

心療内科予診表

<心療内科を受診される皆様へ>

診療を円滑に行うため、いくつかご質問をさせていただきます。
お分かりになる範囲で構いませんので、ご記入お願い致します。
ご記入いただいた情報は診療以外に用いることはございません。

ふりがな お名前	男・女	生年月日	年	月	日 (歳)
ご住所					
電話番号	—	—	携帯電話	—	—

1. 症状について

①どんな症状（困っていること）がありますか？

②それはいつからですか？

③日常生活に影響はありますか？（例：仕事・家事・睡眠など）

④原因に心当たりはありますか？

⑤その症状（困っていること）で他の病院にかかりましたか？ → はい ・ いいえ

※「はい」の方は、診断結果、処方されたお薬など教えて下さい。

⑥当院へ受診しようと思ったきっかけ・当院での医療に期待すること（どうしたい・どうなりたい）は何ですか？

2. 職業・学業について

現在の仕事はいつからですか？ () 年 () 月から () 年間

仕事内容を教えてください

過去の職歴を教えてください

職歴（部署や職務内容を具体的にご記入下さい）	勤務期間	交代勤務
	歳～ 歳	有 ・ 無
	歳～ 歳	有 ・ 無
	歳～ 歳	有 ・ 無
	歳～ 歳	有 ・ 無
	歳～ 歳	有 ・ 無

最終学歴（ ）卒業・中退・在学中（ ）年生

3. 最近の体調について

食欲はありますか？	はい ・ いいえ
体重の増減はありますか？	はい ・ いいえ ※「はい」の方→ () ヶ月で () kg 増・減
よく眠れますか？	はい ・ いいえ
便通はありますか？	() 日に () 回位 [硬い・普通・やわらかい・下痢・血便]
尿の回数は？	1日に () 回位

これまでに病気・けがなどで通院や入院をしたことがありますか？ はい ・ いいえ

■「はい」の方 → 何歳頃、どのような病気で、どのような治療をしましたか？

■現在治療中の方は治療内容（お薬の名前など）を記入して下さい。
※お薬手帳に記載されている方はそちらをご提示下さい。

女性の方にお尋ねします

■初潮 () 歳頃 ■閉経 () 歳頃

■生理に伴うトラブルはありますか？ はい ・ いいえ ※「はい」の方→ ()

4. 生活習慣について

お酒はどのくらい飲みますか？	() を1日に () 本くらい飲む ・ 飲まない
タバコはどのくらい吸いますか？	1日に () 本くらい吸う ・ 吸わない
アレルギーはありますか？	なし ・ あり 花粉 () 食べ物 () 薬剤 ()

趣味や気晴らしは何ですか？

信仰している宗教はありますか？

5. ご家族について教えてください

父 () 歳 / 健康 ・ 病気 ・ 死亡 (死因)
 母 () 歳 / 健康 ・ 病気 ・ 死亡 (死因)
 兄弟・姉妹 () 歳 / 健康 ・ 病気 ・ 死亡 (死因)
 兄弟・姉妹 () 歳 / 健康 ・ 病気 ・ 死亡 (死因)
 兄弟・姉妹 () 歳 / 健康 ・ 病気 ・ 死亡 (死因)
 夫 ・ 妻 () 歳 / 健康 ・ 病気 ・ 死亡 (死因)
 子：第1子 () 歳 男・女 / 健康 ・ 病気 ・ 死亡 (死因)
 子：第2子 () 歳 男・女 / 健康 ・ 病気 ・ 死亡 (死因)
 子：第3子 () 歳 男・女 / 健康 ・ 病気 ・ 死亡 (死因)

どちらで生まれ育ちましたか？ 出生地 () ・ 主な生育地 ()

あなたを主に育てた方はどなたですか？ ()

一緒に暮らしている方はどなたですか？ ()

あなたが頼りにして、相談できる方はどなたですか？ ()

血縁関係のある方で心療内科・精神科へ受診歴のある方はいますか？

いる () ・ いない ・ わからない

あなたが当院へ受診されていることをご家族はご存知ですか？ はい ・ いいえ

ご家族から当院へ問い合わせがあった場合、どのような対応をご希望ですか？

当院をどちらでお知りになりましたか？

- ・ 病院の紹介
- ・ 知人の紹介
- ・ タウンページ
- ・ 当院ホームページ
- ・ インターネット (当院ホームページを除く)
- ・ 近所
- ・ その他 ()

ご記入ありがとうございました。