【高田馬場こころのクリニック　初診時問診票】

当院の問診表は、状況をしっかり把握して診療に役立てるため、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、診察の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、遠慮なくご記入下さい。

記入日　　年　　月　　日

お名前（フリガナ）		生年月日：	TEL：
住所　〒			
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（HP　　カルー　　EPARK　　病院ナビ　　Google 広告）
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シンナー 吸ったことはない・吸ったことがある　　歳頃
④覚醒剤 使ったことはない・使ったことがある　　歳頃

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. これまでにかから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：東京都）：
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。該当する項目に〇印をしてください。
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。

18. □公認心理師によるカウンセリングをご希望の方はこちらにチェックしてください。(☑)

～おつかれさまでした。ご協力ありがとうございました。～