

**問診票 1** ● **頸部・背部・肩のこり、痛み（頸椎用）**

( ) 内のあてはまる項目に丸をつけてください。[ ] 内は具体的に記入してください。

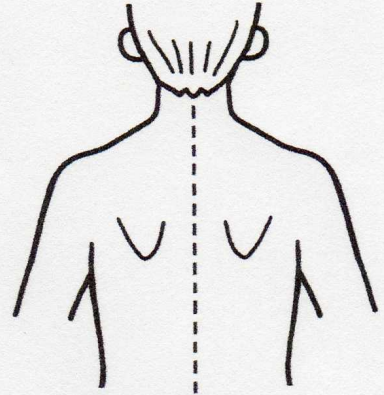
名前 [ ] 性 (男・女) 年齢 [ ] 歳  
 利き手 (右・左) 身長 [ ] cm 体重 [ ] kg 妊娠の可能性 (あり・なし)  
 職業 (立ち仕事、机仕事、営業、主婦、学生、無職) 具体的に [ ]

**1. これまでに大きい病気、外傷はありますか？**

(なし、あり) → [ ]  
 次の病気は？ (高血圧、心臓病、糖尿病、肝臓病、腎臓病)

**2. 首・肩などの痛み、こり**

(なし、あり)  
 ↓  
 その部位を右の図に示してください。 →  
 いつから？ [ ] か月前より  
 この3か月で進行 (なし、あり)  
 思い当たる原因は  
 (なし、あり) → 具体的に [ ]



**3. 肩：運動痛 (なし、あり) → 右、左) バンザイ (容易、困難、非常に困難)  
 整髪 (容易、困難、非常に困難) おしりをふく (容易、困難、非常に困難)**

**4. 腕、手のしびれ感**

(なし、あり) → どちら側 (右) (親指側、中指、小指側)  
 (左) (親指側、中指、小指側)

- 5. 日常生活の問題：**
- 字を書く (容易、困難、非常に困難、不能)
  - 箸での食事 (容易、困難、非常に困難、不能)
  - 小さいボタンの掛けはずし (容易、困難、非常に困難、不能)
  - 平地歩行 (容易、困難、非常に困難、不能)
  - 速歩 (容易、困難、非常に困難、不能)
  - 階段下降 (容易、困難、非常に困難、不能)

**6. 排尿：1日の回数 (～7回、8～10回、11回～)**  
 下着 (きれいな、時に汚れる、いつも汚れる)  
 排尿 (普通、出るまでに時間がかかる、途中で止まる、残った感じがある)

**7. 現在使用中の薬**

(なし、あり) → 具体的に [ ]

**8. その他、特別なことがあったら記入してください。**

[ ]

## 問診票 2 腰・でん部・脚の痛み、しびれ（腰椎用）

( ) 内のあてはまる項目に丸をつけてください。[ ] 内は具体的に記入してください。

名前 [ ] 性 (男・女) 年齢 [ 歳 ]  
利き手 (右・左) 身長 [ cm ] 体重 [ kg ] 妊娠の可能性 (あり・なし)  
職業 (立ち仕事、机仕事、営業、主婦、学生、無職) 具体的に [ ]

### 1. これまでに大きい病気、外傷はありますか？

(なし、あり) → [ ]

次の病気は？(高血圧、心臓病、糖尿病、肝臓病、腎臓病)

### 2. 腰部・でん部・脚のつらさは何ですか？

(こり、痛み、しびれ、違和感、つっぱり、はれ、しこり、  
変形、音がする、力が入らない)

その部位はどこですか？ 右の図に示してください。→

### 3. そのつらさはいつからですか？ [ か月前] より

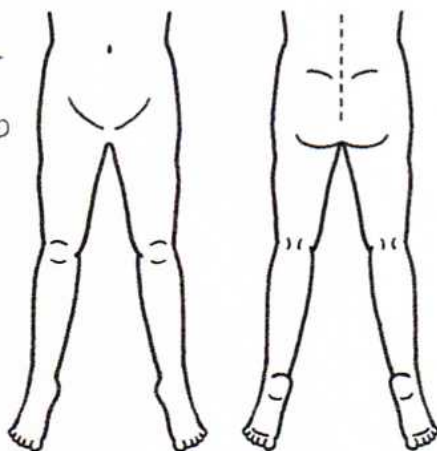
この3か月で進行は (なし、あり)

