

問診票（65歳以上） □ 初めて診察を受けられる方へ □

当院使用欄

1. 当院受診のきっかけ・理由についてお伺いします。

入院希望 外来通院希望 その他（ ）

他の医療機関・相談機関からの勧め（具体的に ）

家族や他の人からの勧め

2. お困りの症状・問題について具体的にご記入お願い致します。

.....
.....

2) 1) で記入された症状はいつ頃からありますか。

 年 月ごろ あるいは 才ごろから

3) きっかけになるような出来事やストレスがあれば、お書き下さい。

.....

4) 今までに心療内科・精神科にお掛かりになったことはある方は、お書き下さい。

.....病・医院(通院・入院).....年 月□.....年 月

.....病・医院(通院・入院).....年 月□.....年 月

今も受診中→.....年 月□.....病・医院

症状の病名は聞いてますか? いない・いる(病名.....)

3. 今まで病気や事故で入院や手術をするようなことがある方・現在かかっている
病気がある方はお書き下さい。

例 (平成12年) ごろ<盲腸>のため<< ○○○病院 >>で入院・手術

(.....) ごろ<.....>のため<<.....>>で入院・手術

(.....) ごろ<.....>のため<<.....>>で入院・手術

今も受診中→.....年 月□.....病・医院

4. これまでの生活や家族について教えてお答え下さい。

1) どちらの地域でお生まれになりましたか?.....都・道・府・県

2) 最終学歴についてお書き下さい。.....

3) 職歴についてお書き下さい。

① 才頃□ 才頃まで 業種:

② 才頃□ 才頃まで 業種:

現在 (現職中・休職中・無職)

4) ご結婚についてお伺いします。

結婚歴 なし・あり (回) 現在 婚姻中・別居中・離婚・死別

5) ご家族についてお伺いします。

9. 相談機関や在宅サービスを受けている方は、ご記入下さい。

- ・ 生活保護の方→ 福祉事務所 担当者
- ・ その他保健所や支援センターなど