

# 予 診 表

患者番号/ \_\_\_\_\_ 来院日 年 月 日

患者氏名 様	年齢 歳	性別 男・女	記入者氏名 (本人以外の場合)	患者との関係
-----------	---------	-----------	-----------------	--------

1. 受診の理由 (今一番辛い症状やお悩み、相談したいことなど) を具体的に書いて下さい。

---



---



---



---

2 現在の健康状態についてお聞きします。

身長	cm	体重	kg ( 変わらない・やせた・太った )
食欲	普通	ない	過食
睡眠	良い	悪い	( 平均睡眠時間: _____ 時間位 )
便通	良い	便秘	下痢

3 今までに精神科・心療内科での治療を受けた事がありますか。

( ない・ある )

\_\_\_\_\_ 年頃 \_\_\_\_\_ 病院 (通院・入院)・クリニック / 【診断名: \_\_\_\_\_】  
 \_\_\_\_\_ 年頃 \_\_\_\_\_ 病院 (通院・入院)・クリニック / 【診断名: \_\_\_\_\_】

4 今までに精神科・心療内科以外で大きな病気やけがをしたことがありますか。

( はい・いいえ )

\_\_\_\_\_ 歳 【診断名: \_\_\_\_\_】 現在治療中ですか ( はい・いいえ )  
 \_\_\_\_\_ 歳 【診断名: \_\_\_\_\_】 現在治療中ですか ( はい・いいえ )

5 今までにお薬や食べ物などでアレルギーを起こしたことはありますか。

[ ない・ある (具体的に: \_\_\_\_\_) ]

6 最後に出られた学校 (最終学歴) はどちらですか。

[ 学校名: \_\_\_\_\_ ( 卒業・中退・在学中 ) ]

7. 現在の職業は何ですか。 [ 職業: \_\_\_\_\_ ( 学生・主婦・無職 ) ]

裏面に続きます→

8 ご家族についてお聞きします。

◆結婚されていますか。 [ はい・いいえ ( 未婚・離婚・死別 ) ]

◆子供はいますか。 [ いない・いる ( \_\_\_\_\_人) ]

◆兄弟姉妹は何人いますか (本人を含む)。 [ \_\_\_\_\_人のうち \_\_\_\_\_番目 ]

◆同居している家族は誰ですか。(例: 父、母、夫、長男、次女等…)

[ \_\_\_\_\_ ]

◆家族や親類で精神科、心療内科の治療を受けたことがある人はいますか。

[ いない・いる ( 続柄: \_\_\_\_\_ 診断名: \_\_\_\_\_ ) ]

9 ご本人の性格についてお聞きします。当てはまるもの全てに○をつけて下さい。

〔 穏やか・快活・外交的・内向的・無口・気が短い・怒りっぽい・感情的  
負けず嫌い・わがまま・人に頼りやすい・心配性・几帳面・神経質・頑固  
きれい好き・物事にこだわりやすい・物事にこだわらない・楽天的  
その他 ( \_\_\_\_\_ ) 〕

10 現在、相談機関や福祉サービスを利用している方はお書き下さい。

(例: 札幌こころのセンター、共同作業所、デイケア、カウンセリング等…)

---

---

---

11. その他医師に知らせておきたいこと、ご希望などがあればご記入下さい。

---

---

---

---

ありがとうございました。