

共通の問診票

具合が悪くて書けない場合は途中まででも構いません

記入者:ご本人・その他()

フリガナ		身長	cm	利き手	性別
氏名		体重	kg	右・左	男・女
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年(西暦 年)		月 日 (歳)		
住所	〒 -				
電話番号	携帯電話:		自宅電話:		
緊急時の御家族の電話番号および続柄			(続柄:)		

*書類をご自宅に郵送希望する際にクリニック名入りの封筒を使用しないでほしいという方はチェックして下さい

*ご自宅にお電話する際にクリニック名を名乗らないでほしいという方はチェックを入れて下さい

【今日は何にお困りで来られましたか?】

【他の精神科病院、精神科・心療内科のクリニックに入院や外来通院したことはありますか?】

ある、ないに○をつけて下さい。ある場合は、医療機関名・診断名・期間を詳しく書いて下さい

ある ・ ない

医療機関名	診断名	期間
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月

【今まで大きな病気をしたことがありますか? 持病はありますか? 手術をしたことはありますか? ある場合は病名を書いて下さい…例えば、てんかん、糖尿病、脂質異常症(高脂血症)、高血圧、緑内障、前立腺肥大症、不整脈など】

ある(病名:) ・ ない

【薬、食べ物、アルコール消毒でジンマシンが出たなどのアレルギーはありますか?】

あれば何で出たか、薬の場合は薬の名前を書いて下さい

ある(何で、薬品名:) ・ ない

【現在、服用中の薬がある方は薬の名前を書いて下さい。お薬手帳をお持ちの方は受付に提出して下さい】

ある() ・ お薬手帳の通り) ・ ない

【教育歴について書いて下さい】

・中学 ・高校 ・専門学校（分野： ）・短大 ・大学（学部： ）・大学院；在学中，卒業，中退

【職歴を順番に書いて下さい】

【ご自身も含め何人兄弟ですか？内訳も書いて下さい】 人（兄 人・弟 人・姉 人・妹 人）

【結婚歴はありますか？】 ある（ 歳の時）・ない **【離婚歴はありますか？】** ある（ 歳の時）・ない

【お子さんはいますか？】 いる（息子 人、娘 人）・いない

【今はどなたと暮らしていますか？】

【肉親で精神科・心療内科に通院・入院をしたことがある方、精神疾患の疑いのあった方、自殺した方、失踪した方はいますか？いる場合は、どなたか（祖父母、叔父叔母、甥姪、いとこの場合は、父方か母方か）と病名を書いて下さい】

いる（ ）・いない

【ご自身の性格傾向で当てはまると思うものに○をつけて下さい】

・社交的 ・頑固 ・真面目 ・お調子もの ・内向的 ・完璧主義 ・責任感が強い ・心配性 ・短気
・几帳面 ・エネルギー ・神経質 ・引っ込み思案 ・劣等感が強い ・注目されたい ・ほめられたい

【子供の頃、どんな家庭で育ちましたか？ご両親の職業、性格傾向についても書いてみて下さい】

【幼少期の頃のことを思い出してみて、当てはまるものに○をつけて下さい】

・落ち着きがない ・忘れ物、失くし物、提出物の出し忘れが多い ・かんしゃくを起こす ・こだわりが強い
・場の空気が読めない ・他人の気持ちがわからず、人を怒らせる ・冗談や皮肉が理解しにくい
・感覚（五感）が人と違うところがある（例：特定の音が苦手、痛みに過敏あるいは鈍感、光をまぶしく感じやすい、偏食が極端、匂いに敏感、特定の肌触りの服が着られない）

【飲酒は毎日しますか？】 する・しない **【休日も含め、日中から飲酒することはありますか？】** ある・ない

【飲酒する日は何をどれくらい飲みますか？】

【自殺未遂をされたことはありますか？】 ある（具体的な方法： ）・ない

【自傷行為(リストカットや大量服薬など)の経験はありますか？】 ある（具体的な方法： ）・ない

【女性の方にお尋ねします。現在、妊娠されていますか？】 ・している（ か月）・していない ・授乳中

*なお、今後、妊娠の予定がある場合は、必ず妊娠前にお知らせ下さい。妊娠中は服用できない薬があります。

【当クリニックをどのようにお知りになりましたか？】

HP（検索ワード； ）、紹介（どなたから； ）、その他（ ）

お疲れ様でした