

初診問診票 (こころのクリニック OASIS)

受診日 2022年 月 日

代筆の場合は、記入者の名前もご記入ください 代筆記入者 _____

ふりがな		性別
お名前		男・女・その他
生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳
ご住所	〒	
電話番号	自宅：	携帯：
連絡先の優先	○をつけてください 携帯・自宅(クリニック名を名乗ること：可・否)	
緊急時連絡先(ご本人以外：名前・電話)	続柄：	

※この問診票は診察をより適切に行うために用います。できるだけ記入にご協力ください。

1) 主に、どのようなことでお困りですか？

1		いつ頃から
2		いつ頃から
3		いつ頃から

2) 当てはまる症状や問題があれば○をつけてください(複数の回答可)

イライラ	うつ・落ち込み	不安	パニック	強迫
トラウマ	自傷	人前での不安	妄想	不思議な音や声
睡眠の問題	食欲の問題	体の症状	頭の働きの問題(思考・記憶・注意等)	
その他				

3) 当院をどのような経緯で受診したか、当てはまるところに○をつけてください(複数の回答可)

ネット検索	他院の紹介	家族のすすめ	学校/職場の紹介	その他
-------	-------	--------	----------	-----

4) ご家族(父・母・同胞・配偶者/パートナー・子どもなど)の状況について教えてください

(既に亡くなられている場合や、しばらく前から会っていない場合などは、そのことを教えてください)

続柄	年齢	職業	同居⇒○	ご本人との関係、別居の場合は住んでいる場所など

5) 最終学歴(具体的な学校名など)について教えてください(中退の場合そのことも教えてください)

--

6) これまでに精神科や心療内科を受診したり、その他の相談機関などを利用したことがあれば教えてください

医療機関や相談機関など（主なもの4つまで）	いつ頃？
1.	
2.	
3.	
4.	

7) これまでにかかった体の病気、あるいは大きなケガなどがあれば、主なものを教えてください

病気・ケガ・医療機関など（主なもの5つまで）	いつ頃？
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

8) 体のことについて教えてください

1. アレルギーがある場合、お薬での副作用が出たことがある場合は、教えてください				
2. お酒の習慣について、もっとも近いものに○をつけてください				
飲まない	時に飲む	まあまあよく飲む	ほぼ毎日飲む	
3. 女性の方：月経前後の精神的問題、妊娠/授乳中、更年期、性周期の問題などがあれば教えてください				

9) 普段、あるいは元々の生活での「楽しみ、趣味、休みや空き時間の過ごし方」を教えてください

--

10) ご自身の性格や特徴について当てはまるものに○（部分的であれば△）をつけてください。

心配性	神経質	几帳面	完璧主義	頑固
真面目	頑張り屋	熱中しやすい	気が短い	人前で不安/緊張しやすい
人づき合い苦手	忘れ物多い	不注意な方	片付け苦手	時間を読むのは苦手
気が散りやすい	忘れっぽい	ひと言多い方	こだわり強い	冗談や皮肉の理解は苦手

11) 現在の生活の状況について教えてください

1. 働いている方は職業や勤務の状況を、学生の方は学校と学年、部活動、バイト等を教えてください				
2. 仕事や学校での問題、生活上での困りごとなどがあれば、教えてください				
3. ご家族との関係、友人、知人、同僚との関係など、人間関係の問題があれば、教えてください				

12) その他、事前に医師に伝えたいことや、治療についての希望、薬への心配などがあれば、教えてください
