# 月間症状日誌

治療開始年月日：２０＿＿　年　＿＿　月　＿＿　日

氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ID：　＿＿＿

各月ごとに毎日のあなたのめまいレベル、自覚的苦痛度、活動レベルを右の「評価数値」に従いご記入ください。
この症状日誌は、あなたの症状の変化を記録していただいて、医師があなたの協力のもと治療効果を観察・判定するために使われます。

| 評価数値 | めまいレベル： | 自覚的苦痛度： | 活動レベル： |
|---|---|---|---|
| | 0：なし | 0：なし | 0：正常な活動 |
| | 1：軽度 | 1：軽度 | 1：少し制限有り |
| | 2：中等度 | 2：中程度 | 2：やや制限有り |
| | 3：激しい | 3：非常に大きい | 3：不調で在宅 |
| | 4：経験ない強さ | 4：極度に大きい | 4：寝たきり |

| ＿＿＿日　月曜日 | ＿＿＿日　火曜日 | ＿＿＿日　水曜日 | ＿＿＿日　木曜日 | ＿＿＿日　金曜日 | ＿＿＿日　土曜日 | ＿＿＿日　日曜日 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： |
| 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： |
| 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： |
| ＿＿＿日　月曜日 | ＿＿＿日　火曜日 | ＿＿＿日　水曜日 | ＿＿＿日　木曜日 | ＿＿＿日　金曜日 | ＿＿＿日　土曜日 | ＿＿＿日　日曜日 |
| めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： |
| 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： |
| 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： |
| ＿＿＿日　月曜日 | ＿＿＿日　火曜日 | ＿＿＿日　水曜日 | ＿＿＿日　木曜日 | ＿＿＿日　金曜日 | ＿＿＿日　土曜日 | ＿＿＿日　日曜日 |
| めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： |
| 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： |
| 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： |
| ＿＿＿日　月曜日 | ＿＿＿日　火曜日 | ＿＿＿日　水曜日 | ＿＿＿日　木曜日 | ＿＿＿日　金曜日 | ＿＿＿日　土曜日 | ＿＿＿日　日曜日 |
| めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： | めまいレベル： |
| 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： | 自覚的苦痛度： |
| 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： | 活動レベル　： |