**口臭質問票**

お名前：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：　　　　年　　月　　日

この質問票に初めて記入される場合は口臭に関する苦痛が一番強かった時期のことを振り返って、あてはまる答の記号に○を付けてください。再度、この質問票に記入される場合は前回の口臭治療以降で、口臭に関する苦痛が一番強かったときのことを振り返って、あてはまる答の記号に○を付けてください。

① 口臭の強さはどのくらいですか。

1．誰でもがもっている口臭よりむしろ弱いが気になる

2．誰でもがもっている口臭と同じ位であるが気になる

3．誰でもがもっている口臭より少し強い

4．誰でもがもっている口臭よりかなり強い

5．誰でもがもっている口臭よりはるかに強い

6．わからない

② 口臭はどんな臭いですか。

a．普通の口臭

b．口から出るが、普通の口臭とは異なる変わった臭い

c．わからない

d．その他（具体的にお書きください）

③ 口臭は自分でわかりますか。

ア）手を口に持っていき、息を吹きかけて、鼻で息を吸うとどうですか。

　　1．臭わない

　　2．臭いがわかるような気がする

　　3．はっきり臭いがわかる

イ）手に口をもっていったりせず、普通にしている時はどうですか。

　　1．臭わない

　　2．臭いがわかるような気がする

　　3．はっきり臭いがわかる

④ あなたの口臭をご家族は気づいていますか。

1．全く気づいていないと思う

2．はっきりしないが気づいているかもしれない

3．気づいている可能性が高いと思う

4．ほぼ間違いなく気づいていると思う

5．気づいていることは絶対間違いない

⑤ あなたの口臭を会社や学校の友人や同僚は気づいていますか。

1．全く気づいていないと思う

2．はっきりしないが気づいているかもしれない

3．気づいている可能性が高いと思う

4．ほぼ間違いなく気づいていると思う

5．気づいていることは絶対間違いない

⑥ あなたの口臭は電車やバス、映画館などで偶然居合わせた知らない人にも気づかれたことがあ

りますか。

1．気づかれることは全くない

2．気づかれているかもしれない

3．気づかれている可能性が高いと思う

4．ほぼ間違いなく気づかれていると思う

5．気づかれていることは絶対間違いない

⑦ 家族、友人、同僚、偶然居合わせた知らない人の誰でもよいのですが、そのような人が、あなたの口臭に対して直接ことばで注意するのではなく、それとなく動作で示したり、臭いのために不自然な仕草をしたりしたことはありますか。経験したことがあるもの全てに○を付けてください。

a．顔をそむけるような仕草をした

b．鼻に手を持っていった

c．あなたからの距離が少しでも遠い場所へ移動した

d．咳払いをした

e．窓を開けたり、うちわであおいだりして空気の流れをよくしようとした

f．自分のいない場所で臭いについて内緒話をしているのが聞こえた

g．その他（具体的にお書きください）

⑧ 家族、友人、同僚、偶然居合わせた知らない人の誰でもよいのですが、そのような人があなたの口臭に対して直接ことばで注意せず、陰でコソコソと言っていたことがありますか。

1．言われることはない

2．言われているような気もするがはっきりしない

3．言われている可能性が高いと思う

4．言われているのはほぼ間違いない

5．言われていることは絶対間違いない

⑨ が何か話していて、内容がはっきり聞き取れないような時、自分の臭いのことを言われている

ように感じたことがありますか。

1．一度もない

2．そう感じたことがあるような気もするがはっきりしない

3．そんな感じがしたことがある

4．間違いなく臭いのことを言われていたことがある

⑩ あなたの臭いのことを、あなたに直接言うのではなく、他の人同士で話していることが聞こえ

たことがありますか。

1．一度もない

2．聞こえたことがあるような気もするがはっきりしない

3．聞こえたことがある

4．話している内容がわかるくらいにはっきり聞こえた

⑪ 口の中に普段とちがう変な感じがありますか。

a．ない

　b．ある（どんな感じか具体的にお書きください）

⑫ 口臭が気になって、生活に支障があることがありますか。例えば外出を控えたり、学校を休ん

だりしたことがありますか。

1．全くない

2．もう少しで支障がありそうになったが、我慢した

3．支障がないとはいえない

4．何度か支障があったことがある

5．かなり支障がある

6．明らかな支障がある

　　※何らかの支障がある方は具体的にどんな支障があるかをお書きください。