

問診票

氏 名 _____ 男・女

問診日 _____ 年 _____ 月 _____ 日()

年齢 _____ 歳

1、どのようなことを相談に来られましたか？

治したい症状や困っていることをすべて○で囲んでください。

意欲が出ない 気分が落ち込む 不安 緊張 眠れない 悩み(家庭・職場・学校)

自殺をしそう・試みた 自分を傷つけてしまいそう・傷つけた 気分が興奮する もの忘れ

家族に無断で出歩く 怒りっぽい 人に見られている感じ 対人恐怖 パニック

考えがまとまらない 食べ過ぎる 嘔気 嘔吐

その他困っている症状・行動 _____

2、それはいつ頃からですか？

_____ 年 _____ 月頃から 現在は… 悪くなっている・良くなっている・変わらない

3、そのことで受診・入院されたことはありますか？ なし・あり

受診 _____ 病院 _____ 科 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日

入院 _____ 病院 _____ 科 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日

4、現在、継続的に内服している薬はありますか？ 飲んでいる・飲んでいない

お薬手帳の持参はありますか はい・いいえ

持参がなければ薬の内容をわかる範囲で記入してください

(_____)

5、これまでの健康状態について教えてください。あてはまるものすべてを○で囲んでください。

1) 睡眠時間 _____ 時間 熟眠感がない・寝つきが悪い・途中で目が覚める・早朝に目が覚める

2) 食欲: あり・なし

体重: 普通・痩せた・太った (_____ kg)

3) 便通: 普通・便秘・下痢

4) 今までにかかったことのある病気を教えてください: なし・あり

高血圧 糖尿病 心臓病 脳梗塞 脳出血 緑内障 その他: _____

5) 食べ物や薬でアレルギー症状が出たことがありますか: なし・あり

原因となった薬・食べ物 _____

女性の方のみ 6) 7) も記入してください

6) 妊娠の可能性はありますか: なし・あり(妊娠 週目 _____ 日)

7) 月経: 規則的・不規則(最終月経開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日) 閉経 _____ 年 _____ 月頃

裏面も記載してください

6、症状が出るまでの性格であてはまるものすべて○で囲んでください

明るい 楽天的 あっさり 礼儀正しい 短気 おこりっぽい あきやすい 臆病
がんこ 几帳面 わがまま 負けず嫌い 無口 気難しい 責任感強い 遠慮深い

7、これまでの生活状況について教えてください

- 1) 最終学歴: 中学校 ・ 高校 ・ 大学 ・ 専門学校(卒業・在学中・中退・休学中)
- 2) これまでの経験: 家事 ・ アルバイト ・ 就職 ・ 自営業(仕事内容: _____)
- 3) たばこを吸いますか: 吸わない ・ 吸う(一日に____本程度 ____年間)
- 4) お酒を飲みますか: 飲まない ・ 宴会などでは飲む ・ よく飲む
(一回にどの程度飲みますか? _____)

8、家族について教えてください

- 1) 配偶者: いる ・ いない(未婚 ・ 離別 ・ 死別)
- 2) 子ども: あり ・ なし
- 3) 同居者: なし ・ あり(続柄: _____、_____, _____、_____)
- 4) 家族の中で精神科受診歴のある方はいますか: なし ・ あり(続柄: _____)
- 5) 家族の中で自殺をされた方はいますか: なし ・ あり(続柄: _____)

9、香良病院をどちらでお知りになりましたか

- ① 紹介 (ア他院 イ施設 ウ行政(市役所・保健所等)) ② 知人 ③ ホームページ
④ 広告 ⑤ その他(_____)

10、医師や治療への要望があれば記入してください

お答えいただきありがとうございました。記入後、この用紙を窓口に渡してください。

医療法人社団 清風会 香良病院

*必要時、スタッフが測定します。

身長	
体重	
脈拍 血圧	/