

フリガナ		男女	記入日		
氏名			20	年	月

◆ アレルギーはありますか？  
 なし  あり 具体的に教えてください（ ）

◆ 鼻の通りの状態はどうか？  
 通っている  時々詰まる  常に詰まっている

◆ 普段、口が開いていませんか？  
 常に開いている  時々開いている  閉まっている

◆ 指や物をしゃぶる癖はありますか？  
 ある  たまにある  ない

◆ こんな癖はありませんか？  
 唇を咬む  唇を舐める  頬杖  うつぶせでゲームや本を読む

◆ 普段の姿勢はいかがですか？  
 よいと思う  よくないと思う 気になる点（ ）

◆ 就寝時はどのような姿勢が多いですか？  
 横寝  うつぶせ  あおむけ

◆ スマホや携帯ゲームはしますか？  
 1日1時間以上  時々  あまりしない

◆ 外で遊んだり、運動をしますか？  
 毎日  時々  ほとんどしない

◆ 食事中、テレビやスマホ、タブレットなどを見ますか？  
 毎日  時々  ほとんど見ない

◆ 食事中、足は床についていますか？  
 ついている  ついていない  正座

◆ 食事のスピードは？  
 早い  普通  遅い

◆ 固いお肉など食べにくい食材は？  
 食べない  食べる  ゆっくりだが食べる

◆ お悩みや質問などがございましたらご記入下さい