

# 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 〒 \_\_\_\_\_

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

（ \_\_\_\_\_ ）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。

\*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お書き下さい（ \_\_\_\_\_ ）

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. 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

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） ・ 新聞などの広告 ・ 看板

他院からの紹介（ \_\_\_\_\_ ） ・ 知人からの紹介（ \_\_\_\_\_ ）