

テラフィあけぼの橋 首顎関節カウンセリングシート

初診 年 月 日

No

ふりがな
氏名 紹介者
住所
TEL
職業
当院受診のきっかけ ・知人・家族の紹介（紹介者） ・ホームページ パンフレット 自宅から近い 仕事場から近い ・その他（）
お体で気になる症状・改善したいところ
いつからはじまり、どのような状態ですか？  今一番つらい症状は、今回はいつごろから始まりましたか
今回の症状が起こる前に 肉体的に無理をしましたか？（はい、いいえ） 精神的に無理をしましたか？（はい、いいえ） 生活環境が変化しましたか？（はい、いいえ）

セラフィあけぼの橋 首顎関節カウンセリングシート2

歯ぎしり・食いしばり・噛みしめがある・分からない 噛み合わせが悪い	はい 左右 いいえ
身体がだるい・のぼせ・ふらつき 耳鳴り・目が疲れ易い 眠りに入り難い・眠りが浅い・夢をよく見る・朝起き難い	
傷痕（手術痕や火傷の痕）	はい・いいえ
口を動かすと音がする	はい 左右 いいえ
噛んだ感じがしない	はい いいえ
顎を動かしづらい	はい・いいえ
口が開けにくい	はい・いいえ
耳のあたりが痛い	はい 左右 いいえ
耳が詰まった感じがする	はい 左右 いいえ
耳鳴りがする	はい 左右 いいえ
こめかみ辺りが痛い	はい 左右 いいえ
ときどき頭痛がする	
偏頭痛	はい 左右 いいえ
頭頂部	はい いいえ
後頭部	はい 左右 いいえ
目の辺りが痛い（目頭）	はい 左右 いいえ
眼の奥が痛い	はい 左右 いいえ
物が曲がって見える	はい 左右 いいえ
目眩がする・立ちくらみがする	はい いいえ
食欲がない	はい いいえ
胃の具合が悪い	はい いいえ
声がかすれる	はい・いいえ
のどが痛い	はい・いいえ
喉がつまる	はい・いいえ
息苦しくなる	はい・いいえ
呼吸が浅いですか？	はい・いいえ
首がこる	はい・いいえ
肩がこる	はい・いいえ
背中がこる	はい・いいえ
肩甲骨周りが重だるい	はい・いいえ
脇の下がこる	はい・いいえ
腕を上げにくい	はい・いいえ

セラフィあけぼの橋 首顎関節カウンセリングシート3

腰痛がある はい・いいえ

腰の下が痛い はい・いいえ

ギックリ腰の経験がある はい・いいえ

椎間板ヘルニアの経験がある はい・いいえ

下痢・便秘をしやすい はい・いいえ

体がダルイ 疲れやすい はい・いいえ

寝付きが悪い はい・いいえ

体がカーとなって汗が出ることもある はい・いいえ

寒さに弱い はい・いいえ

イライラする はい・いいえ

怒りっぽい はい・いいえ

顔の肌荒れがある はい・いいえ

皮膚が敏感でかぶれやすい はい・いいえ

手指が荒れやすい はい・いいえ

動悸がうつ はい・いいえ

膝が痛くなる時がある はい・いいえ

くるぶしが痛む はい・いいえ

舌先 舌側が痛む ピリピリする はい・いいえ