

問 診 票

(初診の方、前回の診察から6ヶ月以上経った方)

記入された内容は、診察のためにのみ使用します。内容についての秘密は厳守します。

記入が難しいと思われたり、よくわからない項目は空欄のままで結構です。

ご本人ご家族からの情報は重要な参考となります。ご協力よろしくお願いします。

ご本人様	
ふりがな 氏名	性別 男 ・ 女 (どちらでもない、迷っている場合は、書かなくてよいです。)
生年月日 西暦 年 月 日 (歳)	

(1) この問診票を記入しているのはどなたですか？当てはまるものに☑してください。

☐ 本人 ☐ 家族 () ☐ その他 ()

(2) 本日はだれにすすめられましたか？当てはまるものに☑してください。

☐ 自分からすすんで
☐ 家族にすすめられて
☐ 学校・園の先生や他機関の人にすすめられて
☐ 嫌だけど連れて来られた
☐ 受診をすすめたが拒否しており代理で来た
☐ 本人には内緒で来た
☐ その他 ()

(3) 最近つらいことは、どんなことですか？当てはまるものに☑してください。(複数回答可)

気持ち・感情について

☐ 気分が落ち込む	☐ いらいらする	☐ 悲観的な思考をする	☐ 考えがまとまらない
☐ 不安がある	☐ 怒りやすい	☐ 意識がなくなる	☐ 集中できない
☐ 気力がない	☐ 気持ちが焦る	☐ 死にたい気持ちになる	☐ 寂しくなる
☐ 感情が動かない	☐ 過度に緊張する	☐ 周りから嫌がらせを受けているように感じる	

体調について

☐ 頭 痛	☐ 吐き気・嘔吐	☐ よく眠れない	☐ 音や光に敏感
☐ 腹 痛	☐ 食欲がない	☐ 眠りすぎる	☐ 意識がなくなる
☐ 下痢・便秘	☐ 食欲がありすぎる	☐ 耳鳴り	☐ 体がだるい
☐ 動 悸	☐ めまい	☐ 息苦しくなる	☐ 疲れやすい

行動・ふるまいについて

☐ 行動が抑えられない	☐ 引きこもってしまう	☐ 同じ行動を繰り返す	☐ 言動が支離滅裂
☐ パニックになる	☐ 暴力をしてしまう	☐ 自傷行為をする	☐ 忘れ物がある
☐ ネットやゲームなど没頭するとコントロールできなくなる			

その他 ()

次のページにつづきます→

(4) これまでに精神科・心療内科の受診や、カウンセリングを受けたことがありますか？

☐ はい→	時期	病院名・機関名	入通院
☐ いいえ	年 月～ 年 月		☐ 入院 ☐ 通院
	年 月～ 年 月		☐ 入院 ☐ 通院
	年 月～ 年 月		☐ 入院 ☐ 通院

(5) 現在なにかお薬をお飲みになつていますか？

☐ はい→	
☐ いいえ	

(6) いままでに特別な病気にかかり診察を受けていますか？

☐ はい→	心臓血管系・腎臓・肝臓・血液疾患・免疫不全症
☐ いいえ	その他：

(7) 薬や食べ物のアレルギーがありますか？

薬	☐ ない	☐ ある	(薬品名：)
食べ物	☐ ない	☐ ある	(食べ物：)
その他			

(8) 相談機関や放課後デイサービス等のご利用がありましたらご記入ください。

☐ はい→	機関名	期間	内容
☐ いいえ		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

(9) 利用中の福祉サービス等のご利用がありましたらご記入ください。

☐ はい→	サービス名	取得時期
☐ いいえ	精神障害者保健福祉手帳	年 月～ 年 月
	療育手帳	年 月～ 年 月
	乳幼児等医療費助成制度	年 月～ 年 月
	特別児童扶養手当	年 月～ 年 月

↑上記サービス利用について、詳しく知りたい方はお申しつけください。

(10) 家族構成について

続柄	氏名	年齢	職業	勤務先/学校名	同居の有無
例：父	みどり たろう	65	会社員		同居・別居
	みどり 太郎				

次のページにつづきます→

16 歳以上の方は、(14) ～ (17) をお答えください

(14) ご本人の結婚について

☐未 婚

☐既 婚 () 歳 ☐離 婚 () 歳 ☐再 婚 () 歳

(15) お子さまについて

☐いる→ (例 女 8 歳、男 5 歳 :)

☐いない

(16) 教育・職業歴について

①ご本人が最後に在籍した（または現在通学中の）学校は？当てはまるものに☑してください。

☐中学校 ☐高校 ☐高等専門学校 ☐専門学校 ☐短期大学 ☐大学 ☐大学院

②現在のお仕事について、当てはまるものに☑してください。

☐学生 ☐専業主婦（夫） ☐会社員 ☐自営業 ☐アルバイト ☐無職

☐その他

→

※働いていらっしゃる方は、仕事内容を教えて下さい

(17) その他について

①お酒

☐ほとんど飲まない ☐機会があれば飲む ☐ほぼ毎日飲む（1 日 を くらい）

②タバコ

☐吸わない ☐吸う（ 歳から、1 日 本くらい）

③金銭関係

☐お金の使い方に問題がある ☐買い物をし過ぎる ☐ギャンブルが辞められない

☐お金を貸してしまう ☐ゲームなどの課金をし過ぎる ☐借金がある

④法的関係

☐交通違反 ☐法律違反 ☐ドラッグや薬物の使用歴

(18) お聞きになりたいことや、診療に関するご希望があれば何でもお書き下さい。

ご協力ありがとうございました。