

はじめて診察を受ける方へ

診察をお受けになる前に、以下の設問にお答え下さい。書きたくないものや書けないもの、わからないものにはお答えにならなくても結構です。

フリガナ ()

お名前 _____ 記入する方 _____ (続柄 _____)

ご住所 _____ TEL _____ ()

1. どのような症状やお悩みがありますか？ できればくわしく、ありのままにお書き下さい。

お書きになったことはいつ頃からはじまりましたか？ ()

そのことで病院にかかったことはありますか？ A いいえ B はい

Bの方 ()病院 ()科)に ()年)月 から)年)月まで)

()病院 ()科)に ()年)月 から)年)月まで)

2. 現在の健康状態を教えてください (該当するものを でかこんで下さい)

体重 変わらない・やせた・ふとった

食欲 よい・わるい

睡眠 よい・わるい (ねつけない・途中でさめる・早くさめすぎる)

便通 よい・便秘・下痢

月経 順・不順・ない

飲酒 のまない・たまにのむ・よくのむ・毎日のむ (量 _____)

その他思いあたるもの

・たちくらみ・どうき・めまい・耳なり・頭痛・ゆううつ・不安・何もする気がしない

・生きているのがいやだ・皆に迷惑をかけている・だれかに見られている気がする

・自分のことがうわさされている・姿が見えないのに話しかける声が聞こえる

3. いままでの健康状態を教えてください (該当するものを でかこんで下さい)

ひきつけやけいれん、気を失ったこと ない・ある

高血圧 ない・ある

糖尿病 ない・ある

薬のアレルギー ない・ある (種類等 _____)

現在服用している薬がありますか ない・ある (名前等 _____)

いままでにかかった主な病気とその時の年齢を教えてください。

(_____)

4. どのような性格ですか？ (はいくつつけてもかまいません)

・明るい ・楽天的 ・あっさり ・交際が広い ・礼儀正しい ・頑固 ・短気 ・わがまま ・負けずらい
・無口 ・交際はせまい ・きちょうめん ・責任感がつよい ・えんりょ深い ・自信がない
・人とけこまない ・その他 ()

信じている宗教はありますか？ なし ・ 仏教 ・ 神道 ・ キリスト教 ・ その他 ()

趣味はありますか？ 多くある ・ 多少ある ・ 全くない

5. ご家族やお住まいのことなどについて教えてください

何人の方と同居していますか？ (ご本人をふくめて) 人

ご結婚されてますか？ 未婚 ・ 既婚(回目 歳から) ・ 離別(歳から) ・ 内縁(歳から)

ご主人または奥様の年令と職業は？ 歳 職業 ()

お子様はいらっしゃいますか？ 人

何人兄弟の何番目ですか？ 人兄弟の 番目

お住まいは (自家 ・ 借家 ・ 下宿 ・ その他) で (一戸建 ・ マンション ・ 賃貸アパート ・ その他)

家庭内などで困ったことはありますか？ ない ・ 少しある ・ おおいにある ()

6. その他についておたずねします

ご本人が育った主なところはどちらですか？ ()

最後に通った学校は？ () を 卒業 ・ 在学中 ・ 中退 ・ 休学 ・ その他()

・学業の成績は きわめて良い ・ 良い ・ 普通 ・ あまり良くない ・ 良くない

現在のご職業は何ですか？ () 地位()

転職されたことはありますか？ ない ・ ある (回)

現在、仕事や学業の状態は？ 休まずやっている ・ 時々休んでいる ・ 休んでいる

職場や学校での悩みはありますか？ ない ・ ある ()

これまでに書けなかった悩みやご希望があればお書き下さい

現在、病院や施設に入院、入所している方は病院、施設名をお書き下さい

()

ありがとうございました