

問診票

当クリニックにはじめてお越しの方には、問診票をご記入いただいております
ご記入いただいた個人情報につきましては、診療の目的以外で使用することはありません。

フリガナ.....

記入日 年 月 日

氏名.....

性別 男・女

年齢 歳

いつからどのようなことでお困りですか？

いつから？ 年 月 (歳)から

今の状態(気分や健康についてお聞きします。あてはまるものに☑してください。

1. 睡眠はいかがですか？

- よい よくない →寝つきがわるい 途中で目が覚める 早く目が覚める
寝た気がしない

2. 不快な気分はありますか？

- ない ある →不安 ゆううつ 何もする気がしない イライラする 元気すぎる
考えがまとまらない その他()

3. 不快な体の症状はありますか？

- ない ある →頭痛 吐き気 しびれ ふるえ めまい
物忘れ(どのような)

4. 気になる感覚・行動はありますか？

- ない ある →周りの話し声や物音が気になり、自分への嫌がらせと感じる
監視されている 人混みが苦手 アルコールがやめられない
その他()

5. 食欲はいかがですか？→よい よくない

6. アレルギーはありますか？→ない ある(薬や食べ物:)

7. タバコ・お酒は飲みますか？→いいえ はい(お酒: タバコ:)

受診した病院や病気についてお聞きします

1. 精神科・心療内科に今までかかったことがありますか？

ない あった →(いつ頃 病院名)

現在通院中→ (いつ頃 病院名)

2. 精神科・心療内科以外で過去に治療していた病気はありますか？

ない ある → (いつ頃 病院名)

**以下は可能な範囲でお書きください ご不明な点がありましたらスタッフまで
ご本人やご家族の状況についてお聞きします**

1.ご結婚はされていますか？ 既婚 未婚

2.現在どなたとお暮しですか？ ()

3.ご家族・ご親戚の中で 心療内科や精神科を受診された方はいらっしゃいますか？

ない ある→(関係:)が(病名:)で通院していた 通院中

4.家族・家庭内で困ったこと 大変だったことがありましたか

ないある()

生き立ちなどについてお聞きします。

1.自分はどのような性格だと思いますか？

内向的 社交的 神経質 おおらか 短気 気が長い 几帳面 真面目 自己中心的
その他(くわしく:)

2. 最終学歴を教えてください

中学 高校 専門学校 大学 大学院 その他()

在学中()

3. 職歴を教えてください。(大体で結構です)

4. 学校や職場で困ったこと 大変だったことはありますか？→ない

ある()

その他気になることなどありましたらご記入ください。