

初診：成人

問診票

サクマこころのクリニック

ふりがな

氏名： _____ 性別： 男 ・ 女 / 記載日：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

生年月日：T・S・H・R ____ 年 ____ 月 ____ 日（ ____ 歳）

住所： _____ 電話番号 _____

同伴者：氏名 _____（続柄： ____）

この問診票は、ご本人の状況をしっかりと把握し、診療に役立てるため、大変重要な情報となります。そのため項目が多くなっております。お手数をおかけしますが、ご協力をお願いします。覚えていない、分からない場合は、その旨を記入欄にご記入ください。

◎相談内容（何についてお困りですか、ご相談したい内容はなんですか）

（例：不眠、気分の落ち込み、もの忘れなど）

◎上記ご相談内容について具体的にご記入ください

（いつ頃から、何がきっかけで、どのような症状があった・続いている、など）

◎当院にどのようなことを希望されますか

☐ 診断 ☐ 検査 ☐ 対応方法について ☐ 今後について ☐ その他か（ _____ ）

◎今までに心療内科・精神科で治療を受けたことがありますか？

治療された順にご記入ください。

【通院歴】

期間	年月または年齢をお書きください	医療機関名
年	月（ ）歳～ 年 月（ ）歳	
年	月（ ）歳～ 年 月（ ）歳	
年	月（ ）歳～ 年 月（ ）歳	
年	月（ ）歳～ 年 月（ ）歳	
年	月（ ）歳～ 年 月（ ）歳	

【入院歴】

期間	年月または年齢をお書きください	医療機関名
年	月（ ）歳～ 年 月（ ）歳	
年	月（ ）歳～ 年 月（ ）歳	
年	月（ ）歳～ 年 月（ ）歳	
年	月（ ）歳～ 年 月（ ）歳	
年	月（ ）歳～ 年 月（ ）歳	

◎これまでに心理検査を受けたことがありますか

☐ いいえ

☐ はい（検査名： 実施時期： ）

◎今までに定期的な通院または入院が必要な大きな病気や怪我、手術をされたことはありますか？

☐ いいえ

☐ はい

病名	いつ頃	治療内容（外来、入院、手術）

◎現在、受診している病気はありますか

☐ いいえ

☐ はい

病名・症状	病院名

〈現在の様子について〉 当てはまる項目にチェック（☑）してください。

◎睡眠の問題 ☐ある ☐ない

就床時間（ : ） 起床時間（ : ）

☐寝つきが悪い ☐夜中に目が覚める ☐朝起きられない ☐寝すぎる
☐昼夜逆転 ☐その他（ ）

◎睡眠薬の使用歴 ☐ない ☐ある（薬剤名： いつから： ）

◎食欲 ☐ある ☐ない ☐ムラがある

◎体重変動 ☐ある ☐ない

ある・・・（ 年 月頃から kg 減 ・ 増 ）

◎気分の問題 ☐ある ☐ない（複数回答可）

☐イライラしやすい ☐落ち込んでいる ☐怒りっぽい ☐気分の波がある
☐すぐ泣く ☐引きこもっている ☐その他（ ）

◎飲酒習慣 ☐ある ☐ない

- ・お酒の種類（例：ビール ）
- ・飲酒量（例：500ml×1本 ）
- ・飲酒頻度（月に1回または1回未満 ・ 週に1～2日 ・ 週に3～4日 ・ 毎日 ）

◎喫煙習慣

☐ない ☐ある（ 本/日）

◎薬物（大麻、コカイン、マリファナ、覚せい剤など）を使用したことがありますか

☐いいえ
☐はい（種類： いつからいつまで： 使用頻度： ）

◎アレルギー

- ・食品 ☐ない ☐ある（ ）
- ・薬品 ☐ない ☐ある（ ）
- ・その他 ☐ない ☐ある（ ）

◎女性の方のみ

- ・月経（ 順調 ・ 不順 / 閉経 歳頃）
- ・妊娠の可能性はありますか（妊娠中： 週 ・ いいえ ・ わからない ）

◎ご家族構についてご記入ください

※両親、兄弟、配偶者、子どもを記入してください。その他同居されている方もご記入ください。

続柄	名前	年齢	職業	同居家族に○	居住地
例) 夫	和夫	45 歳	会社員	○	
例) 長男	一郎	12 歳	〇〇小学校△年	○	

◎ご家族の中で精神科・心療内科を受診された方はいらっしゃいますか

☐いいえ

☐ある
 (誰が： 医療機関名： 病名：)
 (誰が： 医療機関名： 病名：)

