

問診票

以下の質問は、差し支えない範囲でご記入いただき、お答えが難しい箇所は空欄のままでも構いません。

また、診察の当日にお聞きになりたいことやご希望などございましたら、遠慮なくご記入下さい。

1. 〒 _____ 住所 _____ 電話番号 _____

ふりがな

お名前 _____ 生年月日 M/T/S/H _____年__月__日

2. いま一番お困りのことは何ですか（記入例 気分が沈みこむ、眠れない、不安がつよい、人前で緊張する）

[_____]

3. いつ頃から症状が始まりましたか _____年 _____月 _____日（または _____歳）頃から

4. 何かきっかけと思われる事（原因）はありますか _____ある・ない・わからない

ある場合は内容 [_____]

5. こちらにおいでになったいきさつは

自分からすすんで・（ _____ ）にすすめられて・その他（ _____ ）

*誰かと一緒に来ましたか？ _____1人で来た・（名前 _____ ・本人との関係 _____ ）と一緒に来た

6. いままで心療内科・精神科の治療を受けたことがありますか

（ _____ ）病院（ _____ ）科 _____年 _____月～ _____年 _____月 通院・入院

（ _____ ）病院（ _____ ）科 _____年 _____月～ _____年 _____月 通院・入院

7. これまで心療内科以外の病気などを診断されたことはありますか？ すべてご記入ください。

*高血圧・高脂血症・糖尿病・甲状腺・緑内障・前立腺肥大・その他（ _____ ）

*現在内服中、使用中の薬はありますか（なし・あり）内容をわかる範囲で記入ください（ _____ ）

8. 薬、食物でのアレルギーはありますか（なし・あり 詳細 _____ ）

9. アルコールは _____ 飲まない・飲む（ _____歳から）（1日平均 _____ くらい）

10. タバコは _____ 吸わない・吸う（1日平均 _____ 本くらい）

11. 女性の方へお聞きします。現在妊娠中または授乳中ですか？

どちらでもない・妊娠している・妊娠しているかもしれない・授乳中

12. 最終学歴 _____ 学校名（ _____ ）卒業・在学中（ _____ 年）・中退

13. 職業歴 _____ 仕事の内容（ _____ ）

14. 元々あなたはどんな性格ですか？

社交的・非社交的・陽気・内気・活発・無口・短気

心配性・移り気・凝り性・几帳面・あがり症・その他（ _____ ）

15. 家族について

*同居人 _____ なし・あり（本人を含め _____ 人） *子供は（ _____ 人）

*結婚は ①未婚・②既婚（ _____歳から）・③離婚（ _____回 _____歳から）・④死別（ _____歳から）

16. ご家族（親族）で心療内科・精神科にかかったことのある方はいらっしゃいますか

病名（ _____ ） 続柄（ _____ ） 通院・入院

病名（ _____ ） 続柄（ _____ ） 通院・入院

17. 当院について何でお知りになりましたか

インターネット（ホームページ）・新聞などの広告・当院看板・駅看板

他院からの紹介（ _____ ）・知人からの紹介（ _____ ）