

記入日 年 月 日

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。()

●本日は、下記のいずれかをご持参されましたか？

健康保険証 マイナンバーカードの保険証（以下、マイナ保険証）

※マイナ保険証での受診の方にお尋ねします。

同意していない 同意した

●直近1年間で健診（特定健診や高齢者健診など）を受けられましたか？

受けた 受けた（健診名：)
（いつ頃： 年 月頃）

●本日、他の医療機関からの紹介状はお持ちですか？

いいえ はい

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。

◆医療情報・システム基盤整備体制充実加算（初診時）

加算1：4点 加算2：2点（マイナ保険証を利用した場合）

【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、あなたを応援してくだ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。】

- 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
- 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
- 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）
- タバコ： 吸わない 吸う（ __歳から 一日__本くらい）
- 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）
- 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（ ）
- 排便：__日に__回くらい 排尿：1日に__回くらい
- 食べ物やお薬のアレルギー： なし あり（ ）
- 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。】

- 出生地（ ）
- 実家ご家族；兄弟姉妹がいる（ 人中 番目） 一人っ子
- 結婚のご経験： ない 回： 初婚（ 歳） 離婚（ 歳） 再婚（ 歳）
- 現在パートナー、配偶者は？ いない いる（ 歳、お仕事は ）
- お子様はおられますか？ いない いる（ 人 歳 歳 歳）
- 現在同居している人はおられますか？ いない いる（ ）
- お母さまが妊娠中、出生時に参加合併症は？ ない ある（ ）
- 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（ ）
- 小中学生のころお友達は？ 多かった 普通 少なかった
- 不登校になったことは？ ない ある（ 年生から 年生ごろまで）
- 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 ）
- 成績はどのくらいでしたか？ 上位 中位 下位
- 部活動等はされていましたか？ していなかった していた（ ）
- 最終学歴：（学校名： ） 卒業 中退 在学中 休学中
- 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。（ ）
- 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； ）
- 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（ ）
- 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 ・落ち着きがない ・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 ()
- 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。