

# 《初めて受診される方へ》

診察までの間、以下の項目にご記入ください。(尚、全て患者さんご本人についての質問です)

本日診察を受けられる方 お名前 (男・女) 年齢 歳

同伴者 お名前 続柄 年齢 歳

1.今あなたが一番困っていることは何ですか？

以下であてはまるものに をつけて下さい。

頭痛、吐き気、手足が震える、しびれる、舌がうまく廻らない、物忘れがある、話がまわりくどい、涙もろい、怒りっぽい、ひきつけ、気を失った、急に力が抜けたり眠くなったりする、元気がない、疲れ易い、飽きっぽい、仕事をする気がない、気が重い、気が沈む、物悲しい、いらいらする、不安、性欲がない、しゃべりすぎる、元気がよすぎる、早く起きすぎる、まとまりがない、人柄が変わった、独り言を言う、ひとり笑いがある、いない人の声がする、ないものが見える、悪口を言われる、噂されている、わざといじわるされる、見られているような気がする、周囲が何となく変わったように感じる、自分だけのけものにされる、物を買すぎる、自分の体を傷つけてしまう、乱暴、興奮

2.いつ頃から具合がわるくなりましたか？ 年 月頃より

3.受診は本人の希望ですか？ はい ・ その他( )

4.今までに精神科・神経科・心療内科にかかったことはありますか？ はい ・ いいえ

「はい」の方は、以下をご記入ください

- ・( )歳の時、( )病院に通院・入院( 年 月～ 年 月)
- ・( )歳の時、( )病院に通院・入院( 年 月～ 年 月)
- ・( )歳の時、( )病院に通院・入院( 年 月～ 年 月)

5.現在、通院している病院がありますか？ はい ・ いいえ

「はい」の方 病院名( ) 病名( )

6.今までに何か病気にかかったことがありますか？ はい ・ いいえ

「はい」の方はあてはまるものに をつけて下さい

喘息・糖尿病・心臓病・肝炎・高血圧・高脂血症・痛風・虫垂炎(盲腸)・前立腺肥大・梅毒  
結核・けいれん・失神・頭部外傷・脳梗塞・脳出血・緑内障・白内障・( )癌  
その他( )

その病気で、入院したり手術を受けたりしたことはありますか？ はい ・ いいえ

「はい」の方は、いくつの時、どちらで？ 歳の時 病院で

7.今現在飲んでいるお薬がありますか？ いいえ ・ はい( )

8.現在の健康状態についておたずねします。

身長 ( )cm 体重 ( )kg

食欲 良好 ・ 不振 「不振」でやせた方は( )か月で( )kg

睡眠 良好 ・ 不眠

「不眠」の方はあてはまるものに丸をつけて下さい。

なかなか寝付けない ・ 夜中に何度も起きる ・ 朝早く目が覚める ・ 眠りが浅い

9. 出身地都道府県 ( )

10. お薬や食べ物によるアレルギーがありますか? はい・いいえ  
「はい」の方、それはなんですか? ( )

11. お酒は飲みますか? いいえ・はい(飲酒歴 年)  
主に何をどれ位飲みますか?( )を1日・1週間で1ヵ月で( )本・合  
飲酒回数は? 付き合い程度・週1回・週2,3回・週6日以内・毎日

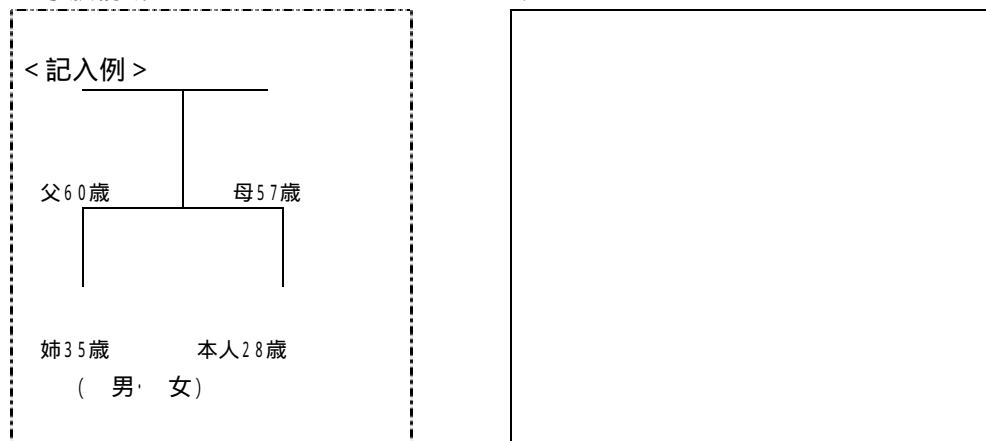
12. タバコは吸いますか? 吸わない・吸う(1日 本位、喫煙歴 年)

13. 学歴 小学校 ( )  
中学校 ( )  
高等学校 ( )  
最終学歴 ( )

14. 熱心な信仰はありますか? ない・仏教・神道・キリスト教・新興宗教

15. 結婚 未婚・既婚( )歳の時  
初婚・再婚・離婚・死別

16. 家族構成 お分かりになる範囲で結構です。



17. 職歴 初めての仕事( )歳時 職種( )  
( )歳~( )歳  
( )歳~( )歳

18. 現在一緒に住んでいる方はどなたですか? ( )

19. 血のつながった方で精神科や神経科の病気にかかったり、同じ様な症状で病院に通院している  
(いた)方、あるいは自殺した方がいらっしゃいますか?  
なし・あり その方との続柄( )

20. ご本人の性格であてはまるものにつけて下さい。  
悲観的・几帳面・内向的・消極的・神経質・心配性・短気  
おとなしい・社会的他人に気を使う・生真面目・依存的・積極的・非社会的

ご協力ありがとうございました。