

# 問診票

\*下記項目は全て診察上大変重要な項目です。カルテと同様、病院の外部には一切出ることはありません。以下ご記入・該当項目を○で囲んでください。

名前 \_\_\_\_\_ 様

1. いま一番お困りのことは何ですか

.....  
.....

2. いつ頃から症状が始まりましたか

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 (または \_\_\_\_\_歳) 頃から

3. いままで心療内科・精神科の治療を受けたことがありますか

..... 病院 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月～ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 ..... 通院・入院  
..... 病院 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月～ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 ..... 通院・入院

4. これまで心療内科以外の病気などを診察されたことはありますか？すべてご記入ください。

\*糖尿病・甲状腺・緑内障・前立腺肥大・その他 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. アルコールは \_\_\_\_\_ ・飲まない \_\_\_\_\_ ・飲む (1日平均 \_\_\_\_\_ くらい)

6. タバコは \_\_\_\_\_ ・吸わない \_\_\_\_\_ ・吸う (1日平均 \_\_\_\_\_ 本くらい)

7. アレルギーはありますか？

・いいえ \_\_\_\_\_ ・はい 食べ物： \_\_\_\_\_ お薬： \_\_\_\_\_

9. 妊娠中ですか

・いいえ \_\_\_\_\_ ・はい \_\_\_\_\_

10. 当院について何でお知りになりましたか

・インターネット (ホームページ) \_\_\_\_\_ ・電話帳 (タウンページ) \_\_\_\_\_  
・他院からの紹介 \_\_\_\_\_ ・知人からの紹介 \_\_\_\_\_ ・その他 ( \_\_\_\_\_ )