

ご記入をお願いします。また、当てはまるところを○で囲んでください。書けないところは 空欄のままです。

受診者のお名前 ふりがな 年齢 歳、 記入者 本人 ご関係者(続柄)

当院を何でお知りになりましたか？ 1. 知人から 2. 建物を見て 3. 駅の広告・看板で 4. 当院のネットホームページ 5. その他のインターネット記事 6. 他院からの紹介 7. 保健所・市役所から 8. その他 ()

1 治したい症状、お困りのことは？ それはいつ頃からかもお書き下さい。

- ① (年 月 日ころから) どんな?
② (年 月 日ころから)
③ (年 月 日ころから)

その後の経過は? ・良くなった ・波がある ・変わらない ・悪くなった
そのことでどこかに受診されたことは? ・ない ・ある 通院、入院(病院名)
はじめに 病院 科 年 月から 年 月まで
最近に 病院 科 年 月から 年 月まで

2. 薬は? ・飲んでいる ・飲んだことがある ・飲んだことがない

薬の種類と量を説明した紙・お薬手帳をご持参されましたか? ・はい

・いいえ(ご存知であれば、主な薬の名前と 1日の量を空欄に書いてください)

- ① 錠(朝・昼・夕・眠前・頓服) ④ 錠(朝・昼・夕・眠前・頓服)
② 錠(朝・昼・夕・眠前・頓服) ⑤ 錠(朝・昼・夕・眠前・頓服)
③ 錠(朝・昼・夕・眠前・頓服) ⑥ 錠(朝・昼・夕・眠前・頓服)

乗り物運転や危険な作業・機械操作に従事されていますか。 はい いいえ

服薬中に: ・発疹 ・体が勝手にふるえる・うごく・ねじれる(くち・舌・首・手・足・胴・眼球・)
・体がソワソワ/じっとしていづらい ・ふらつく ・つまずきそう ・姿勢や動きが固い ・発熱 ・乳汁分泌

3 症状チェックリスト: 最近の状態について、空欄に記入し、当てはまるものに印を付けてください。

・最悪だった時のつらさを 10 とすると、いまのつらさは くらい ・処方薬の服用率はだいたい %
・身長 cm 元来の体重 kg 最近、やせた・太った(kg) 血圧 / 脈拍数 分

印のつけ方の例・・・特に困る⇒●、 症状あり⇒○、 症状あるかも⇒△

- ・睡眠リズム : 床につくのは平均 時頃。入眠までにかかる時間は約 分。起床前の目覚めは 時頃。
途中で目覚める回数は約 回。床から出るのは 時頃。全睡眠時間は平均 時間。
昼寝は ・しない ・する(分) ・睡眠が悪い(薬を ・飲んでも ・飲まない) ・寝つき悪い
・寝たがらない ・途中でさめて困る ・夢多い ・熟睡感ない ・朝さめるのが早すぎる ・眠くて困る(朝・昼)
・いびき大 ・首筋や肩がこる ・頭が重い ・頭痛
・食事を楽しめない ・食事量が減った(普段の %) ・胃がむかむか ・食べ過ぎる ・吐く
・下痢 ・便秘 ・目がかすむ ・尿が出にくい ・月経不順 ・無月経 ・性機能障害
・胸がドキドキ ・立ちくらみ ・目まい ・息がしづらくなる ・ふるえがくる ・汗をかく ・健康に自信がない
・人前で緊張 ・外出しづらい ・乗り物がにがて ・こだわり過ぎ ・嫌な考えが浮かぶ ・あせる ・イライラ
・疲れやすい ・ゆううつ ・孤独感 ・涙しがちに ・くちがず減った ・娯楽を楽しめない ・夜より朝がづらい
・意欲が出ない ・自信が持てない ・迷って決断できない ・仕事学業がはかどらない ・周囲の人に申し訳ない
・生きるのがづらい ・自傷自殺しそう(・試みた) ・興奮する ・気分がハイ ・怒りっぽい ・人や物にあたる
・うわさされている ・いじめられる ・監視されている ・世間の雰囲気ヘン ・考えがまとまらない
・注意がそれやすい ・片付けがにがて ・忘れ物うっかりミス多い ・段取りがにがて ・人の気持ち読みづらい
・人の輪に入りづらい ・特定のことに強い興味 ・出来事を思い出せない ・自分の身の回りのことができない
・家族に無断で出歩く ・意識を失う ・その他の困った症状・行動

