

# 『渋谷神山町診療所（心療内科・内科クリニック）』問診票

記入者  本人 ・  本人以外 → 氏名 \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_  
(ふりがな) ( \_\_\_\_\_ )  
受診者名 \_\_\_\_\_ 性別：  男 ・  女  
住所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_ 緊急連絡先 \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_  
メールアドレス \_\_\_\_\_  
生年月日  大正 ・  昭和 ・  平成 ・  令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

1. 当クリニックをどちらで、または何でお知りになりましたか。または、どちらからの紹介ですか？  
( \_\_\_\_\_ )

2. 来院されるのはどのような心配や問題のためでしょうか。また、それはいつ頃からですか？  
できるだけ具体的にお書きください。

例) 2ヶ月前に、引っ越ししてから、なんとなく不安・寝つきが悪い。

3. 次のうち当クリニックに望んでいらっしゃるものに  をつけて下さい。

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 診断                | <input type="checkbox"/> 診断書の交付 |
| <input type="checkbox"/> 検査（心理検査、血液検査など）   | <input type="checkbox"/> お薬での治療 |
| <input type="checkbox"/> お話での治療（カウンセリングなど） |                                 |
| <input type="checkbox"/> その他（具体的に _____）   |                                 |

4. 今回の来院理由について、他の医療機関で診断を受けられたことはありますか？

ある方は、年齢・通院先・診断をお書きください。

例) 32歳から33歳 ○●クリニック 不眠症

5. これまでに治療した病気、または、現在治療中のご病気がありましたらお書きください。

例) 3歳から8歳 喘息

6. 現在服薬中のお薬がありましたら、お書きください。

例) アムロジピン 5mg 1錠朝食後

7. 食べ物や薬、その他アレルギーはありますか？

例) 卵を食べて体がかゆくなったことがある。スギ花粉症がある。

8. 嗜好品や薬物使用歴についてお答えください。

例) ビール350ml缶1本を週3回、タバコ1日5本、20歳の時に2年間違法ドラッグ

9. ご家族や血のつながりのある方で、精神科・神経科の治療歴がある方はいらっしゃいますか？

例) 兄が、自律神経失調症で数年通院していた。

10. 身長・体重についてお答えください。

身長： \_\_\_\_\_ cm      体重： \_\_\_\_\_ kg

11. 食欲についてお答えください。あてはまるところに☑をつけてください。

食欲がない       体重が減った       食べ過ぎる       体重が増えた

12. 睡眠についてお答えください。あてはまるところに☑をつけてください。

起床： \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分頃      就寝： \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分頃

寝つけない       朝早く覚める       熟睡できない       日中の眠気が強い

13. 生育歴・教育歴・職歴についてお答えください。

出生地： \_\_\_\_\_      主な生育地： \_\_\_\_\_

最終学歴(学校名も)： \_\_\_\_\_       中学  高校  専門学校  
 卒業  在学中  中退       大学  大学院 (  修士  博士 )

職歴： \_\_\_\_\_ 歳 ~ \_\_\_\_\_ 歳      職業 \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_ 歳 ~ \_\_\_\_\_ 歳      職業 \_\_\_\_\_  
         \_\_\_\_\_ 歳 ~ \_\_\_\_\_ 歳      職業 \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_ 歳 ~ \_\_\_\_\_ 歳      職業 \_\_\_\_\_

14. ご家族についてお答えください。

- ① ご両親：   〔父〕 \_\_\_\_\_ 歳  他界   〔母〕 \_\_\_\_\_ 歳  他界   離婚歴：  あり  なし
- ② 兄弟姉妹：  あり ( \_\_\_\_\_ 人中 \_\_\_\_\_ 番目 )    なし
- ③ ご自身の結婚：  未婚  既婚 \_\_\_\_\_ 歳  離婚 \_\_\_\_\_ 歳  再婚 \_\_\_\_\_ 歳  死別 \_\_\_\_\_ 歳
- ④ 子ども：    あり ( 例・男13歳、女10歳、男7歳： \_\_\_\_\_ )  なし
- ⑤ 現在同居されている方：  あり ( 例・父、妻、長男： \_\_\_\_\_ )  なし

15. 女性の方にお伺いします。当てはまるところに☑をつけてください。

●生理は   【  規則的   ・  不規則 】   【  である   ・  であった 】    閉経した

●今現在妊娠している、もしくはその可能性がありますか？    あり  なし

16. そのほか、お伝えしたいことがありましたら、ご記入ください。