

氏名 _____ 様 (男性・女性) 生年月日 _____ 年 月 日 (才) 体温 _____ °C

1. 今回のめまい・ふらつきはどんな感じですか？
ぐるぐる、ふわふわ、揺れている、吸い込まれる、歩いているとかたむいていく、
今は症状がない、それ以外→
2. いつからですか？また、何かきっかけはありましたか？わかる範囲でお答えください。
3. 今回どんなときにおこりましたか？
朝起きるときに・頭を動かすと・立ったとき・何もしていないのに・いつも
それ以外→
4. 吐き気があったり吐いてしまったりなどありますか？
いいえ・はい
5. めまい・ふらつきのあいだ、耳の詰まった感じや、音が響いたり耳なりはありますか？
いいえ・ある・はっきりわからない・もともとある
6. 現在症状が落ち着いているかたへ、
落ち着くまでどれぐらいかかりましたか？
(一瞬・数分・数時間・半日・一日・数日・一週間ぐらい・それ以上・はっきりしない)
7. 以前にも、めまいやふらつきはありましたか？ (ある・ない・はっきりしない)
→あると答えられたかたへ、医療機関に行きましたか？ (行った・行っていない)
→行ったと答えられた方へ、そのとき診断名はどういわれましたか？
(わかる→ _____ ・わからない・原因がわからないといわれた)
8. もともと血圧が低い、体温が低い、乗り物酔いしやすいなどがありますか？
いいえ・ある・はっきりわからない
9. 次にあげる病気や症状があれば○をつけてください。
糖尿病、高血圧、ペースメーカー、脳梗塞、緑内障、前立腺肥大、
足や腰の痛み、頸椎の病気、自律神経失調症、うつ、不眠症
その他 (_____)、何ものなし
10. 当院をどのようにして知りましたか。
他病院や診療所から紹介されて・前を通りかかった・電車から見たので・
ホームページ・知人の勧めで・二上駅前診療所や香芝旭ヶ丘病院からの続きで・
その他 (_____)