

問診票

お答えが難しい箇所は空欄のまま構いません。また、お聞きになりたいことやご希望なども、遠慮なくご記入下さい。

1. 〒 _____ 住所 _____ 携帯番号 _____
ふりがな _____ 自宅番号 _____
お名前 _____ 性別 男・女 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 気分が落ちこむ、眠れない、不安感がつよい、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. 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
11. 最終学歴 _____ 学校名（ _____ ）卒業・在学中（ _____年）・中退
12. 職業歴 _____ 仕事の内容（ _____ ）
13. 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（ _____ ）
14. 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）
15. 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
16. 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)・バスの車内放送・郵便局の封筒・区役所・当院看板・駅看板
他院からの紹介（ _____ ）・知人からの紹介
17. 来院手段は何ですか _____ 電車・バス・車・徒歩・自転車・その他（ _____ ）