

5. 毎日、だいたい何時に(布団やベッドに)入床し、何時に起きますか？

平日：午前・午後____時____分頃に寝て、午前・午後____時____分頃に起きる

休日：午前・午後____時____分頃に寝て、午前・午後____時____分頃に起きる

6. お仕事、学校等は、たいてい何時に始まり、何時に終わりますか？(職業：)

午前・午後____時____分頃に始まり、午前・午後____時____分頃に終わる

そのお仕事は、交代勤務ですか？ はい ・ いいえ

※交代勤務の方は、どのような勤務体系か、下記にお書きください：

()

7. 通勤・登校に、片道どのくらい時間がかかりますか？

(電車・バス・徒歩・自家用車・自転車)で、およそ 時間 分

8. たばこやお酒はどのくらいの頻度でたしなみますか？

・たばこ 吸わない 吸う(1日 本くらい)

・お酒 飲まない 飲む(何を、どのくらい、週に 日程度)

例(ビール、 350ml、 5 日程度)

9. 当院受診のきっかけは？

- インターネットのホームページ かかりつけ医からの紹介 友人・家族からの紹介
 新聞・雑誌 テレビ その他()
 睡眠総合ケアクリニック代々木・スリープ&ストレスクリニック からの紹介

※当院を紹介した、以下の医療機関紹介サイトをご覧になりましたか？

- ドクターズファイル 港区ドクターズ 病院検索ホスピタ 病院なび フェイスブック
 お医者さんガイド SCUEL QLife 医療ガイド Medical Doc
 その他()

10. 当院で行った検査の結果や治療効果について、個人が特定されないよう匿名化したのち、学術的目的で学会等で発表することがあります(例：「当院で「不眠」の治療を受けた〇〇人のうち、〇〇%が A 薬にて改善、〇〇%が B 薬にて改善した」など)。検査結果や治療効果に関する集計データとして利用することにご協力頂ける場合は、下記設問の「はい」の□に“レ”をご記入ください。なお、学術的使用へのご協力は任意であり、研究協力への有無が診療に影響することはありません。

学術的使用を許可します はい いいえ

以上です。