

## 調 査 票

記入 年 月 日

姓名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 男・女 職業 \_\_\_\_\_

次の質問の各項目についてあてはまるところに○印をおつけください。

質 問	いいえ	は い			
		時々	しばしば	常に	
1. 身体がだるく疲れやすいですか					
2. 騒音が気になりますか					
3. 最近気が沈んだり気が重くなることがありますか					
4. 音楽をきいて楽しいですか					
5. 朝のうち特に無気力ですか					
6. 議論に熱中できますか					
7. くびすじや肩がこって仕方がないですか					
8. 頭痛持ちですか					
9. 眠れないで朝早く目ざめることがありますか					
10. 事故やけがをしやすいですか					
11. 食事がすすまず味がないですか					
12. テレビを見て楽しいですか					
13. 息がつまって胸苦しくなることがありますか					
14. のどの奥に物がつかえている感じがしますか					
15. 自分の人生がつまらなく感じますか					
16. 仕事の能率があがらず何をするもおっくうですか					
17. 以前にも現在と似た症状がありましたか					
18. 本来は仕事熱心で几帳面ですか					