思い当たる原因は

(なし、あり) → 具体的に [ ]

### 4. つらい姿勢は [ ]

楽な姿勢は [ ]



### 5. 日常生活の問題

歩く (容易、困難、非常に困難、不能)

休みなしでどれだけ歩けますか (～5分、～20分、20分以上)

立ち上がり (容易、困難、非常に困難、不能)

洗顔 (容易、困難、非常に困難、不能)

中腰姿勢または立位の保持 (容易、困難、非常に困難、不能)

1時間程度座っていること (容易、困難、非常に困難、不能)

重量物の持ち上げ、保持 (容易、困難、非常に困難、不能)

### 6. 排尿：1日の回数 (～7回、8～10回、11回～)

下着 (きれい、時に汚れる、いつも汚れる)

排尿 (普通、出るまでに時間がかかる、途中で止まる、残った感じがある)

### 7. 現在使用中の薬

(なし、あり) → 具体的に [ ]

### 8. その他、特別なことがあったら記入してください。

[ ]

**問診票 3** ■ 背中(背中)の痛み、違和感 (全脊柱用)

( ) 内のあてはまる項目に丸をつけてください。[ ] 内は具体的に記入してください。

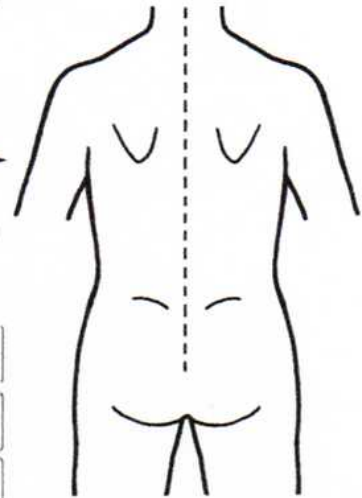
名前 [ ] 性 (男・女) 年齢 [ 歳 ]  
利き手 (右・左) 身長 [ cm ] 体重 [ kg ] 妊娠の可能性 (あり・なし)  
職業 (立ち仕事、机仕事、営業、主婦、学生、無職) 具体的に [ ]

1. これまでに大きい病気、外傷はありますか？

(なし、あり) → [ ]  
次の病気は？ (高血圧、心臓病、糖尿病、肝臓病、腎臓病)

2. 背中(背中)のつらさは何ですか？

(こり、痛み、違和感、しこり、突出、変形)  
その部位はどこですか？ 右の図に示してください。→



3. そのつらさはいつからですか？ [ ] か月前より

この3か月で進行は (なし、あり)

思い当たる原因は

(なし、あり) → 具体的に [ ]

4. つらい姿勢は [ ]

楽な姿勢は [ ]

5. 胴体(胸)にしびれ感(胸)は (なし、あり)、<sup>みぞうち</sup>肋間神経痛 (なし、あり)

ありの場合、その部位はどこですか？ 上の図に示してください。

6. 下肢の問題 : 脚(足)のしびれ感 (なし、あり)

脚(足)の脱力感 (なし、あり)

日常生活の問題 歩く (容易、困難、非常に困難、不能)

立ち上がり (容易、困難、非常に困難、不能)

30分程度立っている (容易、困難、非常に困難、不能)

1時間程度座っている (容易、困難、非常に困難、不能)

荷物の運搬 (容易、困難、非常に困難、不能)

7. 排尿 : 1日の回数 (~7回、8~10回、11回~)

下着 (きれい、時に汚れる、いつも汚れる)

排尿 (普通、出るまでに時間がかかる、途中で止まる、残った感じがある)

8. 現在使用中の薬

(なし、あり) → 具体的に [ ]

9. その他、特別なことがあったら記入してください。

[ ]