

1. 症状に気づいたのはいつ頃ですか？ 年 月頃

2. 症状は急に始まりましたか？ ☐急に ☐いつのまにか

3. 症状に気づいたのは本人ですか、周囲の人ですか？ ☐本人 ☐周囲の人

4. 症状は日によってあるいは一日の内で変動はありますか？ ☐ある ☐ない

5. 今一番お困りのことは何ですか？

☐ その他
$$[\quad]$$