



## ココカラハートクリニック(心療内科)初診問診票

平成 年 月 日記入

フリガナ		生年月日	____年__月__日生 (____歳)
お名前	男・女		
現住所	〒		
ご連絡先	Tel. _____ ※必要な場合、当クリニック名でのご連絡を差し上げてもかまいません(はい・いいえ)		

※以下の質問は差し支えない範囲でご記入ください。お答えが難しい箇所は空欄のままでも構いません。

身長\_\_\_\_\_cm 体重\_\_\_\_\_kg

1. 今日はどのようなことがお困りで来院されましたか？

2. その症状がいつ頃から続いていますか？

昭和・平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月 上旬・中旬・下旬・\_\_\_\_\_日頃から

3. 今までに心療内科・神経科・精神科を受診されたことがありますか？ ・ある ・ない

受診されたことがある方は以下に詳細をご記入下さい。

病院・診療所名	通院時期	治療内容
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

4. これまでに大きな病気をしたことがありますか？

なし あり (ありの場合は下記の当てはまるものに○をしてください。)

高血圧、糖尿病、心臓病、肝臓・腎臓の病気、緑内障、前立腺肥大、胃、十二指腸潰瘍、ひきつけ、けいれん、甲状腺疾患、その他の病気 ( )

5. 睡眠について

夜はよく眠れますか？ はい いいえ

(いいえの方は以下の質問にもお答えください)

なかなか寝付けません。途中で目が覚める。朝早く目が覚める。 眠りが浅い(複数チェック可)

平均睡眠時間はどれくらいですか？ 約 \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ 時間程度

6. 食欲について

食欲はありますか？ はい いいえ

体重の変化はありますか？ はい (ここ \_\_\_\_\_ ケ月で \_\_\_\_\_ kg の減少・増加) いいえ

7. 現在勤務中の方は職業についてお教えてください。

職業 ( \_\_\_\_\_ ) 勤続 ( \_\_\_\_\_ ) 年 転職歴 ( なし・あり ) 前職 ( \_\_\_\_\_ )

転職回数 ( \_\_\_\_\_ ) 回 勤務時間 ( \_\_\_\_\_ 時 ~ \_\_\_\_\_ 時 ) 週休 ( \_\_\_\_\_ 日 )

残業 ( なし・あり ) ( 月平均 \_\_\_\_\_ 時間 ) 休日出勤 ( なし・あり ) ( 月 \_\_\_\_\_ 回ほど ) 夜勤 ( なし・あり )

8. 最終学歴についておしえてください。(当てはまるものに○をつけお答えください)

中学・高校・大学・専門学校・その他 ( \_\_\_\_\_ ) 学校名 ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) 年 卒業/中退

9. ご家族はどのような構成になられていますか？

配偶者 年齢 ( \_\_\_\_\_ ) 歳 職業 ( \_\_\_\_\_ ・無職 ) 同居・別居

父 年齢 ( \_\_\_\_\_ ) 歳 職業 ( \_\_\_\_\_ ・無職 ) 同居・別居

母 年齢 ( \_\_\_\_\_ ) 歳 職業 ( \_\_\_\_\_ ・無職 ) 同居・別居

兄弟 ( 男・女 ) 年齢 ( \_\_\_\_\_ ) 歳 職業 ( \_\_\_\_\_ ) 同居・別居

兄弟 ( 男・女 ) 年齢 ( \_\_\_\_\_ ) 歳 職業 ( \_\_\_\_\_ ) 同居・別居

兄弟 ( 男・女 ) 年齢 ( \_\_\_\_\_ ) 歳 職業 ( \_\_\_\_\_ ) 同居・別居

子 ( 男・女 ) 年齢 ( \_\_\_\_\_ ) 歳 職業 ( \_\_\_\_\_ ・学生・未就学 ) 同居・別居

子 ( 男・女 ) 年齢 ( \_\_\_\_\_ ) 歳 職業 ( \_\_\_\_\_ ・学生・未就学 ) 同居・別居

子 ( 男・女 ) 年齢 ( \_\_\_\_\_ ) 歳 職業 ( \_\_\_\_\_ ・学生・未就学 ) 同居・別居

その他 ( 続柄 : \_\_\_\_\_ ) 年齢 ( \_\_\_\_\_ ) 歳 職業 ( \_\_\_\_\_ ) 同居・別居

その他 ( 続柄 : \_\_\_\_\_ ) 年齢 ( \_\_\_\_\_ ) 歳 職業 ( \_\_\_\_\_ ) 同居・別居

パートナー 年齢 ( \_\_\_\_\_ ) 歳 職業 ( \_\_\_\_\_ ・無職 ) 同居・別居

10. 血縁関係にある方が心療内科・精神科に通院していたことはありますか？

なし あり 通院していた方は？ ( 父・母・兄・姉・弟・妹・子・祖父・祖母・おじ・おば・その他 )

11. 今までお薬のアレルギーを指摘されたことはありますか？

いいえ はい ( 内容 \_\_\_\_\_ )

12. ご自身の性格についてどう思われますか？(複数選択可)

内向的 外向的 のんき 短気 几帳面 神経質 おおざっぱ わがまま

その他 ( \_\_\_\_\_ )

13. お酒を飲みますか？ 飲まれる方は具体的にご記入下さい。（例 ビールを1日1缶）

飲まない  飲む（ ）

14. タバコを吸いますか？

吸わない  吸う（1日\_\_\_\_\_本くらい、\_\_\_\_歳から）

禁煙中（\_\_\_\_歳から\_\_\_\_歳まで吸っていた。1日\_\_\_\_\_本くらい）

15. 現在内服されている薬はありますか？

いいえ  はい ※はいの方は以下に現在の内服薬をご記入下さい。

（ ）

16. (女性の方のみ)月経について当てはまるものに○をつけて下さい。

順調  不順(周期 )  閉経( 歳時)

17. 治療薬のご希望はありますか？

西洋薬のみ  漢方薬のみ  西洋薬と漢方薬の両方  医師にお任せする

18. 当院では病状に応じてカウンセリング、統合医療(鍼灸、点滴等)、をお勧めする場合があります。(自費診療)

カウンセリングは希望しない  統合医療(鍼灸等)は希望しない  医師にお任せする。

19. 診断書など必要書類はありますか？

いいえ ・ はい 書類名（ ）

ご記入ありがとうございました。

SDS

ID :

名前 :

日付 :

	ない/ たまに	時々	かなり の間	ほとんどいつも	
1 気が沈んで憂鬱だ					
2 朝方は、いちばん気分がよい					
3 泣いたり、泣きたくなる					
4 夜はよく眠れない					
5 食欲は普通だ					
6 まだ性欲（異性に対する関心）がある					
7 最近痩せてきた					
8 便秘している					
9 普段よりも動悸がする					
10 なんとなく疲れる					
11 気持ちはいつもさっぱりしている					
12 いつもとかわりなく仕事をやれる					
13 落ち着かず、じっとしていられない					
14 将来に希望がある					
15 いつもよりいらいらする					
16 たやすく決断できる					
17 人のために役に立つことができると思う					
18 生活はかなり充実している					
19 自分はいなくなったほうが、 まわりの人は楽に暮らせると思う					
20 普段していることに満足している					