〈成育歴〉 ※出生から現在までのことについて、可能な限りご記入をお願いします。

・ 出生地：

・ 発育・発達について

・ 健診での指摘はありましたか？

☐ いいえ ☐ はい：() 歳児健診で () を指摘された

〈小学校〉

・ 出身校： (普通級 ・ 支援学級 ・ 支援学校)

・ 習い事：

・ 成績： 上 ・ 中 ・ 下

・ 友人関係： 多い ・ 少ない ・ いない

・ 登校渋りや不登校： なし ・ あり 時期: _____

・ 学校で困ることはありましたか (あり ・ なし)

☐ 友だちとの関係 ☐ いじめ ☐ 勉強について ☐ 忘れ物やなくしものが多い

☐ その他 ()

〈中学校〉

・ 出身校： (普通級 ・ 支援学級 ・ 支援学校)

・ 部活：

・ 習い事：

・ 成績： 上 ・ 中 ・ 下

・ 友人関係： 多い ・ 少ない ・ いない

・ 登校渋りや不登校： なし ・ あり 時期: _____

・ 学校で困ることはありましたか (あり ・ なし)

☐ 友だちとの関係 ☐ いじめ ☐ 勉強について ☐ 忘れ物やなくしものが多い

☐ その他 ()

〈高等学校〉 卒業 ・ 中退

・ 出身校： (全日制 ・ 定時制 ・ 通信制)

・ 部活：

・ 習い事：

・ 成績： 上 ・ 中 ・ 下

・ 友人関係： 多い ・ 少ない ・ いない

・ 登校渋りや不登校： なし ・ あり 時期: _____

・ 学校で困ることはありましたか (あり ・ なし)

☐ 友だちとの関係 ☐ いじめ ☐ 勉強について ☐ 忘れ物やなくしものが多い

☐ その他 ()

〈大学〉 卒業 ・ 中退

- 出身校：
- 専攻：
- 成績：
- 友人関係：
- 学校で困ることはありましたか
□なし □あり（ ）

〈専門学校・その他〉

- 出身校：
- 専攻：
- 成績：

◎婚姻歴 □ない □あり（ 歳時）

◎離婚歴 □ない □あり（ 歳時） / ◎再婚歴 □ない □あり（ 歳時）

〈職歴〉 これまでの職歴を順にご記入ください

（例）〇〇株式会社 〇〇年（〇〇歳）入社 〇〇年（〇〇歳）退社

• 現所属部署： 役職： 主な業務内容：
※休職中・・・（ 年 月から）

〈その他〉

◎元来、どのような性格ですか？周りからはどのような性格だと言われますか

--

◎趣味やご本人なりのリラックス法がありますか。また、今もそれを実践できていますか

□いいえ

□はい

--

◎福祉サービス等の利用状況について

- ・障害者手帳を持っていますか

☐はい ☐いいえ

精神保健福祉手帳（ 級） ・ 療育手帳（ ） ・ 身体障害者手帳（ 級）

- ・障害年金は受給していますか

☐はい ☐いいえ

(基礎・厚生級)

- ・利用している障害福祉サービス

☐ヘルパー ☐ショートステイ ☐生活介護 ☐就労継続支援 B 型 ☐就労継続支援 A 型

☐就労移行支援 ☐その他（ ）

◎介護保険の利用状況について

介護認定を受けていますか

□いいえ

□はい（現在の介護度： 担当ケアマネージャー： ）

◎その他、気になることはありますか

※問診票はここまでです。ご協力ありがとうございました。記入漏れがないかご確認ください