

慢性上咽頭炎（含疑い）問診票 ID（ ）

これまであったものに○をつけて下さい。

頭痛・メマイ・動悸・天気痛・後頭部痛・耳鳴

頭鳴・嘔気・ゲリ・便秘・不眠・手足のしびれ

咽頭痛・後鼻漏・歯痛・顎関節痛・舌痛・食欲不振

羞明（まぶしい）・腰痛

胃腸障害（機能性ディスぺプシア）・胸やけ・呑酸

うつ・過換気・むずむず脚・慢性疲労・眼痛

過換気症候群・パニック障害

調節障害（低血圧）・線維筋痛症・頻尿

じんましん・月経痛・月経前緊張症・睾丸痛・脱毛

虚脱感・関節痛・筋肉痛・微熱・過眠・意識消失発作

ご記入ありがとうございました。内容は法令に基づき秘密を厳守いたします。

個人特定出来ないようにした状態で学会発表などでデータを使用させていただく場合があります。