

初めて診察をお受けになる方に

年 月 日()

当院では初診時の診察をスムーズに行うために、診察前に以下の事項へご記入いただいております。お手数ですがご協力をお願い致します。メールアドレスはできる限りご記入ください。(緊急連絡時に使用します)

ふりがな				連絡先	自宅		
氏名	(男・女)				携帯		
					メール		
住所	〒				職業		
生年月日	明治・大正 昭和・平成	年	月	日(歳)	緊急連絡先	氏名	(続柄:)
						電話	

ご記入頂く方が 受診されるご本人以外の場合	ふりがな			続柄	
	氏名	(男・女)			

現在、お悩み、お困りのことは何ですか(できるだけ具体的にお書きください)

それはいつ頃からですか

上記のことで医師にかかったことはありますか

病院	科()	年	月	～	年	月	まで)
病院	科()	年	月	～	年	月	まで)
病院	科()	年	月	～	年	月	まで)

入院歴 : あり・なし

上記の症状でくすりは ①飲んでいる ②飲んだことがある ③飲んだことはない
 ⇒①・②の方 くすりの種類・量について具体的にお教え下さい 効果 : あり・なし
 ()

今までに手術の経験はありますか : ない・ある(病名) ()歳頃

その他現在服用している薬はありますか : ない・ある
 ある場合⇒ ()

現在の健康状態は

*体重 : やせた・変わらない・太った	*めまい : ない・ある
*立ちくらみ : ない・ある	*食欲 : ない・ある
*便秘 : 良好・便秘・下痢	*過食、拒食傾向 : ない・ある (嘔吐:ない・ある)
*睡眠 : 良い・悪い(寝付けない・夜中目が覚める・目覚めが早い・ぐっすり寝た気がしない・夢が多い)	*胸がドキドキ : ない・ある
*不快に感じるところ : ない・ある(頭痛・頭が重い・首筋・肩・腰・鼻・のど・その他)	
*お酒 : 飲まない・飲む(週に 日 一回に飲む量)	
*タバコ : 吸わない・吸う(1日)	*耳鳴り : する・しない

※女性の方にお聞きます
 *月経 : 順・不順・ない *月経前後の精神状態: 良好・不良

下記の該当するものに○をお付け下さい

・意欲がわかない	・物忘れが多い	・興奮しやすい	・不安	・落ち着きがない
・誰かに見られている気がする	・朝起きるのがつらい	・気分がむらがある	・ゆううつ	・生きているのが嫌になる
・自分のことを噂されている気がする	・周囲に迷惑をかけている		・イライラしやすい	・実際にはないものが見える
・姿が見えないのに話しかける声が聞こえる			・自分を傷つけたくなる	・死のうと思ったことがある

過去の健康状態

*出生時 : 安産・難産・月足らず・しばらく泣かなかった・わからない	
*ひきつけ、痙攣 : ない・ある	
*頭を強く打ったことが : ない・ある	*気を失ったことが : ない・ある
*性病にかかったことが : ない・ある	*月経 : 初潮 歳 / 閉経 歳
*交通事故にあったことが : ない・ある ⇒ (あると答えた方)	頭部の外傷は : ない・ある

※assessment

引き続き裏面もご記入下さい。

性格は（該当するものに○をお付けください）

- ・明るい ・楽天的 ・あっさり ・社会的
- ・派手好き ・無口 ・気難しい ・仕事好き
- ・粘り強い ・遠慮がち ・わがまま ・臆病
- ・礼儀正しい ・頑固 ・短気 ・几帳面 ・飽きっぽい
- ・負けず嫌い ・責任感が強い ・愛想がない
- ・自信がない ・人に溶け込まない

とくに信仰している宗教は： ない・ある（ ）

生活・教育について

- *同居人： なし・あり（ ）人
- *兄弟姉妹： 本人含めて（ ）人、本人は（ ）番目
- *婚姻： 未婚・既婚（ ）歳・離婚（ ）歳・死別（ ）歳 その他（ ）
- *配偶者： 年齢（ ）歳、職業（ ）
- *出身地： （ ）
- *最終学歴： （ ）卒業・在学中・中退・休学中・その他（ ）
- *現在の仕事や学業： 休まず通勤（通学）している・時々休む・休んでいる
- *職場（学校）の悩み： なし・ある
- *転職（転校）： なし・ある（ ）回

当院をどちらでお知りになりましたか 当てはまるものに○をお付け下さい。（複数回答可）

- ・HP
- ・その他のサイト（サイト名： ） ・看板をみて、通りすがり
- ・患者の気持ち
- ・紹介（紹介者： ） ・タウンページ
- ・その他（ ）

その他何かお悩みやご相談がございましたらお書きください

ご家族の構成についてお聞きします

父	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
母	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
祖母	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
祖父	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
夫	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
妻	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
子供（男・女）	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
子供（男・女）	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
子供（男・女）	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
兄弟（男・女）	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
兄弟（男・女）	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
兄弟（男・女）	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
その他（続柄： ）（男・女）	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
その他（続柄： ）（男・女）	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡
その他（続柄： ）（男・女）	歳	同居・別居	職業：	存命・死亡

ご家族の病歴がおわかりでしたらお教えてください

スタッフ記入欄

ご記入ありがとうございました。