診療に必要な情報です。表・裏の両方にご記入をお願いします。

（１）症状について

①本日はどのような理由で受診されましたか。一番困っていること、相談したいことをご記入ください。

　　記入例：なかなか寝付けない、気分が落ち込む、食欲がない　など

|  |
| --- |
|  |

今回の来院は　□自分が希望して　□勧められて（誰に：　　　　　　　　）　□その他（　　　　　　　）

②　①の症状はいつ頃から始まりましたか。　　　　年　　　月　　　日　頃から

③きっかけとなった出来事やストレスの原因があれば教えてください。

|  |
| --- |
|  |

④今までに精神科や心療内科にかかったことはありますか。

□はい　（　　　　年　　月頃　どのような症状、病気で　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□いいえ

⑤ご家族の中で、現在あるいは過去に精神科や心療内科にかかったことがある方はいますか。

□はい　（どなたが　　　　　　どのような症状、病気で　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□いいえ

⑥現在、困っていることを相談できる方はいますか。

□はい　（どのような関係の方ですか　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□いいえ

（２）ご職業について

①現在、お仕事はされていますか。

□はい　（　　　　年　　月から　　職種　　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　　　　　　）

□休業中　（　　　　年　　月から　）

□いいえ

②　①で「はい」と答えた方にお尋ねします。

　具体的なお仕事の内容を教えてください。

|  |
| --- |
|  |

（３）あなたご自身のことについて

①生まれてから今までのことについて当てはまるものにチェックをつけてください。

|  |
| --- |
| 生まれた時　　　　□未熟児　□発達の遅れ　□けいれん　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□当てはまるものはない学童期・青春期　　□不登校　□引きこもり　□大きなけが　□交友関係の問題　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□当てはまるものはない |

②過去に大きな病気にかかったことがありますか。

□はい　　　（　心臓疾患 ・ 肝臓疾患 ・ 腎臓疾患 ・ 糖尿病 ・ その他　　　　　　　　　　　　　）

□いいえ

③現在内科や外科など他の診療科で治療中の病気がありますか。

□はい　　　（　病院・診療所名　　　　　　　　　　　　　　病名 　　　　　　　　　　　　　　）

□いいえ

④食べ物や注射、内服薬のアレルギーはありますか。

□はい　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□いいえ

⑤≪女性の方へ≫現在妊娠中、あるいは妊娠の可能性がありますか。または授乳中ですか。

□はい　　　（　妊娠中 ・ 妊娠の可能性がある ・ 授乳中　）

□いいえ

⑥飲酒・喫煙についてお尋ねします。

　飲酒　□飲む　　　（　週・月　　　回　種類：　　　　　　　　　　量：　　　　　　　　　　　）

　　　　□飲まない

喫煙　□あり　　　（　　　　　　　本／日　　　　歳から　　　　　年間　）

　　　□なし

⑦睡眠は十分にとれますか。

□はい

□いいえ　（　寝つきが悪い ・ 夜間何度も目が覚める ・ 朝早く目が覚める ・ その他　　　　　　　）

⑧食欲はどうですか。

□問題なし　　　□変化がある　　（　　　　年　　　月　　　日頃から　増 ・ 減　）

⑨ここ半年間で体重の増減はありましたか。　　現在の身長　　　　　　cm　体重　　　　　　　kg

　□変わらない　　□変化があった　　（　　　　年　　　月　　　日頃から　　　　　kg 増 ・ 減　）

⑩ご家族について教えてください。□には当てはまる箇所にチェックを入れてください。

|  |
| --- |
| あなたの出身地（　　　　　　　　　　　　　）兄弟姉妹は（あなたを含めて）　　　　人　あなたは上から　　　番目配偶者　□なし　□あり　（　　　　歳で結婚　）　　□離婚　□再婚　□死別子供　　□なし　□あり　（　　　　人　）同居者はいますか　□なし　□あり　（　あなたとの関係　　　　　　　　　　　　　　） |

⑪最終学歴を教えてください。

　（　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　卒 ・ 中退 ・ 在学中

⑫あなたの元々の性格について当てはまるものにチェックをつけてください。

|  |
| --- |
| □明るい　□楽天的　□悲観的　□社交的　□内向的　□頑固　□短気　□怒りっぽい　□神経質　□真面目　□負けず嫌い　□几帳面　□物静か　□おおざっぱ　□心配性　□流されやすい□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

⑬あなたの趣味を教えてください。

|  |
| --- |
|  |

ご協力ありがとうございました。