

お名前: _____

現在他院で処方されているお薬

【 医師希望 : 院長希望 ・ 院長以外でも可 】

最近2～3日の症状の痛みや辛さをどのくらい感じるか、数字に丸をしてください

症状がない  想像できる最大の辛さ

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

倦怠感	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
微熱・発熱	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
頭痛	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
体の痛み	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
息苦しさ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
咳	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
動悸	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
食欲不振	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
不眠症状	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
気持ちの落ち込み	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
思考力の低下	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
髪の毛の脱毛	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
嗅覚障害(においがしない・おかしい)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
味覚障害(味がしない・おかしい)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

【 倦怠感が1以上の方は、裏面もご記入ください 】

ご記入が終わりましたら受付までお持ちください。

【 倦怠感についての質問です 】

●次のうち、あてはまるものに丸を付けてください(いずれか1つ)

倦怠感がない場合は、「0」にお付けください。

- 0: 倦怠感がなく平常の生活ができ、制限を受けることなく行動できる
- 1: 通常の社会生活ができ、労働も可能であるが、倦怠感を感ずるときがしばしばある
- 2: 通常の社会生活ができ、労働も可能であるが、全身倦怠の為、しばしば休息が必要である
- 3: 全身倦怠の為、月に数日は社会生活や労働ができず、自宅にて休息が必要である
- 4: 全身倦怠の為、週に数日は社会生活や労働ができず、自宅にて休息が必要である
- 5: 通常の社会生活や労働は困難である。軽作業は可能だが、週のうち数日は自宅にて休息が必要である
- 6: 調子のよい日は軽作業は可能であるが、週のうち 50%以上は自宅にて休息している
- 7: 身の回りのことはでき、介助も不要ではあるが、通常の社会生活や軽作業は不可能である
- 8: 身の回りのある程度のことはできるが、しばしば介助がいり、日中の 50%以上は就床している
- 9: 身の回りのことはできず、常に介助がいり、終日就床を必要としている

●買い物や簡単な家事などの軽い作業のあと、直後は大丈夫で、

5時間後～3日後に急激に倦怠感が襲ってくることはありますか？

(例:朝買い物に行ったら、直後はそれほど悪くないのに、夜または翌日に急にだるくなる、など)

(はい ・ いいえ)