

【初めて診察を受けられる方へ】

当院の間診票は、状況をしっかり把握して診察に役立てるため、質問が多くなっております。記入が難しいとお感じになられたり、よくわからない項目は空欄のままで問題ございません。また、診察当日にお聞きになりたいことやご希望などございましたら、遠慮なくご記入ください。

記入日 年 月 日

お名前	生年月日 昭・平・令 年 月 日
住所 〒	TEL
記載者氏名 受診される方と違う場合にご記入ください	同伴者お名前 続柄

1. 当院をどのようにしてお知りになりましたか？

- ①クリニック・病院の紹介 名称
紹介状持参の有無 ☐なし☐あり
- ②公共機関の紹介 名称
- ③インターネット検索
- ④知人の紹介 当院の患者様・患者様のご家族・職員・その他
- ⑤その他 具体的に

2. 嗜好品についてお伺いします。

- ①たばこ 吸わない・吸う 本／日、 歳から
- ②アルコール 飲まない・飲む /日、 歳から
- ③違法薬物 ☐なし☐あり

3. 薬や食べ物でアレルギー反応や副作用が出たことがありますか？

☐なし

☐あり 具体的に

薬、食べ物（ ） 症状（ ）

薬、食べ物（ ） 症状（ ）

薬、食べ物（ ） 症状（ ）

4. 血縁のご家族、ご親族に精神科、心療内科に通院歴のある方はいますか？

ご関係（ ） 病名・状態など（ ）

ご関係（ ） 病名・状態など（ ）

5. これまでにかかれた病気について教えて下さい。

☐糖尿病☐高血圧 ☐心臓疾患（ ） ☐肝臓疾患☐緑内障

☐脳に関する病気（ ）

☐大きなケガ、事故（ ）

☐現在治療中の病気（ ）

6. これまでの生活や家族についてお伺いします。

1) 出生地はどこですか？(記載例：愛知県)：

2) ご両親の離婚歴 ☐あり ☐なし

① 兄弟姉妹 ☐なし ☐あり (人中 番目)

② ご自身の結婚 ☐未婚 ☐既婚 () 歳 ☐離婚 () 歳 ☐再婚 () 歳

③ 子供 ☐なし ☐あり (例 男 13 歳、女 5 歳：)

④ 現在同居している方 ☐なし ☐あり (例 父、母、兄：)

3) 最終学歴についてお伺いします。該当する項目に○印をしてください。

中卒 ・ 高卒(中退) ・ 専門学校卒(中退)

大学 (在学中 () 年生 卒業 中退)

大学院 修士(在学中 () 年生 卒業 中退)・博士(在学中 () 年生 卒業 中退)

7. 職歴についてお伺いします。

～現在休職中の方～

() 年 () 月より休職中

病名 () 期限 () 年 () 月まで

健康保険組合からの傷病手当金の受け取り ☐あり ☐なし

会社の休職の最終期限はいつまでですか？ () 年 () 月まで

現在の職業から遡って記入してください(思い出せる範囲内で結構です)

職種： () 歳 ～ () 歳

職種： () 歳 ～ () 歳

職種： () 歳 ～ () 歳

8. お困りの症状や問題について本日相談したいことは何ですか。

具体的に

9. 症状はいつ頃からありますか？ 年 月頃 (歳頃) から

10. 症状・状況はどのように変化しましたか？

例：徐々に悪化した、～年ごろにクリニックに通い一旦改善したが～年ごろにまた悪化した。

11. 症状が出現したり、悪化したきっかけとなるストレス、出来事があれば記入してください

12. 今までに心療内科・精神科を受診したことがありますか？

☐なし

☐あり

() 年 () 月 ～ () 年 () 月 医療機関 () ☐入院 ☐外来

() 年 () 月 ～ () 年 () 月 医療機関 () ☐入院 ☐外来

() 年 () 月 ～ () 年 () 月 医療機関 () ☐入院 ☐外来

現在通院中→ 年 月 ～ 病院名：

症状の診断名を聞いていますか？

② いない

② いる 診断名

13. 現在飲んでいる薬があれば、記入して下さい。

①お薬を 服用していない ・ 服用している

②お薬手帳の有無についてお伺いします。☐なし☐あり *コピーを取らせていただきます。

③お薬の手帳のない方は薬品名を分かる範囲でご記入下さい。

医療機関 () 薬の名前 ()

医療機関 () 薬の名前 ()

医療機関 () 薬の名前 ()

14. これまでに精神科・心療内科の薬を服用したことがありますか？

☐なし☐あり

ある場合、わかる範囲でお答え下さい。

効果があった薬 ()

効果がなかった薬 ()

副作用が出て合わなかった薬 ()

15. 出生時についてお伺いします。

妊娠・出産時のトラブルはありましたか？

☐なし

☐あり 妊娠中毒症・薬物・アルコール・たばこ・その他

出生体重 kg 在胎週齢 週 仮死の有無☐なし☐あり

16. 女性の方にお伺いします。

①現在、妊娠されていますか？ いいえ・わからない・はい (週)

②初潮及び最終月経はいつですか？ 初潮 歳 ・最終月経 年 月

17. 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。

～記入は以上になります。ご協力ありがとうございました。～