# Part A　症状の頻度

回答者用　｜　項目 1〜13

名前・ID　　評価日　　年　　月　　日

以下の項目について右側の選択肢のうち，最も当てはまるものに○をつけてください．

| 項目 | 回答欄 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.眠りから覚めた時に，疲れていてすっきりしない感じがする | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 2.筋肉に硬さや痛みを感じる | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 3.不安発作がある | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 4.歯を食いしばったり，または歯ぎしりをしたりする | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 5.下痢や便秘の問題を抱えている | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 6.普段の生活での動作を行う上で，助けが必要である | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 7.明るい光に過敏である | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 8.身体を動かすと，すぐに疲れる | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 9.全身のあらゆるところに痛みを感じる | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 10.頭痛がある | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 11.膀胱の不快感と排尿時の灼熱感の両方，またはいずれか一方を感じる | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 12.よく眠れない | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 13.集中することが難しい | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |

# Part A　症状の頻度

回答者用　｜　項目 14〜25

名前・ID　　評価日　　年　　月　　日

以下の項目について右側の選択肢のうち，最も当てはまるものに○をつけてください．

| 項目 | 回答欄 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 14.乾燥肌や痒み，発疹などの皮膚の問題がある | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 15.ストレスで身体症状が悪化する | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 16.悲しんだり，または憂鬱な気分になる | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 17.元気が出ない | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 18.首と肩の筋肉が緊張している | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 19.顎に痛みがある | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 20.香水などのある特定の匂いでめまいや吐き気がする | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 21.頻繁に排尿しないといけない | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 22.夜に寝ようとする時，あしに不快感や落ち着かない感じを感じる | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 23.物事を思い出すことが難しい | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 24.子供の頃に心的外傷(トラウマ)を経験した | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
| 25.骨盤周辺に痛みがある | まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |

# Part B　医師から受けた診断

回答者用　｜　診断歴 10項目

名前・ID　　評価日　　年　　月　　日

医師から下記の疾患の診断を受けたことがありますか？

各診断名の右にある表にチェックをし，診断された年を記入してください．

| 診断名 | いいえ | はい | 診断された年 |
|---|---|---|---|
| 1. むずむず脚症候群 | □ | □ | 年 |
| 2. 慢性疲労症候群 | □ | □ | 年 |
| 3. 線維筋痛症 | □ | □ | 年 |
| 4. 顎関節症 | □ | □ | 年 |
| 5. 片頭痛もしくは緊張性頭痛 | □ | □ | 年 |
| 6. 過敏性腸症候群 | □ | □ | 年 |
| 7. 化学物質過敏症 | □ | □ | 年 |
| 8. 頚部外傷(鞭打ちを含む) | □ | □ | 年 |
| 9. 不安発作もしくはパニック発作 | □ | □ | 年 |
| 10. うつ病 | □ | □ | 年 |

# Part A の採点と記録

採点者用 ｜ STROKE LAB 編

名前・ID　　評価日　　年　　月　　日

採点者　　回答者　　記入補助

## 1　回答を確かめる

1〜3ページと筆記具を本人に渡します。Part A 各項目の選択は1つです。
空欄や複数選択は本人に確認し、未解決なら総点を保留して理由を記録します。

## 2　25項目を合計する

| まったくない | まれにある | ときどき | 頻繁に | いつも |
|---|---|---|---|---|
| 0 点 | 1 点 | 2 点 | 3 点 | 4 点 |
| 個 | 個 | 個 | 個 | 個 |

各列に該当する個数を書きます。5列の個数の合計が25であることを確認。

総点 ＝（1点の個数）＋（2点の個数×2）＋（3点の個数×3）＋（4点の個数×4）

**Part A　合計　　／ 100 点**

## 3　診断歴と生活上の困りごとを残す

Part B の該当数は加点しません。本人が挙げた生活場面と、記入条件を記録します。

日本語版質問紙 © 2017 Tanaka K, Nishigami T, Mibu A, et al. S1 Table. CC BY 4.0。
doi:10.1371/journal.pone.0188719.s001 ｜ https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/
原版 Mayer et al. (2012) ／ 採点 Neblett (2018), doi:10.1111/jabr.12123。
変更箇所：改ページ・組版・記入欄。採点ページと記録欄は編集部による追加。