

杉浦クリニック（心療内科・精神科）

【問診表】

* 以下の問診票は診察の重要な参考となります。お手数ですが、わかる範囲で構いませんのでご記入ください。

* ご不明な点は受付・看護師にお気軽にお尋ねください。後ほどお話をお伺いしますので、簡単な記入で構いません。

フリガナ 氏名			
生年月日	(西暦) 年 月 日 (満 歳)	性別	
現住所	〒	電話番号	
		携帯電話	
ご職業	(代筆の場合) 記入者続柄:		
手帳	() 手帳 有 ・ 無	自立支援医療	有 ・ 無

1. 今回来院された目的、相談したい内容、一番困っておられることについて、(簡単に) お書きください。

2. 上記の症状はいつごろからですか？

3. その症状について思い当たる原因がありますか？ (ある ・ ない ・ わからない)

【内容】

4. 以前にも同じように具合が悪くなったことがありますか？

5. 現在までに、その症状について他の医療機関を受診されましたか？

医療機関名	治療期間	使用薬品名	*治療感想・他

6. 既往歴

① 今までに大きな病気をしたことがありますか？ (ある・ない)

病名 _____ 歳 _____ 病院 現在治療中・完治

病名 _____ 歳 _____ 病院 現在治療中・完治

② 現在、内服中・使用中的のお薬はありますか？ (ある ・ ない)

内容：()

③ アレルギーの有無： 無 ・ 有 (内容)

7. 現在の生活習慣についてお尋ねします

- ① 飲酒： 飲まない ・ 飲む （1日量 およそ_____、週に約____日）
- ② タバコ：吸わない ・ 吸う （約 _____ 本 / 日）
- ③ 下記の症状があればマルをつけてください。
 - ・ 熱、寒気、くしゃみ、咳、痰、のどの痛み、胸痛
 - ・ 動悸、胸が苦しい、息切れ、頻脈、不整脈、全身の疲労感
 - ・ 頭痛、頭が重い、のぼせ、肩こり、めまい、耳鳴り、しびれ、麻痺、ふるえ
 - ・ 腹痛、もたれ感、胸やけ、げっぷ、吐き気、嘔吐、下血、吐血
 - ・ 口渇、多飲、多尿、むくみ、頻尿、排尿困難、尿失禁
 - ・ 体の痛み、不快感（場所： _____）、その他（ _____ ）

8. あなた自身のことについてお尋ねします（*診察時に直接お答え頂いても結構です）。

- ① 出身地：
- ② 最終学歴：
- ③ 結婚歴： ・ 未婚 ・ 既婚（ _____ 年 _____ 月に結婚） ・ 離婚（ _____ 年 _____ 月に離婚） ・ その他（ _____ ）
- ④ 性格：
- ⑤ 宗教：
- ⑥ 家族構成：

名前	性別	生年月日	続柄	職業	住居
					同居 ・ 別居
					同居 ・ 別居
					同居 ・ 別居
					同居 ・ 別居
					同居 ・ 別居

- ⑦ ご家族やご親族の中に、精神科・心療内科にかかったことのある方はおられますか？（ある ・ ない）
続柄：（ _____ ） 病名：（ _____ ）
続柄：（ _____ ） 病名：（ _____ ）

9. 上記に記入したこと以外で、特に診察の際に必要と思われる点や、書ききれなかった事柄、心配な点などがあればご記入ください。

[_____]

10. 当院をお知りになったのは、以下のいずれですか？

- ・ インターネット（当院のホームページや、医師会などの外部からのリンク）
- ・ 電話帳、または医師会や地域で発行されている刊行物
- ・ 友人・ご家族からの紹介
- ・ その他（ _____ ）

当院は、患者様の個人情報保護に全力で取り組んでいます。

ご協力ありがとうございました。記入された方は受付へお渡し下さい。順番がきたらお呼び致しますので、お待ちください。