

問診表 ～初めて診察を受けられる方～

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記載者氏名 _____

お名前 _____ 年齢 _____ 歳

同伴者お名前 _____ 続柄 _____

1. 当院をどのようにしてお知りになりましたか？

- ①クリニック・病院の紹介 名称 _____
紹介状持参の有無 有る ・ 無し
- ②公共機関の紹介 名称 _____
- ③インターネット
- ④知人の紹介 当院の患者様・患者様のご家族・職員・その他 _____
- ⑤その他 具体的に _____

2. 当院受診の理由についてお伺いします。

- ①入院希望 ②外来通院希望 ③デイケア希望 ④その他（具体的に _____）

3. お困りの症状や問題についてお伺いします。特に困っている項目には◎をお入れ下さい。（複数可）

- ①不安 ②意欲がない ③疲れやすい ④些細なことが気になる ⑤憂うつ ⑥眠れない
- ⑦途中で目が覚める ⑧早朝に目覚める ⑨起床が困難 ⑩緊張が強い ⑪動悸がする
- ⑫めまいがある ⑬イライラする ⑭人に会いたくない ⑮声が聞こえる ⑯物忘れがある
- ⑰食欲不振 ⑱拒食 ⑲過食 ⑳飲酒をやめられない ㉑嫌がらせを受けている気がする
- ㉒その他 具体的に _____

4. 上記症状はいつ頃からありますか？ S・H _____ 年 _____ 月頃から

5. 今までに心療内科・精神科を受診したことがありますか？

- ①ない
- ②ある

_____ 年 _____ 月 ～ _____ 年 _____ 月 医・病院（通院/入院）

_____ 年 _____ 月 ～ _____ 年 _____ 月 医・病院（通院/入院）

現在通院中→ _____ 年 _____ 月 ～ _____ 医・病院

症状の診断名を聞いていますか？ いない ・ いる 診断名 _____

6. これまでにかかったご病気がありますか？

1) ①ない

②ある 1. 診断名/時期 _____
2. _____
3. _____

②あるとお答えの方に伺います。現在の通院中ですか？ 通院中 ・ 通院していない

病院名 _____ 医・病院 _____ 科 _____

病院名 _____ 医・病院 _____ 科 _____

2) 上記以外で大きな事故にあったことがあれば記入して下さい。

7. その他に現在受診している病院がありますか？病名も分かれば記入して下さい。

①ない

②ある _____ 病院 _____ 科 _____
_____ 病院 _____ 科 _____

8. 現在飲んでいる薬があれば、記入して下さい。

①お薬を _____ 服用していない ・ 服用している

②お薬手帳の有無についてお伺いします。 _____ なし ・ あり *コピーを取らせていただきます。

③お薬の手帳のない方は薬品名を分かる範囲でご記入下さい。

9. 薬や食べ物でアレルギー反応や副作用が出たことがありますか？

①ない

②ある 具体的に _____

10. 出生時についてお伺いします。

1) 妊娠・出産時のトラブルはありましたか？

①ない

②あり 妊娠中毒症・薬物・アルコール・たばこ・その他 _____

出生体重 _____ kg 在胎週齢 _____ 週 仮死の有無 あり ・ なし

1 1. これまでの生活や家族についてお伺いします。

1) 出生地はどこですか? _____ 都・道・府・県

2) 養育者はどなたですか? ①両親 ②それ以外 具体的に _____

3) 学歴・学校生活についてお伺いします。

① _____ 保育園・幼稚園 (在・卒) 転園 (なし・あり)

② _____ 小学校 (公・私) _____ 年・卒 (普通級・特殊学級・養護)
転校 (なし・あり) _____ 年時 _____ 小学校 (公・私) (普通級・特殊学級・養護)

③ _____ 中学校 (公・私) _____ 年・卒 (普通級・特殊学級・養護)
転校 (なし・あり) _____ 年時 _____ 中学校 (公・私) (普通級・特殊学級・養護)

④ _____ 高校 (公・私) _____ 科 _____ 年在・中退 (_____ 年次)・卒
全日制・夜間定時制・昼間定時制・単位制・通信制・通信制サポート校・その他
転校 (なし・あり) _____ 年時 _____ 高校 (公・私) _____ 科 卒・中退
全日制・夜間定時制・昼間定時制・単位制・通信制・通信制サポート校・その他

⑤ _____ 専門学校・大学・大学院 _____ 学部 _____ 年在・中退 (_____ 年時)・卒

⑥ 学校での成績はいかがでしたか?

小学校時代 優秀 ・ 普通 ・ 問題あり (具体的に _____)

中学校時代 優秀 ・ 普通 ・ 問題あり (具体的に _____)

高校時代 優秀 ・ 普通 ・ 問題あり (具体的に _____)

専門・大学時代 優秀 ・ 普通 ・ 問題あり (具体的に _____)

4) 職歴についてお伺いします。

① 現在の仕事 _____ 歳頃～ 業種 _____ (現職中・休職中)

転職経験の有無 無し ・ 有り (_____ 回)

5) ご結婚についてお伺いします。

① 結婚歴の有無 無し ・ 有り (初回 _____ 歳時) *複数回ある場合は全て記入して下さい。

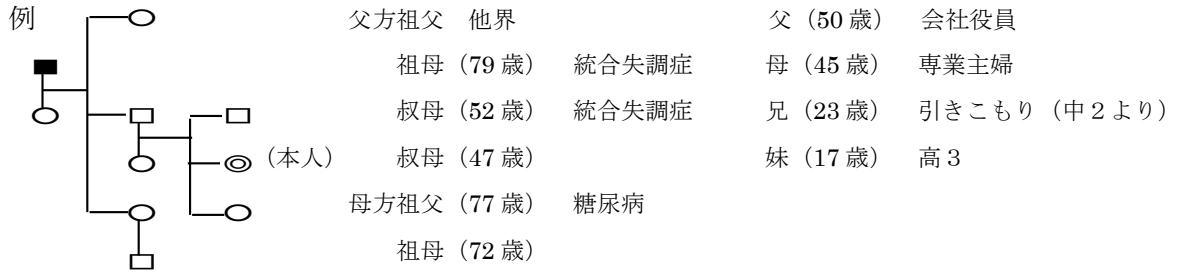
現在、婚姻中・離婚調停中・離婚後・死別 *年齢も記入して下さい。

6) 女性の方にお伺いします。

① 現在、妊娠されていますか? いいえ・わからない・はい (_____ 週)

② 初潮及び最終月経はいつですか? 初潮 _____ 歳 ・ 最終月経 _____ 年 月

7) 家族構成についてご記入下さい。(親族で精神科受診歴のある方は併せて記入して下さい。)



1 2. 嗜好品についてお伺いします。

- ①たばこ 吸わない ・ 吸う _____ 本/日、_____ 歳から
 ②アルコール 飲まない ・ 飲む _____ /日、_____ 歳から
 ③シンナー 吸ったことはない・吸ったことがある _____ 歳頃
 ④覚醒剤 使ったことはない・使ったことがある _____ 歳頃
 ⑤常用薬 ない ・ ある 商品名

1 3. 相談機関や在宅サービスの利用についてお伺いします。

①生活保護の方

福祉事務所 担当者

②保健所や支援センター

機関名

担当者

③その他

機関名

担当者