

年 月 日		問 診 票		インテーク ( )	
フリガナ		性別	年齢	記入者名(本人と異なる場合記入)	
患者氏名		男 女		患者との関係 ( )	

1、いつごろから、どのようなことでお困りですか。

いつから? 年 月(才)~

2、今の状態(気分や健康)についてお聞きします。あてはまるものに☑してください。

①睡眠はいかがですか? □よい □よくない →	□寝つきが悪い □途中で目が覚める □早く目覚める □寝た気がしない □夢が多い
②不快な気分はありますか? □ない □ある →	□不安 □憂うつ □何もする気がしない □もの悲しい □元気すぎる □イライラする □考えがまとまらない □自分を傷つけたくなる □待てない
③不快な体調はありますか? □ない □ある →	□頭痛 □腹痛 □吐き気・おう吐 □しびれ □ふるえ □性欲がない □めまい □気を失った □物忘れ(どのような: )
④困った行動・感覚はありますか? □ない □ある →	□乱暴 □興奮 □何となく周囲が変わったように感じる □みんながうわさしている □アルコールを飲まずにいられない □自分のことを人が変な目で見る □人ごみが苦手 □実際にはないものが見えたり聞こえたりする □新しい環境になじめず疲れている
⑤食欲はいかがですか?	□よい □よくない(どのように: )
⑥アレルギーはありますか?	□ない □ある(薬や食べ物: )
⑦タバコ・お酒は飲みますか?	□いいえ □はい(お酒: タバコ: )

3、受診した病院や病気・その他からだのことについてお聞きします

①精神科・心療内科に今までかかったことがありますか?			
□ ない	□ あった	[いつ? ~ 病院名	病名 通院・入院]
		[いつ? ~ 病院名	病名 通院・入院]
	□ 現在通院中	[いつ? ~ 現在 病院名	病名 通院・入院]
②(精神科・心療内科以外で)現在治療中の病気がありますか?			
□ ない	□ ある	[いつ? ~ 現在 病院名	病名 ]
		[いつ? ~ 現在 病院名	病名 ]
③(精神科・心療内科以外で)過去に治療していた病気はありますか?			
□ ない	□ ある	[いつ? ~ 病院名	病名 ]
		[いつ? ~ 病院名	病名 ]
④今飲んでいる薬はありますか?(お薬手帳があれば出してください)			
□ ない	□ ある		

※ 以下は可能な範囲でお書きください、不明の点はスタッフまで※

4、家族についてお聞きします

①家族構成をおしえてください

[今一緒に暮らしている家族] (例:父(50才、会社員)、母(49歳、パート)、本人(20歳)、弟(17才、高校生)

( 人暮らし)

[離れて暮らす家族] (例:姉(22歳、東京、大学生))

[結婚/離婚歴] 未婚 既婚( 才時) 離婚・死別( )

②家族の中で病気の方はいますか? いない いる( )

③家族・家庭内で困ったこと・大変だったことはありましたか? ない ある( )

5、生い立ちなどについてお聞きします。

①自分はどのような性格だと思えますか?

②ご出身はどちらですか

③ご学歴をおしてください ( )卒業・中退  
最終学歴( )卒業・中退・在学中( 年生)

④職歴をおしえてください  
いつ ~ 職業名  
いつ ~ 職業名  
いつ ~ 職業名

⑤学校や職場で困ったこと・大変だったことはありましたか? ない ある( )

⑥熱心な信仰はありますか? いいえ ある( )

6、以上の他に気になることがあればお書きください

[スタッフ記入欄]