

## 【心療内科 問診票①】

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ ( 男 ・ 女 ) 記入日 年 月 日

①受診は、どなたのご希望ですか？

ご本人  ご家族  知人 ・ ご友人

②問診票を記載した方は、どなたですか？

ご本人  ご家族( )

③どんなことでお困りですか？またいつ頃からですか？

お困りのこと ( )

いつ頃から ( 年 月頃～ )

④右記の症状で該当するものはありますか？

<input type="checkbox"/> 胸がどきどきする	<input type="checkbox"/> 周りの人が自分の悪口を言っているような気がする
<input type="checkbox"/> 食べ過ぎてしまう	<input type="checkbox"/> よく物を忘れてしまう
<input type="checkbox"/> 音に敏感	<input type="checkbox"/> 考えがまとまらない
<input type="checkbox"/> その場にいらない人の声が聞こえるような気がする	<input type="checkbox"/> イライラする
<input type="checkbox"/> よく涙がでる	<input type="checkbox"/> 月経に伴って体調・気分が悪化する
<input type="checkbox"/> 他人の視線が気になる	<input type="checkbox"/> 眠れない

⑤これまでに心療内科・メンタルクリニックにかかれたことはありますか？

はい  いいえ

「はい」をチェックされた方は、いつ頃どちらにかかれていたかをお書きください。

いつ頃( ) 医療機関名( )

⑥糖尿病や高血圧を指摘されたことはありますか？

糖尿病：  ある  なし

高血圧：  ある  なし

⑦⑥以外に、現在治療中の病気、これまでに治療を受けた病気はありますか？

ある  なし

現在服用中でしたら、お薬手帳をお見せください

「ある」をチェックされた方は、分かる範囲で病名・治療時期・医療機関名・診療科目などをお書きください。

病名( ) 治療期間( )

医療機関名( ) 診療科目( )

⑧お薬や食物アレルギーはありますか？お薬で副作用が出たことはありますか？

なし  ある(内容： )

⑨ご本人の性格について当てはまると思うものにチェックをしてください。

内向的  神経質  短気  怒りっぽい  頑張りすぎる  飽きっぽい

社交的  いい加減  気が長い  責任感が強い  他人に気を遣いすぎる

⑩飲酒についてお聞きします。

飲まない  飲む(種類： 頻度 )

⑪アルコールや薬睡眠などの過剰な使用をしたことはありますか？

過剰使用は一度もない  過剰使用したことがある

