

診察をお待ちの間、以下の項目にご記入、または○をお願い致します(全て患者様ご本人についての質問です)

フリガナ

* 本日診察を受けられる方 お名前： (男・女) 年齢： 歳

生年月日：(大正・昭和・平成) 年 月 日

住所：〒

ご連絡可能な電話番号：自宅： 携帯：

* 同伴者 お名前： 続柄： 連絡先：

* 緊急連絡先 お名前： 続柄： 連絡先：

(1) 今日はどういうことで来院されましたか？(困りごとを、具体的にお書き下さい。)

(2) つぎのうち、あてはまるものに○をつけてください。

眠れない・体がだるく疲れやすい・吐き気・頭痛・便秘・下痢・動悸(胸がどきどきする)手が震える・息苦しい・やる気が出ない・気分が落ち込む、おっくう・急に不安になる・よく涙が出る・イライラする・検査で異常なしと言われるが調子悪い・会社や学校に行きたくない、休む(自宅では調子良い・自宅でも調子悪い)・うまく行かないのは自分のせいだ・うまく行かないのは他人(親・兄弟・友人・同僚・上司・部下・パートナー・その他)のせいだ・このままで良いか焦る・死にたい気持ちがある(いつも・時々)・自傷行為をする・テンションが高いと言われる・寝なくても平気だ・周囲とのトラブルが増えた

TVの内容が頭に入らない・TVで自分の事を放送している・考えがまとまらない・誰かに見張られ、監視されている・周囲の人が自分を見ている・自分の悪口を言われている・嫌がらせされている

よく物をなくす・よく忘れ物をする・落ち着きがないと言われる・空気を読めないと言われる・カッとして暴言をはいてしまう・複数の事を順序よくこなせない・片付けが苦手

物忘れがある・「物忘れがひどくなった」と家族に言われる・怒りっぽくなった・夕方から夜になると落ち着かない・徘徊(うろうろする)がある・いない人や無いものが見える・足がムズムズして眠れない

食べすぎて嫌になることがある・食べ過ぎた後、自分で吐くことがある・太るのが怖くて食べられない生理前や生理中に落ち込む、イライラする

お酒で失敗したことがある・お酒で家族とケンカになる・「飲まなければいい人なのに」と言われる

(3) これらの症状は、いつ頃から悪くなりましたか？ : 年 月 ごろ(歳ごろ)より

(4) 本日の受診は本人のご希望ですか？ : はい・その他 ()

(5) 今までに精神科・心療内科にかかったことはありますか？ : はい・いいえ(「はい」の方は下記をご記入ください)

1. ()歳の頃、()病院・クリニックに 通院・入院 (期間: 年 月～ 年 月)
2. ()歳の頃、()病院・クリニックに 通院・入院 (期間: 年 月～ 年 月)

(6) 精神科・心療内科以外に通院している病院がありますか？ : はい・いいえ(「はい」の方は下記をご記入ください)

()病院・クリニック 病名 ()

(7) 今までに下記の病気にかかったことはありますか？入院をしたり手術を受けたことがありますか？

ぜんそく・糖尿病・心臓病・肝炎・高血圧・高脂血症・痛風・虫垂炎(盲腸)・前立腺肥大・結核・痙攣(てんかん・ひきつけ)失神・頭部外傷・脳梗塞・脳出血・緑内障・白内障・癌(部位)

★裏面もあります★

(8)本日お薬手帳はお持ちですか? : はい・いいえ (本日お持ちでない方も、お分りの範囲でご記入ください)
普段飲まれているお薬を教えてください ()

(9)現在の健康状態についてお尋ねします。

- 身長 ()cm 体重 ()kg
- 食欲 : 良好・不振 ⇒ ここ最近の体重 ()ヶ月で()kg 増えた・減った・維持
- 睡眠 : 良好・不眠
「不眠」の方 ⇒ なかなか寝付けない・夜中に何度も起きる・朝早く目が覚める・眠りが浅い

(10)女性の方にお伺いします。

- 生理は順調ですか? : はい・不順・その他 ()
- 現在妊娠中ですか? : はい・いいえ・不明 ()
- 現在授乳中ですか? : はい・いいえ

(11)あなたが生まれた時のご様子はどうでしたか? : 正常・異常 ⇒ 早産 ()ヶ月・仮死・その他

(12)お薬や食べ物によるアレルギーはありますか? : いいえ・はい ()

(13)お酒は飲みますか? : いいえ・はい ⇒ 飲酒歴 ()歳ごろから、()年
■ 主に何をどれくらい飲みますか? : ()を 1日・1週間・1ヶ月 に ()本・ml・合
■ 飲酒回数は? : 付き合い程度・週1回程・週2~3回程・週5~6回程・毎日

(14)たばこは吸いますか? : 吸わない・吸う ⇒ 1日 ()本位 喫煙歴 ()年

(15)今までシンナーや覚せい剤などの薬物を使用したことがありますか? : いいえ・はい
「はい」の方 ⇒ 何を : () 使用歴 : ()

(16)出身地 : ()

(17)最終学歴 : ()卒業・中退・在学中

(18)熱心な宗教はありますか? : ない・仏教・神道・キリスト教・その他 ()

(19)職歴 : 現在 ()
これまで ()

(20)婚姻歴 : 未婚・()歳の頃に初婚・再婚・離婚・死別・その他

(21)家族構成 : 親、兄弟、配偶者、子供(3等親)まで、分かる範囲で構いませんので(例)にならってご記入ください。

氏名	年齢	続柄	同居 ○×	学年、職業、その他何でも
(例) 寺尾 大	53	父親	○	寺尾こころクリニック院長、精神科専門医

(22)血のつながった方で、精神科・心療内科の病気にかかったり、同じような症状で病院に通院をしていた(いる)方、または自殺された方がいらっしゃいますか? : なし・あり ⇒ (その方の続柄 :)

(23)血のつながった方で、糖尿病の方はいらっしゃいますか? なし・あり ⇒ (その方の続柄 :)

★ ご協力ありがとうございました ★