

受付番号 ()

ID ()

初診時のおたずね

こころの不調を診療するために、お手数ですが下記の質問にご記入ください。よくわからない項目は空欄のままで結構です。込み入った内容も含みますが、ご協力をお願いします。

また、当クリニックは診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。正確な情報を取得・活用するために、マイナ保険証の利用にご協力をお願いします。

フリガナ

◆受診される方 お名前： _____ 男 ・ 女
生年月日：明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【マイナンバーカード保険証（マイナ保険証）の利用について】

(1)マイナ保険証による診療情報の取得に同意されましたか？

同意した ・ 同意しなかった ・ マイナ保険証を申請していない

【紹介状について】

(1)本日の受診にあたり、他の医療機関からの紹介状を持参されていますか？

なし ・ あり（お持ちの場合、スタッフに渡してください）

【現在の症状、状態について】

(1)どのようなことにお困りですか？ ○をつけるか、その他の欄に記入してください。

- ゆううつな気分 ・ 沈んだ気分 ・ 意欲がない ・ 楽しめない
- 調子が高い ・ 怒りっぽい ・ いらいらする
- 突然不安になる ・ 逃げられない場所が不安
- 人から注目を浴びるのが怖い ・ 人前で何らかの行為をするのが怖い
- 苦痛な考えやイメージが繰り返し浮かぶ ・ 繰り返す行動を止められない
- 特定のことや場所が不安で心配 ・ いろんなことが不安で心配
- 人の気配を感じる ・ いない人の声が聞こえる ・ いやがらせをされる
- 人の心が読める ・ 人に考えを読まれる
- 食欲がない ・ 過食の傾向 ・ 眠れない ・ 眠りすぎる ・ 便通の調子が悪い
- コミュニケーションが苦手 ・ 場の雰囲気理解しづらい ・ こだわりが強い
- 予定外のことがあるとパニックになる ・ 相手の気持ちが理解しづらい
- うっかりミスが多い ・ 失くし物が多い ・ 忘れ物が多い ・ 片付けられない
- 期限を守りづらい ・ 約束を守りづらい ・ 朝起きづらい ・ 時間の管理が苦手
- その他 ()

(2)いつ頃から調子が悪くなりましたか？

() 日くらい前 ・ () 週間くらい前 ・ () ヶ月くらい前
() 年くらい前

(3)思い当たるきっかけや原因はありますか？

ない ・ ある ()

(4)(1)のことで、現在かかっている医療機関はありますか？

ない ・ ある (病院名：)

(いつから：)
(治療薬：)

【出生～学生時代について】

(1)出生時に早産などの問題がありましたか？

ない ・ 不明 ・ ある ()

(2)1歳半、3歳児などの検診で何らかの指摘を受けたことがありますか？

ない ・ 不明 ・ ある ()

(3)小学校、中学校、高校の時に、こころの調子を崩したことがありますか？ (不登校など)

ない ・ ある (いつ：小 中 高 どのように：)

【過去の受診歴について】

(1)過去に、心療内科や精神科に受診されたことはありますか？

ない ・ ある (病院名：)

(診断名：)

(治療薬：)

【お身体について】

(1)現在、からだの持病がありますか？

ない ・ ある (診断：)

(治療薬：)

(2)今までに糖尿病、もしくは糖尿病の傾向があると言われたことがありますか？

ない ・ ある (いつ：)

病院：)

(3)ご家族の方で糖尿病の方はおられますか？

いない ・ いる (どなた：)

(4)緑内障と言われたことはありますか？

ない ・ ある (いつ：)

タイプ： 開放隅角 ・ 閉塞隅角)

(5)お薬や注射、食べ物でアレルギーやショックを起こしたことがありますか？

ない ・ ある (何で：)

症状：)

(6)これまでに入院や手術を要する大きな病気にかかったことはありますか？

ない ・ ある (病名：)

時期：)

(治療内容：)

(7)この1年間に健康診断を受けましたか？

受けていない ・ 職場の健康診断 ・ 特定健診 ・ 高齢者健診 ・ 人間ドック
(いつ： 年 月頃)
(指摘内容：)

【嗜好品について】

(1)タバコを吸う習慣はありますか？

ない ・ ある (1日 本、 年間)

(2)アルコールを飲む習慣はありますか？

ない ・ ある (何を： : 毎日 ・ 時々 ・ 機会があれば)
(1日の量： 継続期間：)

(3)コーヒーなど、カフェイン含有飲料を飲む習慣はありますか？

ない ・ ある (何を： 1日量：)

(4)覚せい剤、大麻、脱法薬物などを使用したことがありますか？

ない ・ ある (何を： いつ頃：)

【学歴、職歴について】

(1)学歴について教えてください

出身高校： () 高校 (卒業 / 中退)
最終学歴： () (中学・高校・短大・大学・大学院・専門学校)
(在学中 / 卒業 / 中退)

(2)職歴について教えてください(過去から現在まで、順番に)

いつから	期間	職種、勤務先	いつから	期間	職種、勤務先
歳～			歳～		
歳～			歳～		
歳～			歳～		
歳～			歳～		
歳～			歳～		

【運転について】

(1)自動車、バイクなどの運転をしますか？

しない ・ する ・ 運転免許をもっていない

【女性の方へ】

(1)月経は順調ですか？

いいえ ・ はい ・ 閉経した (いつ：)

(2)現在、妊娠していますか？

している（妊娠 _____ ヶ月） ・ 可能性あり ・
していない（今後の妊娠予定： なし ・ 未定 ・ あり（いつ頃： _____ ））

(3)現在、授乳していますか？

いいえ ・ はい

【ご自身のもともとの性格について】

(1)どちらか当てはまるものに○をつけてください。

（ 内向的 ・ 社会的 ）（ 神経質 ・ のんき ）（ 几帳面 ・ ずぼら ）
（ 頑固 ・ 柔軟 ）（ 独立的 ・ 依存的 ）（ 信用しやすい ・ 疑り深い ）
周囲に気を（ 使う ・ 使わない ） 他人からの評価を気に（ する ・ しない ）
出来事によって気分が（ 変わりやすい ・ あまり変わらない ）
協調性が（ ある ・ あまりない ） 気分の波が（ 大きい ・ 小さい ）

【ご家族について】

(1)血縁の方で、同じような症状の方、心療内科や精神科にかかった方、あるいは自殺された方はおられますか？

いない ・ いる（どなた： _____ ）
（診断： _____ ）

【公的支援について】

(1)公的な手帳をお持ちですか？

ない
ある（ 精神障害者保健福祉手帳 _____ 級 ・ 療育手帳 _____ 級 ・ 身体障害者手帳 _____ 級 ）

(2)障害年金を受給されていますか？

していない ・ している（ _____ 級）

【知っておいてほしいこと】

(1)診察にあたって、知っておいてほしいことがあればご記入ください。

ご協力ありがとうございました