

## □初めて診察を受けられる方へ

この問診票は医師があなたをより理解するためのものです。書ける箇所だけで構いません。ご記入をお願いいたします。

記入者：ご本人・その他（ ）

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女

生年月日：昭和・平成 年 月 日（満 歳）

住所（〒 — ） 電話番号：\_\_\_\_\_ 携帯番号：\_\_\_\_\_

※連絡事項があった場合、当院から連絡は可能でしょうか？ はい ・ いいえ

①お悩み事、症状を教えてください。ご相談内容でも構いません。簡単で構いませんので、お書きください。（例：会社に行けない、気分がおちこむ、動悸がする、ねれない、など）

②いつ頃からですか？（例：～年 月頃から、または～歳頃から）

③何かきっかけ、理由がありますか？

ない ・ ある（理由： \_\_\_\_\_ ）

④これまでに心療内科・精神科を受診されたことはありますか？

ない ・ ある（医療機関名： \_\_\_\_\_ 期間 年 月 ～ 年 月 頃）

⑤来院はお一人ですか？付き添いの方はいますか？

一人で ・ 付き添いあり（続柄 \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_ ）

⑥今までに大きな病気やケガで治療されたことがありますか？

ない ・ ある（がん、骨折、事故、手術等： \_\_\_\_\_ ）

⑦現在治療中の病気はありますか？

ない ・ ある（高血圧、糖尿病など： \_\_\_\_\_ 医療機関名： \_\_\_\_\_ ）

⑧嗜好品について教えてください

（タバコ： 吸う 本／日 × 年、 吸わない）

（お酒： 飲む 合／日 × 年、 飲まない）

⑨おくすりにアレルギーはありますか？

ない ・ ある（具体的に： \_\_\_\_\_ ）

⑩現在飲んでいるおくすりはありますか？

ない ・ ある（おくすり手帳がある場合記載不要です）

（薬剤名） \_\_\_\_\_

⑪女性の方へ 現在妊娠中ですか？ はい ・ いいえ ・ 可能性がある

裏面もお願い致します

⑫ご本人を除く、原家族（血縁関係のある両親、**兄弟姉妹**）の構成を教えてください。

続柄	ご年齢	原家族の状況	精神科治療歴 (○で選択してください)
父親	歳	同居・別居、離別・死別（時期： 年 月 頃）	無・有（病名： ）
母親	歳	同居・別居、離別・死別（時期： 年 月 頃）	無・有（病名： ）
	歳	同居・別居、離別・死別（時期： 年 月 頃）	無・有（病名： ）
	歳	同居・別居、離別・死別（時期： 年 月 頃）	無・有（病名： ）
	歳	同居・別居、離別・死別（時期： 年 月 頃）	無・有（病名： ）

\* 継父や継母、異父・異母の兄弟姉妹があれば記入してください。

⑬ご結婚歴・同棲の有無を○で選択してください。

無 →⑮に進んでください。 / 有 →⑭に進んでください。

⑭ご本人を除く、現在の世帯構成（夫、妻、パートナー、長男、長女等）を教えてください。

続柄	ご年齢	現家族の状況	精神科治療歴 (○で選択してください)
	歳	同居・別居、離別・死別（時期： 年 月 頃）	無・有（病名： ）
	歳	同居・別居、離別・死別（時期： 年 月 頃）	無・有（病名： ）
	歳	同居・別居、離別・死別（時期： 年 月 頃）	無・有（病名： ）
	歳	同居・別居、離別・死別（時期： 年 月 頃）	無・有（病名： ）
	歳	同居・別居、離別・死別（時期： 年 月 頃）	無・有（病名： ）

⑮学 歴： 高校・高専・専門・大学・大学院（修士・博士） 在学（ 年生） / 卒業

⑯以下の症状で当てはまるものがあれば□に✓を記入してください

□ゆううつだ □鉛のように身体が重い □頭が回らず能率が落ちた  
 □気分が高まり、頭が冴えている □睡眠時間を削ってまでも活動してしまう  
 □周りから「元気過ぎる」と心配される □後先考えず、危険を顧みない行動が増えた

□人前で緊張・赤面する □根拠もないが、色々気をもんでしまう。 □動悸・発作  
 □狭い場所やすぐに出られない状況が苦手 □検査に異常は無いが手足が脱力する  
 □潔癖すぎる □何度も確認してしまう □確認不足が不安で他の人に確認してもらう

□自分を上から見ている感じがある □ヴェールがかかっている □自分という感覚が薄い  
 □見捨てられることが不安 □自分を傷つける（例： ）  
 □自分はあまりにも太りすぎている □多くの活動をして体重を減らさないといけない  
 □食べすぎる・絶食してしまう □食べることに罪悪感が強くて吐いてしまう

□人からの視線を常に感じる □常に悪口が聞こえる □感情の抑揚がなくなった  
 □特別な理由から監視されている □検査結果を問わず、重病であることを確信している

□場の雰囲気を読むのが苦手 □なぜか相手を怒らせてしまう □融通が利かない  
 □同時並行作業が苦手 □一つに関心が向くと他が疎かになる □不注意で叱られる

□物忘れがある □これまで通りに家事ができない □周りから心配されることが増えた  
 □依存しているものがある（例： ）

⑰ - 1 あなたのご性格や人柄について、周りの人からどのように言われますか。

.....  
 - 2 あなたはご自身の性格や人柄をどのように思いますか。

⑱当クリニックをどうやってお知りになりましたか？

近隣在住 知人の紹介 インターネット 他院・施設からの紹介（ ）  
 パンフレット 電柱広告 その他（ ）

⑲何かご希望がありましたらお書きください（お薬、診断書、カウンセリングなど）。

.....  
 ご協力ありがとうございました。みさわこころのクリニック