

問診票

平成 年 月 日

受診される方へ あなたの病気の診断と治療の大切な資料になります。分かる範囲で記入してください。
お薬手帳をお持ちの方は提示してください。

住所 〒 _____ 電話番号 _____

氏名 _____ 様 年齢 _____ 才 本人以外の場合

身長 _____ cm 体重 _____ kg 記入者 _____ (続柄 _____)

最終学歴 大学 ・ 専門学校 ・ 高校 ・ 中学 (卒業 ・ 中退) その他 (_____)

職種 会社員 ・ 公務員 ・ 自営業 ・ 学生 ・ 主婦 ・ 無職 ・ その他 (_____) 転職歴 _____ 回

◎今回受診したきっかけは？

1. 自分で判断して 2. 家族や先生、上司に勧められて 3. 他の医師に勧められて 4. その他 (_____)

◎現在、お困りの症状をお書きください。 _____ いつ頃から _____

◎精神科、心療内科に受診歴はありますか？ ない ・ ある ・ 通院中 (病院名 _____)

◎服用している薬があればお書きください。 (_____)

◎現在、他科で治療中の病気 (病院名) をお書きください。(病名 _____) (病院名 _____)

◎体の痛みや調子の悪い点はありますか？ ない ・ ある (_____)

◎過去に、ひきつけ、けいれん、失神 ない ・ ある

◎薬や食べ物でアレルギーになったことは？ ない ・ ある (_____)

◎飲酒：飲まない・毎日・ときどき ◎喫煙：一日平均 _____ 本 ◎血圧：低い ・ 普通 ・ 高い

ご家族について

父 : _____ 才 / 健康 ・ 死亡 ・ 病気がち →病名 (_____)

母 : _____ 才 / 健康 ・ 死亡 ・ 病気がち →病名 (_____)

兄弟 : _____ 人 → _____ 才、 _____ 才、 _____ 才 (健康 ・ 死亡 ・ 病気がち → _____)

配偶者 : _____ 才 / 健康 ・ 死亡 ・ 病気がち →病名 (_____)

離婚歴 : _____ 回

子ども : _____ 人 → _____ 才、 _____ 才、 _____ 才 (健康 ・ 死亡 ・ 病気がち → _____)

◎現在、あなたを含めて何人で同居していますか？ _____ 人

◎親戚を含めて、精神科を受診したり、自殺しようとした人がいますか？ いる ・ いない

間柄 : _____ 状態 : _____

◎上記以外にご希望や気付いた点があればお書きください。

カルテ No. _____

日付： 年 月 日

名前： _____

記入者： 本人 家族 (どちらかに○)

あなたの生活上 困っていることを教えてください。

普段の生活を思い返して、下記の項目で困っていない・少し困っている・困っている・とても困っているの4つから当てはまるところに ○ をつけてください。

		困 っ て い な い	少 し 困 っ て い る	困 っ て い る	と て も 困 っ て い る
	私は・・・				
1	物をよくなるくす、忘れ物が多い	0	1	2	3
2	単純なミスが多い	0	1	2	3
3	約束を忘れてしまう	0	1	2	3
4	落ち着いていられず、そわそわしてしまう	0	1	2	3
5	おしゃべりを始めると止まらない	0	1	2	3
6	衝動買いをしてしまう	0	1	2	3
7	思いつきで行動してしまう	0	1	2	3
8	仕事や課題（やりたいこと）の準備が間に合わない	0	1	2	3
9	仕事や課題（やりたいこと）を最後まで終わることが難しい	0	1	2	3
10	言いたいことを我慢してイライラしてしまう	0	1	2	3
11	些細なことでもつい言い過ぎてしまう	0	1	2	3
12	何かをしている時に、別のことに気を取られてしまう	0	1	2	3
13	気がつくといつも自分のことばかり話している	0	1	2	3
14	思ったことをそのまま口に出してしまう	0	1	2	3
15	やりたいことに集中出来ない	0	1	2	3
16	二つのことを同時にこなせない	0	1	2	3
17	部屋が片付けられない	0	1	2	3
18	気が散ってしまう	0	1	2	3
19	生活が不規則である	0	1	2	3
20	自分の能力をうまく発揮できない	0	1	2	3

その他に、困っていることや直したいところがあれば記入してください。
