

日本語版エップワース眠気尺度(JESS)

カルテ番号		男・女	調査日	年 月 日
氏名		歳	生年月日	年 月 日生

最近の日常生活のことを思い出して、または想像して、最も近いと思われる番号を1つだけチェックしてください。すべての項目にお応えください。

	うとうとする 可能性はほ んどない	うとうとする 可能性は少 しある	うとうとする 可能性は 半々くらい	うとうとする 可能性が高 い
1)座って何かを読んでいるとき(新聞・雑誌・本など)	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
2)座ってテレビを見ているとき	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
3)会議、映画館、劇場などで静かに座っているとき	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4)乗客として1時間以上続けて自動車に乗っているとき	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
5)午後に横になって休息を取っているとき	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
6)座って人と話をしているとき	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
7)昼食をとった後(飲酒無し)、静かに座っているとき	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
8)座って手紙や書類などを書いているとき	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

合計 点
