

診察の参考にさせていただきますので、以下の設問に対し当てはまる数字に○をつけてお答えください。  
 1：よく当てはまる 2：やや当てはまる 3：当てはまらない

1	おちこんでいる感じ、気分が晴れない感じが、ほぼ毎日続いている	1	2	3
2	以前は楽しめたことが、楽しめなくなっていると感じる	1	2	3
3	この世から消えてしまいたい、死んでしまいたい、と感じることがある	1	2	3
4	ものごとに集中できなくなったり、記憶力や判断力が以前より落ちた気がする	1	2	3
5	生活をするうえで、「億劫」、「面倒」と感じることも多くなった気がする	1	2	3
6	理由もなく突然、息苦しくなったり、胸がドキドキしたりする	1	2	3
7	人前で特に緊張しやすい	1	2	3
8	家の鍵を閉めたかどうか、ガスの元栓をしめたかどうか、などが気になる	1	2	3
9	汚れている気がして何度も手を洗ったり、物を洗ったりしたことがある	1	2	3
10	非常に調子が良く「何でもできる」と感じる時期と、逆に、非常に落ち込む時期とを繰り返している	1	2	3
11	周りの人に、しゃべるのが早すぎる、よくしゃべると言われたことがある	1	2	3
12	一人で部屋などにいる時、誰かの声が聞こえたり、誰かに見られているような感じがする	1	2	3
13	寝つきが悪い	1	2	3
14	途中で目が覚めたり、明け方目が覚めたりする	1	2	3
15	眠らなくても平気で、疲れを感じることなく生活できる、生活できたことがある	1	2	3
*平均的な睡眠時間_____時間 ( 時 分 ~ 時 分)				
16	食欲がない	1	2	3
17	食べすぎてしまう	1	2	3