



# このはな脳とこころの診療所 問診票

はじめてご来院の方に診察の参考となる事柄をおうがいかいします  
お手数ですが、書ける範囲で結構ですのでご協力お願いします

ふりがな		生年月日	T・S・H	年	月	日
氏名						
現住所	〒(      -      )	電話番号	-	-		
		携帯番号	-	-		
職業		同伴者				
かかりつけ医	なし・あり→ (      )	紹介状	あり	なし		
自立支援医療	利用なし ・ 利用あり	障害者手帳	なし・あり (      )			

1) 本日、来院された理由や相談したいこと、一番困っていることなどを教えてください

2) いつごろからそうしたご苦労がはじまりましたか？

3) 現在の状態や症状について当てはまるものをチェックしてください

- 眠れない
- 食欲がない
- 頭が悪くなったように感じる
- 物忘れがある
- 日時がわかりにくい
- 人の顔がわかりにくい
- イライラする
- 不安でしかたない
- 元気がない
- 気持ちがおちこむ
- 緊張が強い
- 息苦しい感じがする
- 過呼吸になる
- 動悸がする
- やる気がでない
- 考えがまとまらない
- 決断できない
- 集中しにくい
- 元気がすぎる
- ついつい話しすぎる
- 気が大きくなっている
- 実際にはないものが見える、聞こえる
- いじわるをされている
- 現実と空想の区別がつけにくい
- 同じことをぐるぐると考える
- 自分を傷つける行為をすることがある
- その他 ( \_\_\_\_\_ )

4) いままで心療内科や精神科で診断や治療を受けたことはありますか？

- ない
- ある

- ・ \_\_\_\_歳頃 \_\_\_\_\_ 病院で \_\_\_\_年 \_\_\_\_ヶ月間治療した (通院・入院・両方) : 診断 \_\_\_\_\_
- ・ \_\_\_\_歳頃 \_\_\_\_\_ 病院で \_\_\_\_年 \_\_\_\_ヶ月間治療した (通院・入院・両方) : 診断 \_\_\_\_\_
- ・ \_\_\_\_歳頃 \_\_\_\_\_ 病院で \_\_\_\_年 \_\_\_\_ヶ月間治療した (通院・入院・両方) : 診断 \_\_\_\_\_

5) これまで入院や定期的な通院が必要なケガや病気をしたことはありますか？

ない

ある (例) 25歳頃：胃潰瘍、手術を受けた 53歳：糖尿病、通院中

年齢	病名	治療内容
歳頃		
歳頃		
歳頃		

6) 現在服用されているおくすりはありますか？

ない

ある → お薬手帳をお持ちでしたら受付にお預けください

7) いままでにおくすりや食べ物などでアレルギー症状を経験したことはありますか？

ない

ある → ( )

8) 嗜好品について教えてください

・お酒  飲まない  機会があれば飲む  週の半分くらいは飲む  毎日飲む

・タバコ  吸わない  吸う (1日\_\_\_\_\_本程度)

9) どのようなきっかけで受診されましたか？ (複数選択可)

かかりつけ医の紹介で  たまたま通りかかって  以前から知っていた

家族知人などの勧めで  ホームページをみて  その他 ( )

10) 女性の方におうかがいします

・現在妊娠の可能性はありますか？ ない・ある・わからない

・生理不順はありますか？ ない・ある

・更年期と覚えることはありますか？ ない・ある

11) 介護保険を利用されている方におうかがいします

・現在の介護度をおしえてください

認定なし

認定あり → 要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5

・介護サービスはご利用されていますか？

利用なし

利用あり ( )

ご協力ありがとうございました