

問 診 表

No _____

初診 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

診察をスムーズに行うため、以下のことについてあらかじめご記入いただいております。当てはまる□にチェックをお願いします。不明なところ、ご記入が難しいところをご記入いただかなくても結構です。

来院された方のお名前 _____ □男性 □女性
(_____ 歳)

ご記入された方が違う場合

ご関係 □配偶者 □子 □親 □その他 (_____)

1. 今回、ご相談されたい主な症状はどのようなものですか？具体的にご記入ください。

- 頭痛 吐き気 気を失った 物忘れ 眠れない イライラ 食欲がない 性欲がない
元気が出ない 何をするのもおっくう 悲観的である 元気が良すぎる しゃべりすぎる
お金を使いすぎる 人柄が変わった 考えがまとまらない 自分のことを変な目でみる
実際にはないものが見えたり聞こえたりする なんとなく周囲が変わったような気がする
みんなが自分のことをうわさしているように感じる 死にたい気持ちがある

2. いつ頃から始まりましたか？

_____年_____月頃から (または_____歳ころ)

3. 思い当たるきっかけはありますか？

ない ある (内容 _____)

4. これまで精神科や心療内科での治療を受けたことがありますか？

ない ある

(_____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで病院名 _____) □外来 □入院
(_____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで病院名 _____) □外来 □入院
(_____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで病院名 _____) □外来 □入院
(_____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで病院名 _____) □外来 □入院

5. 現在、他の科で治療を受けていますか？

受けていない

受けている (_____)

6. 現在服薬されている薬はありますか？

No. _____

ない

ある（薬品名 _____）

7. 今までかかった主な病気や怪我についてお書きください

なし

あり（病名 _____）

8. 教育歴、職業歴についてうかがいます

最終学歴（ _____ ） 卒業 在学中 中退等

不登校 なし あり（ _____ ）

現在の勤務先（ _____ ）

転職歴 なし あり（ _____ 回）

9. ご家庭についてうかがいます

ご両親 父親 健在 死去（ _____ 年） 母親 健在 死去（ _____ 年）

ご兄弟（ _____ 人兄弟の _____ 番目）

ご結婚 未婚 既婚 離婚

子供 なし あり（ _____ 人）

現在の同居の方（ _____ ）

10. 女性の方のみお答えください

月経 順調 不順（ _____ 頃から）

月経と症状との関係 なし あり 現在妊娠の可能性 なし あり

11. 受診される方の性格について当てはまるものはどれですか

無口 内気 孤独 現実的ではない 粘り強い くどい 短気 世話好き

円満 交際好き 現実的 見栄坊 おおげさ 甘えん坊 わがまま

神経質 完全にしないと気が済まない 心配性 几帳面 責任感が強い

まじめ 熱中しやすい 意志が弱い うそをつく 冷たい 粗暴

12. その他のことについてもうかがいます

・飲酒 飲まない 機会があるときのみ ほぼ定期的（週に _____ 日程度）

・たばこ 吸わない 吸う（1日 _____ 本程度）

・乱用薬物の使用 使用歴なし 使用歴あり（薬品名 _____）

・薬物や食品でのアレルギー なし あり（品名 _____）

13. その他診察にご希望があればお書きください

記入が終わりましたら、受付にお渡しください。