

初めて診察を受けられる方へ（問診表）

お名前	フリガナ _____ (歳)
ご住所	_____
電話番号	_____

ご記入者のお名前 _____ ご本人との関係(_____) ご記入後、受付へご提出ください。

当てはまる項目に 印を、()内は具体的に記入してください。

1. 今日、どのような理由で来院されましたか？

- ・眠れない ・不安 ・ゆううつ ・気力が起きない
- ・動悸がする ・手足のしびれ ・食欲不振 ・頭痛がする
- ・痙攣がする ・めまいがする
- ・その他 (_____)

2. ご家族のことについておたずねします。

(1) 一緒に住んでいらっしゃる方がいらっしゃいますか？

- ・父 ・母 ・兄 ・弟 ・姉 ・妹
- ・妻 ・祖母 ・娘 ・息子
- ・その他 (_____)

(2) あなたは主として誰に育てられましたか？

- ・父 ・母 ・祖父 ・祖母
- ・その他 (_____)

3. 最終学歴は何ですか？

- ・高等小学校 ・小学校 ・中学校 (在学中 卒業)
- ・高校 (在学中 卒業) ・大学 (在学中 卒業) ・専門学校 (在学中 卒業)
- ・その他 (_____)

4 .あなたの職業についておたずねします。

(1)現在の職業はなんですか？

- ・会社員
- ・自営業
- ・公務員
- ・主婦
- ・学生
- ・無職
- ・その他 ()

(2)過去の職業を記入してください。

()

5 .今までにかかった病気について、覚えている限り記入してください。

()

6 .ご自身の性格についてどう思いますか？

- ・内向的
- ・外向的
- ・のんき
- ・短気
- ・きちょうめん
- ・神経質
- ・大ざっぱ
- ・その他 ()

7 .お酒は飲みますか？

飲まれる方は、何をどれくらいの量、どれくらいの頻度で飲むか、具体的に記入してください。「例：ビールを一日一缶」など。

- ・飲まない
- ・飲む ()

8 .タバコを吸いますか？

吸う方は一日に何本ぐらい吸うか記入して下さい。

- ・吸わない
- ・吸う (一日 本ぐらい)

9 .現在、内服しているお薬はありますか？

ある方は、知る範囲内で詳しく記入してください。

- ・無
- ・ある ()