

京都からすま御池まり心療内科クリニック問診表

この問診表は、主治医がご自身についてよりよく理解させていただき、診断、治療の参考にすることを目的としています。ご負担、ご無理のない範囲でご記入をお願いいたします。

お名前（ふりがな） ()

生年月日 和暦 T・S・H 年（西暦 年） 月 日（ 歳）

ご記入者 (続柄)

ご住所：〒

連絡先：電話番号 自宅： — — 携帯： — —

*当院よりご連絡させていただく場合、クリニック名を名乗ってもよろしいでしょうか？はいいいえ
いいえの場合は名乗り方のご希望をお書きください。()

【I 受診しようと思われた、お困りになっておられる症状、お悩みについてお伺いします。】

1、どのようなことでお困りですか？

2、それはいつごろからですか？

() 年 () 月ごろから、 または () 歳ごろから

3、症状、お悩みのきっかけや要因について、ご自身で思いあたることがありますか。

4、心療内科の受診をどなたかにすすめられましたか？

自分で希望 家族のすすめ 友人、知人のすすめ

5、当クリニックへの希望について

まずは相談したい 診断してほしい 治療してほしい 薬を出してほしい
セカンドオピニオン 処方されている薬を調整してほしい その他 ()

6、これまでに、クリニックや病院を受診されたことはありますか？

医療機関名・科目 期間 治療内容
() (~) (通院・入院・不定期・1回だけ)

- () () () () (通院・入院・不定期・1回だけ)
 () () () () (通院・入院・不定期・1回だけ)
 () () () () (通院・入院・不定期・1回だけ)

7, これまでに服用されたお薬やサプリメントがありますか？

ない ある 薬剤名 ()

8, 現在服用中のお薬がありますか？

ない ある 薬剤名 ()

9, お薬についてお伺いします。

服用したい 必要なら服用したい 少し抵抗がある できれば服用したくない
 →その理由 ()

10, ご家族は今のあなたの状態をどのように理解されておられますか？

11, あなたを応援してくださる人やグループがありますか？

ない ある ()

12, 現在利用されている、福祉制度があれば教えて下さい。

自立支援医療 精神保健福祉手帳 (級) 障害年金 (級) 介護保険 ()
訪問看護 (事業所) 訪問ヘルパー (事業所)
その他 ()

【II 一般的なことがらについてお伺いします。】

- 1, 睡眠: ___時から___時 寝つきが悪い 何度も目覚める 朝早く目覚める 熟眠できない
 2, 食欲; 普通 落ちているが食事はとっている 減っている 食欲がありすぎる
 3, 体重; 変わらない 増えた (3ヶ月間に___k g) 減った (3ヶ月間に___k g)
 4, タバコ: 吸わない 吸う (___歳から 一日___本くらい)
 5, アルコール; 全く飲まない たまに飲む ほぼ毎日飲む (一日に___を___くらい)
 6, その他の薬物; シンナー 危険ドラッグ 覚せい剤 大麻 その他 ()
 6, 排便: ___日に___回くらい 排尿: 1日に___回くらい
 7, 食べ物やお薬のアレルギー: なし あり ()
 8, 女性の方にお伺いします。 妊娠している: はい いいえ 授乳している: はい いいえ
 月経 規則的 不順傾向 停止している (年 月から) 閉経 (歳)

【III これまでの生活の様子についてお伺いします。】

- 1, 出生地 ()
 2, 実家ご家族; 兄弟姉妹がいる (人中 番目) 一人っ子
 3, 結婚のご経験: ない 回: 初婚 (歳) 離婚 (歳) 再婚 (歳)

- 4, 現在パートナー、配偶者は？ いない いる（ 歳、お仕事は ）
- 5, お子様はおられますか？ いない いる（ 人 歳 歳 歳）
- 6, 現在同居している人はおられますか？ いない いる（ ）
- 8, お母さまが妊娠中、出生時に参加合併症は？ ない ある（ ）
- 8, 発語や運動発達の遅れや偏りを指摘されたことは？ ない ある（ ）
- 9, 小中学生のころお友達は？ 多かった 普通 少なかった
- 10, 不登校になったことは？ ない ある（ 年生から 年生ごろまで）
- 11, これまでに、いじめを経験されたことがありますか？ ない ある（ 年生ごろ ）
- 12, 成績はどのくらいでしたか？ 上位 中位 下位
- 13, 部活動等はされていましたか？ していなかった していた（ ）
- 14, 最終学歴：(学校名：) 卒業 中退 在学中 休学中
- 15, 学生時代までの生活面、学習面、友人関係などで気になったエピソードがあれば、ご記入ください。（ ）
- 15, これまでに、大きなケガ、病気をされたことがありますか？
ない ある（ 歳： 歳： 歳： ）
- 16, 血のつながったご家族で心療内科、精神科に通院している（していた）方、自死された方がおられますか？ ない ある（ ）
- 17, 血のつながったご家族で糖尿病、高血圧症はじめ、大きな病気等をされた方がおられますか？
ない ある（ ）

【IV お仕事をされている方にお伺いします。】

- 1, 今のご職業は？（ 業務内容 ）
- 2, 就労時間は？（一日 時間、週 日間、残業は月 時間程度、 シフト勤務 ）
- 3, 転職は？ ない ある（ 回くらい、退職理由は？ ）
- 4, 今のお仕事で困っておられることがあればご記入ください。

【V 休職中のかたに】

- 1, 休職は（ 年 月から 回目の休職）
- 2, 休職のきっかけは？
（ ）
- 3, 休職の最終期限は？（ 年 月まで）
- 4, 傷病手当金は受け取っておられますか？ いいえ はい
- 5, 復職について できれば元の職場に復職したい 部署異動を希望 転職・退職を検討中

【VI ご自身のことについてお伺いします。】

- 1, あなたの性格についてあてはまるものに○をつけてください。
・明るい ・暗い ・楽天的 ・悲観的 ・内向的 ・社会的 ・神経質 ・心配性 ・几帳面

- ・おおざっぱ ・がんこ ・優柔不断 ・完璧主義 ・我慢強い ・忍耐力がない ・飽きっぽい
- ・集中できる ・落ち着かない ・おっちょこちょい ・のんびり ・せっかち ・わがまま
- ・自信家 ・自信がない ・強気 ・臆病 ・責任感が強い ・負けず嫌い ・気難しい ・短気
- ・マイペース ・凝り性 ・人付き合いは苦手 ・気を使いすぎる

2、ご趣味は？ ない ある（ ）

3、一番リラックス、安心できるのは？（ ）

4、経済的に何かお困りですか？ いいえ はい（ ）

5、今までの人生において、

2週間以上イライラが続いたことが・・・ある ない

2週間以上不安なことが続いたことが・・・ある ない

2週間以上気分の落ち込みが続いたことが・・・ある ない

死んでしまいたいという気持ちが・・・ある ない

実際に自殺を試みたことが・・・ある ない

6、当院を最初に知ったきっかけを教えてください。

7、来院に至るきっかけとなったものを教えてください。(複数回答可)

ホームページ リビング京都 病院ナビ 知人の紹介 医療機関からの紹介

google 検索 (検索キーワード：)

グーグルマップを見て

yahoo 検索 (検索キーワード：)

その他 ()

8、医師に伝えておきたいこと、聞いてみたいこと等があれば、ご自由にご記入ください。

問診はここまでです。ご協力ありがとうございました。