

広尾レディース 心療内科・精神科 問診表

フリガナ

お名前： _____

<以下の項目にご回答をお願い致します。記入したくない項目や分からない項目はそのままで結構です。尚、当院は個人情報保護法を遵守しております。>

1 お困りの症状・問題についてお伺いします。以下、年は西暦でお答えください。

①相談の内容をご記入ください（複数記述可）

(例：眠れない、動悸、気が重い、気力がない、食欲がない、いらいら、不安)

② ①で記入された症状はいつ頃からありますか。 _____ 年 _____ 月頃 (_____)歳頃から

③今までに心療内科・精神科におかかりになったことはありますか？(だいたいで結構です)。

● _____ 年(_____)歳 ~ _____ 年(_____)歳まで _____ 病院・クリニック(□通院□入院)

● _____ 年(_____)歳 ~ _____ 年(_____)歳まで _____ 病院・クリニック(□通院□入院)

● _____ 年(_____)歳 ~ _____ 年(_____)歳まで _____ 病院・クリニック(□通院□入院)

④これまでに精神科・心療内科の薬を服用したことがありますか？ ある ない

⇒「ある」の場合、わかる範囲でお答え下さい。

効果があった薬： _____

副作用が出て合わなかった薬： _____

⑤以下のご病気があれば教えてください。

糖尿病 (内服：□あり □なし インスリン：□あり □なし)

高血圧 心臓疾患 (_____)

緑内障

肝臓疾患

脳に関する病気 (_____)

大きなけが、事故 (_____)

感染症 (□B型肝炎 □C型肝炎 □HIV □梅毒 □その他： _____)

⑥健康診断は受けましたか？ 実施 (_____)年 (_____)月 未実施

→指摘されたことがあればお書き下さい： _____

⑦現在服薬中のお薬がありましたら、お書きください。

2 現在の健康状態についてお尋ねします

- ① 【身長】 _____ cm , 体重 : _____ kg
- ② 【食欲】 良好 不良 → _____ ヶ月で _____ kgの減少
- ③ 【睡眠】 良好 不良 → 寝付くまでに 30 分以上かかる 途中で起きてしまう
早朝に目覚める 総睡眠時間が 6 時間以下
眠り過ぎてしまう
- ④ 【月経】 規則的 不規則 閉経 (_____) 歳 妊娠中 授乳中
★月経前の体調や、気分が悪化することはありますか：ある ない
- ⑤ 【アレルギー】 薬、食べ物などのアレルギーがあれば教えてください _____
- ⑥ 【飲酒】 お酒は飲みますか いいえ はい
→ 「はい」の方 初めての飲酒はいつですか _____ 歳頃
主に何を飲みますか _____
頻度はどのくらいですか：付き合い程度 / 週に _____ 回 / 毎日
- ⑧ 【喫煙】 タバコは吸いますか 吸わない 吸う
→ 「吸う」の方 1日 _____ 本くらい、喫煙歴 _____ 年
- ⑨ 【薬物】 これまでに、シンナー、覚醒剤、大麻、LSD、MDMA を使用したことはありますか
いいえ はい → 「はい」の方 何を： _____ 使用歴： _____ 年

3 これまでの生活について教えてください

- ① 【幼児期】 についてお伺いします。
- (1) 出生地: _____ 都道府県
- (2) 生まれたときにトラブルはありましたか：正常 未熟児 仮死 その他： _____
- (3) 発達面の遅れを指摘されたことがありますか？ あり なし
- ② 【学歴】 についてお伺いします。当てはまるものに、にチェックをお願いします。
- 小学校 普通級 通級 特別支援学級
- 中学校 普通級 通級 特別支援学級
- _____ 高校 (全日 定時 通信) → (在籍中 卒業 中退)
- _____ (大学 / 専門 / 短期) → (在籍中 卒業 中退)
- _____ 大学院 → (在籍中 卒業 中退)
- ③ 【職業歴】 について伺います
- (_____) 年 (_____) 歳 ~ (_____) 年 (_____) 歳 職業： _____
- (_____) 年 (_____) 歳 ~ (_____) 年 (_____) 歳 職業： _____
- (_____) 年 (_____) 歳 ~ (_____) 年 (_____) 歳 職業： _____
- (_____) 年 (_____) 歳 ~ (_____) 年 (_____) 歳 職業： _____
- 【休職歴】 があれば教えてください。
- 現在休職中 休職していたことがある
- ④ 【家族構成】 などについてお尋ねします

- ご兄弟について _____ 人兄弟（姉妹）の _____ 番目
- ご両親は 健在 死亡 → _____ 年に _____ の原因で
- 婚姻歴はありますか？ はい いいえ 「はい」の場合 _____ 歳の時
- 離婚歴はありますか？ はい いいえ 「はい」の場合 _____ 歳の時
- 子供はおられますか？ はい いいえ 「はい」の場合 _____ 人
- 現在同居している家族はどなたですか？（年齢もご記入ください）

○血縁の方で、精神的なこと(てんかん含む)で調子が悪くなったことがある方はいますか？

いない いる

⇒ 「いる」の場合、その方の続柄： _____ どのようなことで： _____

○血縁の方で、糖尿病の方はいらっしゃいますか

いない いる

⇒ 「いる」の場合、その方の続柄 _____

⑤【宗教】について伺います なし 仏教 神道 キリスト教 その他： _____

4 お聞きになりたいことや、診療に関するご希望があればお書き下さい。

ご記入ありがとうございました。