

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。()

※当クリニックは診療情報を取得・活用することにより質の高い医療の提供に努めております。
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致します。

をお入れください。

マイナ保険証の利用に同意する マイナ保険証の利用に同意しない

【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、いつ頃から、どのようなことでお困りですか？

()年()月ごろから、 または ()歳ごろから

2、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。

3、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

4, 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 ()

5, 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)

6, 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 ()

7, 現在服用中のお薬がありますか？

- ない ある 薬剤名 ()

8, 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 ()

9, 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？

10, あなたを応援して下さる人やグループがありますか？

- ない ある ()

11, 現在利用されている、福祉制度があれば教えてください。

- 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__kg) 減った (3ヶ月間に__kg)
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 ()
7, 排便：__日に__回くらい 排尿：1日に__回くらい
8, 食べ物やお薬のアレルギー：なし あり ()
9, 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 ()
- 7, 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きましたか？ □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。()
- 16, 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；)
- 17, 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 ()
- 18, 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 ・社交的 ・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、当院を最初に知ったきっかけを教えてください。

6、来院に至るきっかけとなったものを教えて下さい。（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（ ）

7、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。