

問診票（中学生以上） □ 初めて診察を受けられる方へ □

当院使用欄

1. 当院をどのようにしてお知りになりましたか？

他の病院・相談機関（具体的な名称）
インターネット 知人 その他（具体的に）

2. 受診のきっかけについてお伺いします。

・自分からすすんで ・家族や他の人や機関からの勧め（具体的に）
・その他（

3. 当院受診の理由についてお伺いします。

入院希望 外来通院希望 デイケア希望 その他（
具体的にあればお書き下さい

4. お困りの症状・問題についてお伺いします。

1) 相談の内容をお選び下さい。特に困っている項目には◎をお入れ下さい。（複数選択可）

過食・拒食・食欲不振・些細なことが気になる・動悸がする・緊張が強い・疲れやすい
不安・意欲がでない・イライラする・めまいがある・憂うつ・寝付けない・朝起きられない
途中で目が覚めてしまう・熟睡感がない・人に会いたくない・会社や学校に行けない
声が聞こえる・物忘れがある・アルコールやギャンブルなどがやめられない
対人関係で悩んでいる（子ども・配偶者・パートナー・会社・友人・その他）
その他（具体的にお書き下さい）.....

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

もし、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。

3) 今までに心療内科・精神科にお掛かりなことはある方は、お書き下さい。

病・医院（通院・入院） 年 月 日 年 月 日
 病・医院（通院・入院） 年 月 日 年 月 日
 病・医院（通院・入院） 年 月 日 年 月 日
 病・医院（通院・入院） 年 月 日 年 月 日
 今も受診中→ 年 月 日 病・医院
 症状の病名は聞いていますか？ いない・いる（病名）

4) 上記の症状以外で、入院や手術をするような病気や事故にあったことがある方は、お書き下さい。

例（平成12年）ごろ<盲腸>のため<<〇〇〇病院>>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

5. 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 市・区・町・村

2) 学歴についてお書き下さい。

就学前（保育園・幼稚園）	在園中・卒園	転園（あり・なし）
小学校（公立・私立）	在学中（ 年生）・卒業 （普通学級・特殊学級（心障・情緒障害）・養護）	転校（あり・なし）
中学校（公立・私立）	在学中（ 年生）・卒業 （普通学級・特殊学級（心障・情緒障害）・養護）	転校（あり・なし）
高校（公立・私立）	在学中（ 年生）・卒業・中退（ 年時） （全日制・夜間定時制・昼間定時制・単位制・通信制・通信制サポート校・その他）	科 転校（あり・なし）
転校・再入学先		
大学・専門学校	在学中（ 年生）・卒業・中退（ 年時）	科
再入学・編入		
その他		

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：
 ③ 才頃 才頃まで 業種：
 現在 年 月頃 業種：（休職中・現職中）

4) ご結婚についてお伺いします。

ご結婚歴 なし・あり（ 回）
 現在 婚姻中・離婚・死別

- 1) 現在妊娠されていますか？ はい・いいえ・分からない
- 2) 最終月経はいつですか？年 月 日頃