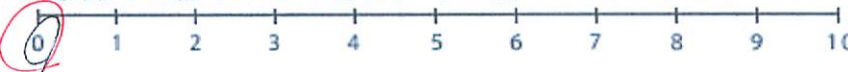
<歯が痛い、しみる>

「10 を最大の痛みとした場合、今の痛みはこのあたりですか？」



<歯肉が腫れて痛い>

「10 を最大の痛みとした場合、今の痛みはこのあたりですか？」



症状などを何か書き加えたいことがあれば、ご自由にご記入下さい

10511250/

10/7
out10/21
in

記入日 H26 年 10 月 27 日

<あなたの性別と年代は>

男

女

10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代 80代

日中に無意識に上下の奥歯が当たっている(TCH)ことがありますか？

はい

いいえ

わからない

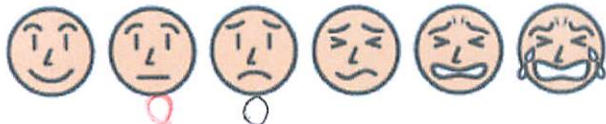
就寝時に歯ぎしりや食いしばりをしていますか？

はい

いいえ

わからない

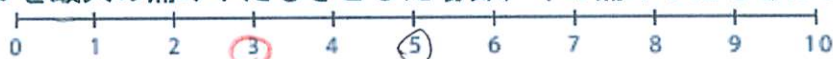
今の状態は下の顔で表現するとどれでしょう



では、個別の症状についてお聞きします

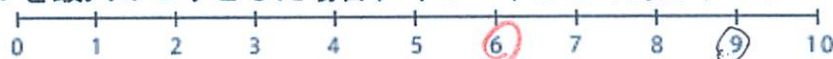
<あごが痛い、だるい>

「10を最大の痛みやだるさとした場合、今の痛みやだるさはどのあたりですか？」



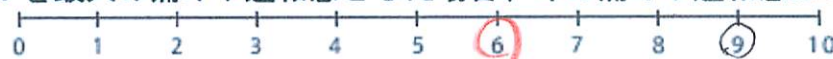
<首や肩がこる>

「10を最大のこりとした場合、今のこりはどのあたりですか？」



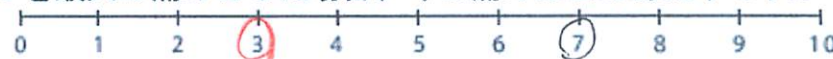
<頭痛、目の奥や耳に違和感がある>

「10を最大の痛みや違和感とした場合、今の痛みや違和感はこのあたりですか？」



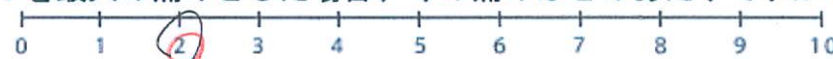
<歯が痛い、しみる>

「10を最大の痛みとした場合、今の痛みはこのあたりですか？」



<歯肉が腫れて痛い>

「10を最大の痛みとした場合、今の痛みはこのあたりですか？」



症状などを何か書き加えたいことがあれば、ご自由にご記入下さい

記入日 26 年 10 月 28 日 (セツ日 26 年 10 月 14 日)