4 おいでになったいきさつ ・ご自分の意思で _____ のすすめで
 来院同伴者は? ・なし ・あり (名前 _____ ご関係 _____ と)
 今日来るきっかけとなった出来事がありましたか? ・ない ・ある⇒ _____
 これが原因かな? と、ご自身・ご家族が**まじら**れている出来事や病名は ・ない ・ある⇒ _____
 ここでして欲しいことは? ・診断 ・処方 ・説明や助言 ・話を聴いてほしい ・書類作成 ・入院 ・他施設を紹介
 その他 (_____)

5 これまでの健康状態 (あてはまるものを○で囲んでください)

(出生時)・難産・未熟児・しばらく泣かなかつた (子供の頃) 発達の遅れ (・運動・言葉)・ひきつけ/けいれん
 ・落ち着きがなかつた ・忘れ物が多かつた ・整頓ができなかつた ・友達ができにくかつた ・いじめられた
 ・頭を強く打つた ・気を失つた ・血圧高い ・血圧低い ・心臓病 (____ 才~) ・糖尿病 (____ 才~)
 ・脳梗塞・脳出血 (____ 才~) ・感染性疾患 (・肝炎 ・性感染症 ・その他 _____)
 アレルギー ・なし ・あり ・薬や食品<種類 _____ > ・花粉 ・アトピー ・喘息
 ・緑内障 ・前立腺肥大 ・腎臓病
 ・妊娠の可能性は ・ある ・ない アルコールは ・飲まない ・たまにのむ ・よくのむ ・ほとんど毎日のむ
 ・今までかかつた他の主な病気とその年齢 ①病名 _____ 年齢 _____ 歳
 ②病名 _____ 年齢 _____ 歳 ③病名 _____ 年齢 _____ 歳

6 性格で、あてはまるもの全てを○で囲んでください。

・明るい ・楽天的 ・あっさり・交際がひろい ・礼儀正しい ・がんこ ・短気 ・おこりっぽい
 ・あきやすい・派手すぎ・わがまま・まげすぎらい ・無口 ・気むずかしい・あいそがない・交際せまい
 ・きちょうめん・仕事すぎ・ねばる・責任感つよい ・遠慮深い・自信がない・おく病・人にとけこまない
 趣味 ・なし ・ある _____ 信じている宗教 ・なし ・あり (_____)

7 住居・家族・経済状態について

父は _____ 歳で 健在・死去 / 母は _____ 歳で 健在・死去
 兄弟姉妹 本人を含めて (_____) 人、本人は (_____) 番目
 配偶者 ・いる (年齢 _____ 歳、職業 _____) / いない (・未婚 ・離別 ・死去)
 子供 ・なし ・あり (男・女 _____ 歳 男・女 _____ 歳 男・女 _____ 歳 男・女 _____ 歳 男・女 _____ 歳)
 同居者 なし/あり (全員、ご本人とのご関係 _____、 _____、 _____、 _____、 _____)
 血縁者で心療内科・精神科に受診経験のある人は ・なし・祖父・祖母・父・母・兄弟姉妹・子・おじ・おば・いとこ
 住宅 ・持ち家 ・賃貸 ・一戸建て ・アパート/マンション ・その他 _____
 経済状態 ・らく ・ふつう ・くるしい * 自立支援申請 なし・あり (_____ 歳ごろより)

8 これまでの生活 生まれ育つたところ _____)

最後に通つた学校学科の名称 _____ 中学・高校・大学・院 _____ 学部科 _____ 卒業 ・中退 ・在学中 ・休学中
 成績は 小学校 上・中・下・劣 中学校 上・中・下・劣 高校 上・中・下・劣、 アルバイト歴は ・あり ・なし
 正規雇用歴 ・なし・あり (最初の就職先 _____)、 現在は ・家事専業 ・学業 ・アルバイト中 ・正規雇用中
 現在、勤務先がある場合、お立場や肩書 _____、主な仕事内容 _____
 家事、あるいは仕事の役割を現在 ・ほぼこなせている ・なんとかやれる ・時々休む ・休んでいる
 家庭・学校や職場での悩み ・なし ・少しある ・大いにある 内容 _____
 これまでに書けなかつた悩み (あれば) _____

9. 当院の医師・医療へのご期待・ご要望は? _____