

《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、わざとにいじわるされる、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

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)

・ 現在、ご利用中の障害福祉サービス等に○をつけ、等級もご記入ください。

自立支援医療 精神障害者福祉手帳 (等級:)
療育手帳 (等級:) 障害者年金 (等級:)

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

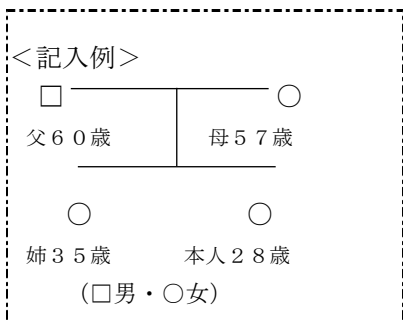
睡眠 良好 ・ 不眠

「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○をつけて下さい。
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。