<あなたの性別と年代は？>

男 女

10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代 80代

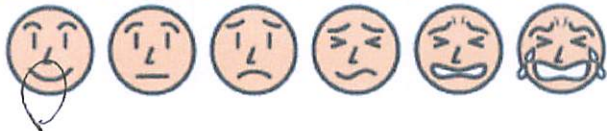
<日中に無意識に上下の奥歯が当たっている(TCH)ことがありますか？>

はい いいえ わからない

<就寝時に歯ぎしりや食いしばりをしていますか？>

はい いいえ わからない

今の状態は下の顔で表現するとどれでしょう



では、個別の症状についてお聞きします

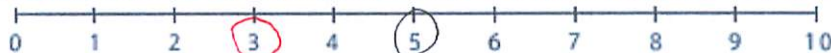
<あごが痛い、だるい>

「10 を最大の痛みやだるさとした場合、今の痛みやだるさはどのあたりですか？」



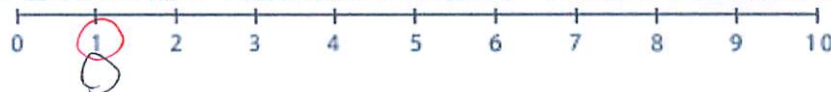
<首や肩がこる>

「10 を最大のこりとした場合、今のこりはどのあたりですか？」



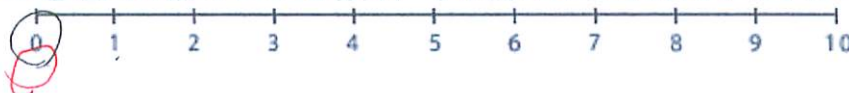
<頭痛、目の奥や耳に違和感がある>

「10 を最大の痛みや違和感とした場合、今の痛みや違和感はこのあたりですか？」



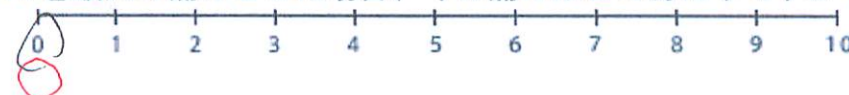
<歯が痛い、しみる>

「10 を最大の痛みとした場合、今の痛みはこのあたりですか？」



<歯肉が腫れて痛い>

「10 を最大の痛みとした場合、今の痛みはこのあたりですか？」



症状などを何か書き加えたいことがあれば、ご自由にご記入下さい

記入日 年 月 日 (セット日 年 月 日)

<あなたの性別と年代は？>

男 (女) 10代 20代 30代 40代 50代 (60代) 70代 80代

<日中に無意識に上下の奥歯が当たっている(TCH)ことがありますか？>

(はい) (いいえ) わからない

<就寝時に歯ぎしりや食いしばりをしていますか？>

(はい) (いいえ) (わからない) *たぶんしてない*

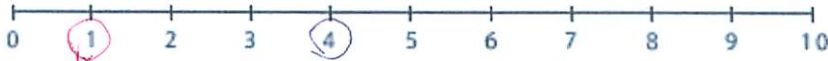
今の状態は下の顔で表現するとどれでしょう



では、個別の症状についてお聞きます

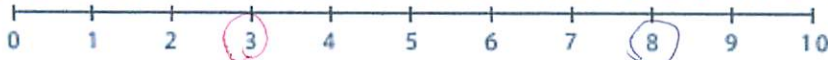
<あごが痛い、だるい>

「10 を最大の痛みやだるさとした場合、今の痛みやだるさはどのあたりですか？」



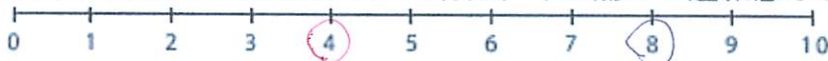
<首や肩がこる>

「10 を最大のこりとした場合、今のこりはどのあたりですか？」



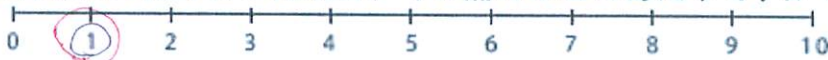
<頭痛、目の奥や耳に違和感がある>

「10 を最大の痛みや違和感とした場合、今の痛みや違和感はこのあたりですか？」



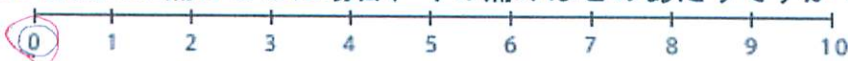
<歯が痛い、しみる>

「10 を最大の痛みとした場合、今の痛みはこのあたりですか？」



<歯肉が腫れて痛い>

「10 を最大の痛みとした場合、今の痛みはこのあたりですか？」



症状などを何か書き加えたいことがあれば、ご自由にご記入下さい