

【 御所クリニック 初診問診票 】

当院の問診表は、状況をしっかり把握して診療に活かさせていただき、一般的なものよりも質問が多くなっております。できるだけ詳しく記入してください。記入が難しい項目は空欄のまま結構です。

初診予約日時： 年 月 日

フリガナ 名前		生年月日	年 月 日
住所	〒		電話番号 ()

1. 主訴(困っている症状、状況について)

2. それはいつ頃からですか？

() 年 () 月頃 もしくは () 歳

5. 理由に心当たりがありますか？

症状、状況が出現、悪化したきっかけとなるストレス、出来事があれば記入してください。

4. お聞きになりたいことや、診療に関するご希望

5. これまでにかかれた心療内科、精神科があれば教えて下さい。

() 年 () 月 ～ () 年 () 月 医療機関 () 入院 外来

() 年 () 月 ～ () 年 () 月 医療機関 () 入院 外来

6. これまでに精神科・心療内科の薬を服用したことがありますか？

ある ない

ある場合、わかる範囲でお答え下さい。

副作用が出て合わなかった薬()

7. 現在ある症状について、当てはまる物にチェックして下さい。

- 疲れやすい 意欲が出ない おっくう 気分が落ち込む
 不安 胸がどきどきする 息苦しくなることがある 変に汗をかく
 考えがまとまらない 集中力がない 好きなことをしても楽しくない よく涙が出てしまう
 世の中のことや家族のことなどに興味がなくなった 死にたい気持ち イライラ
 気持ちが焦りやすい 怒りやすい 人に対して怒鳴る 暴力をふるってしまう
 周りの人が自分の悪口を言っている気がする 見張られている気がする
 いつも嫌がらせされている気がする 音に敏感 光に敏感でまぶしい
 自ら吐くことがある アルコール依存傾向 頭痛 吐き気 めまい
 肩こり むくみやすい 冷え症
 自傷行為 → チェックありの場合:()歳頃 内容()

～女性にお伺いします～

- 月経前に体調、気分が悪化する
月経について： 規則的()日周期 不規則 閉経()歳
 妊娠中 授乳中

8. 睡眠についてお伺いします。

① 眠れていますか？平均的な睡眠時間()時間

- 普通
 眠れない(複数チェック可： 寝つきが悪い 途中で目が覚めて浅い 早く目が覚める)
 眠りすぎる

② 眠れない方にお聞きします。

布団に入る()時 → 眠りにつく()時 → 起床()時
途中で目が覚める場合、その回数(一晩)回
その後すぐにまた眠れますか？ はい いいえ

17. 生育歴についてお伺いします。

【幼児期】

出生地()

発達面の遅れを指摘されたことがありますか？ あり なし

【学歴】

小学校 普通級 特別支援学級 特別支援学校

中学校 普通級 特別支援学級 特別支援学校

高校 普通級 (全日 定時 通信) 特別支援学校

_____ 大学 / 専門 / 短期 → 在籍中 卒業 中退

18. ご自身の性格について当てはまると思うものにチェックして下さい。

内向的 社交的 神経質 いい加減

短気 怒りっぽい 気が長い 責任感が強い

頑張りすぎる 他人に気を使いすぎる 飽きっぽい

19. 職業歴についてお聞きします。

【職業歴】

()年()歳 ~ ()年()歳 職業: _____

()年()歳 ~ ()年()歳 職業: _____

現在休職中の方へお聞きします。

()年()月 より休職中

病欠 有休 診断書 期限()年()月まで

病名 _____

健康保険組合からの傷病手当金の受け取り あり なし

過去に休職歴がある方へお聞きします。

()年()月 ~ ()年()月 まで休職

病名 _____

20. 今回の受診はどなたの意向によるものですか？

自分から 家族のすすめ 知人・友人のすすめ 職場のすすめ

21. この問診表を記入しているのはどなたですか？

本人 家族(続柄) その他()

※ 当院は、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います。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いたします。