

杉浦クリニック（心療内科・精神科）

【問診表】

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

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

フリガナ 氏名			
生年月日	(西暦) 年 月 日 (満 才)	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	32条患者表	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・医師会などの外部からのリンク)
- ・ 電話帳・医師会や地域などで発行されている刊行物
- ・ ご友人、ご家族などの紹介
- ・ 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。