	15	歯磨き剤は ア、市販製品　　イ、つけない　　ウ、塩　　エ、エクセレントブレス オ、その他（　　）
	16	口腔内の症状 ア、歯を磨くと出血　　イ、歯茎が赤く腫れている　　ウ、歯茎から膿が出て臭う エ、歯と歯の間にものがつまる　　オ、動いている歯がある　　カ、虫歯がある キ、歯痛がある　　ク、口が乾燥する　　ケ、口の中がネバネバする　　コ、舌が白い サ、その他（　　）
既往症・及び習癖など	17	現在、次のような病気にかかっていますか ア、鼻・副鼻腔の病気　　イ、扁桃腺などの喉の病気　　ウ、花粉アレルギー エ、喘息　　オ、アトピー性皮膚炎　　カ、肺や気管支の病気　　キ、胃腸疾患　　ク、貧血 ケ、心臓病　　コ、肝臓病　　サ、腎臓病　　シ、高血圧　　ス、糖尿病　　セ、婦人科疾患 ソ、生理不順　　タ、甲状腺機能障害　　チ、便秘　　ツ、下痢　　テ、癌　　ト、ドライアイ ナ、不眠症・うつ病その他精神科疾患 ハ、その他（　　）
	18	口呼吸をしていますか ア、いる　　イ、いない　　ウ、分からない
	19	現在、薬を服用していますか ア、いる　　（薬品名　　）　　イ、いない
	20	現在、サプリメント・ビタミン剤等を服用していますか ア、いる　　（薬品名　　）　　イ、いない
	21	タバコをすいますか ア、吸う（１日　　本）　　イ、吸わない
	22	飲酒状況や特殊な飲用習慣について
	23	仕事、家族、友人などのことでの悩みはありますか ア、ある　　イ、ない
	24	あなたの性格はどのような性格だと自分で思いますか？
	25	あなたの口臭の原因は？ ア、生活習慣　　イ、食生活　　ウ、口腔内の乾燥　　エ、歯科的問題 オ、ストレス　　カ、気にしすぎ　　キ、分からない ク、その他（　　）