

初めて診察を受けられる方へ (診察日 / /)

診察の際、参考にしますのでお分かりになる範囲でお書きください。 血圧 / 脈拍

ふりがな： 担当者 ()

受診される方のお名前： _____ 年齢： _____ 才

この質問用紙に記入している人のお名前： _____ (患者さんとのご関係：)

- マイナ保険証による診療情報取得に同意しますか？ (はい・いいえ)

当院は診療情報を取得・活用することにより質の高い医療の提供に努めています。
正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

- ほかの医療機関からの紹介状を持っていますか (はい・いいえ)

- 1) 今日はどうして受診されましたか？ (受診に至るきっかけ・現在の困りごとなど)

Large empty rounded rectangular box for patient response.

- 2) 当院を選んで受診したのは

紹介 (紹介先： _____) インターネット ・ 看板 ・ その他

- 3) 具合が悪くなったのは

平成・令和 年 月頃から (急に・徐々に・不明) に始まった。

現在の状態は、(今回が初めて・以前にもあった・何回もある)

症状は、(常に・時々・まれに・その他) に起こる。

きっかけは、(特にない・明確である・その他)

食欲は (ある・ない) 体重は (維持・減少・増加) している。利き手は (右・左)

睡眠に問題を感じて（いる・いない） ※ “いる” を選んだ方は該当するものに○をつけて下さい

寝つきが悪い ・ 途中で目が覚める ・ 眠りが浅い ・ 夢をみる ・ 目覚めが悪い

1 度目覚めるとなかなか寝つけない ・ 日中眠気がある

4) 女性の方に質問します

月経は正常ですか？（はい・いいえ）

月経前・月経中の体調不良はありますか？（はい・いいえ）

現在妊娠していますか？（はい・いいえ） 妊娠.....ヶ月

5) これまで精神科や心療内科を受診したことが（ある・ない）

病名	病院	期間	備考

6) 現在服用中の薬やサプリメント等（あり・なし）

薬手帳持参（あり・なし）

病名	お薬等

7) お薬や食べ物でアレルギーが出たことはありますか？

（ない・ある）

8) これまでに大きな病気やけが、手術を受けるために病院にかかったことがありますか？

（ない・ある）

病名	病院	いつごろ	通院/入院

9) 現在、病気やけがで病院にかかっていますか？（いる・いない）

病名	病院	いつから	通院/入院

10) 今までの健康診断や心電図検査を行って、何らかの指摘をされたことがありますか？

ない・ある（いつ頃： 指摘された内容： ）

11) 現在心臓の病気の治療を受けていますか？

受けていない・受けている（不整脈、狭心症、心筋梗塞、心不全）

12) 今までに失神を起こしたことがありますか？

ない・ある（いつ頃： ）

13) たばこやお酒をたしなみますか？

たばこ（はい・いいえ）1日.....本/.....歳から

お酒（はい・いいえ）.....を.....ぐらい飲む（機会飲酒・毎晩）

カフェインの摂取（あり・なし）コーヒー・紅茶・緑茶・コーラ・その他.....1日.....杯程

14) シンナー・大麻・覚せい剤などの薬物の使用経験はありますか？

（ない・ある）.....を.....年間/ヶ月使用したことがある

生活の様子についてお聞きします

1) どこで生まれましたか？.....県.....市・区・町

2) どこで育ちましたか？.....県.....市・区・町

3) お産のとき、あるいは出生時に何か問題がありましたか？

（ない・ある）.....

4) 成長・発達に遅れはありませんでしたか？

（ない・ある）.....

5) 最終学歴を教えてください

（小学校 ・ 中学校 ・ 高校 ・ 大学 ・ 短期大学 ・ 専門学校）を

（昭和・平成・令和.....年）に（卒業・中退）した。

在学中の成績は（上・中・下）であった。

在学中.....年生のとき.....ヶ月学校に行かなかった

在学中.....年生のとき.....ヶ月学校に行かなかった

6) これまでのお仕事を教えてください

仕事をした経験がない

現在.....年間/ヶ月間は仕事をしていない

以前は、.....年間/ヶ月間.....をしていた

以前は、.....年間/ヶ月間.....をしていた

現在は、.....年間/ヶ月間.....をしている

7) 本来の性格について教えてください（○をつけてください。複数回答可）

活発 ・ 気分むらがある ・ わがまま ・ おおげさ ・ 嫉妬深い ・ 忘れっぽい
 喜怒哀楽が激しい ・ こだわりが強い ・ 責任感が強い ・ 頑固 ・ 几帳面
 真面目 ・ 慎重 ・ 神経質 ・ 仕事熱心 ・ 怒りっぽい ・ へんくつ ・ 明るい
 穏やか ・ 暗い ・ 人見知り ・ 内気 ・ 引きこもりがち ・ 話し好き ・ 社交的

8) 現在、結婚されていますか？

はい （昭和・平成・令和_____年/_____歳時結婚） いいえ

していた （昭和・平成・令和_____年/_____歳時結婚 昭和・平成・令和_____年/_____歳時離婚）

9) ご親族の中で精神や心の病気、精神神経科での治療を受けたことがある方はいらっしゃいますか？

（いない・いる）（ _____ ）

家族構成 _____人兄弟の_____番目

10) 趣味・気分転換方法について教えてください

11) 社会資源利用状況について教えてください

介護保険	あり・なし	要介護区分 (申請中 / 要支援 1・2 / 要介護 1・2・3・4・5)			
	ケアマネ		利用サービス		
手帳	あり・なし	精神 ・ 療育 ・ 身体 (_____) 級			
自立支援 医療費	あり・なし		年金	あり・なし	
その他	歩行/入浴・洗面/視力/聴力				