

外来初診 問診票



医療法人社団 天紀会
こころのホスピタル町田



診察にあたり大切なことがらをお尋ねします。わかる範囲でけっこうですので、ご記入をお願いいたします。

この問診票は3ページあります。ご記入いただいた内容は、当院での診療行為に関してのみ使用いたします。

お名前：	記入者：本人・その他（ ）
------	---------------

◆本日の受診について、お聞かせください◆

◎いつ頃から、どのような症状でお悩みですか？

◎もともと、以下のような特徴に思い当たるものはありますか？当てはまるものに○をつけてください。

細かなことにこだわる ・ 他人と会話がかみあわないことが多い ・ 音/におい/光に敏感 ・
ちょっとしたミスが多い ・ 置き忘れ/持っていく忘れが多い ・ じっとしているのが苦手 ・ あきっぽい
とても元気になることが時々ある ・ 思い出したくないことが頭によぎって苦しいことがよくある ・
記憶が飛んでいることがある ・ 友人や同僚との友好的な関係が長く続かない

◎これまでに精神・こころの不調で病院を受診したことはありますか？ はい ・ いいえ

◎本日の受診はどなたのお考えですか？ 自分で受診しようと思った ・ () のすすめ

◎本日の受診について、家族や知人に話していますか？ はい ・ いいえ

◎医師の判断で行われますが、当院でご希望のサポートはありますか？

書類作成・福祉サービスの情報提供・入院相談・栄養相談・心理士のカウンセリング・心理テスト

◎当院を受診しようと思われたのはどのような経緯ですか？

() のすすめや紹介・ホームページ・看板や広告・評判を聞いて・口コミを見て・
早めに予約が取れた・近い・通いやすい・その他()

◎当院にどのようにいらっしゃいましたか？ 送迎バス・車・バイク・タクシー・自転車・徒歩・その他

◆お体の状態について、お聞かせください◆

◎現在治療中、あるいは、今までにかかったことのある病気やケガに○をつけてください

なし・緑内障・糖尿病・ガン(どのような:)・膠原病(どのような:)
・高血圧・脂質代謝異常症(高脂血症、脂質異常症)・脳梗塞・脳出血・狭心症・心筋梗塞・
事故等のケガで治療を受けた(どのように:)
その他のご病気がありましたらお書きください：

◎現在、飲んでいるお薬があればお書きください(お薬手帳などがありましたら受付にお見せください)

◎合わなかったお薬・食物・その他アレルギーがあればお書きください(例：カニ⇒口がはれた)

◎利き手に○をつけてください

右 ・ 左 ・ 矯正して右 ・ 矯正して左

2枚目へ



◎タバコ、アルコール、その他の薬品のご使用についてお書きください

タバコ : 1日 本くらい (歳 ~ 歳まで)
 アルコール : を 1日 杯くらい (歳 ~ 歳まで)
 その他 (市販薬、サプリ、麻薬、覚醒剤 等 過去の使用も含む) :

◆ご家族について、お聞かせください◆

◎以下に、あなたも含めたご家族のご年齢、ご職業、ご病気について、さしつかえない範囲でお書きください。

例) 【実父/68/元会社員/高血圧】 【実母/70/専業主婦/ガンで死去】 【継父/66/会社経営/心臓の病気】 【兄/40/公務員/うつ病】 【わたし/37/会社員/喘息】 【妻/33/パート/なし】 【娘/7/小学生/なし】 ※同居の方に○をつける

	続柄	年齢	職業	病気 (あれば)		続柄	年齢	職業	病気 (あれば)
親	実父				配偶者・パートナー				
	実母								
きょうだい					子ども・孫				

◎あなたの現在の婚姻状況 未婚 / 初婚 / 事実婚 / 再婚 / 離婚 / 死別

◎ご家族に精神科/心療内科/神経科に通院された方はおられますか？ (亡くなった方、治った方も含みます)

いない ・ いる (「いる」の場合はどなたがどのようなご病気でお通院していましたか？下にお書きください)

◆現在、社会保障制度や公的サービスを利用されている方は、わかる範囲で○をつけてください◆

◎自立支援医療 なし・申請中・あり ◎障害支援区分 なし・申請中・あり (要支援 度)

◎障害者手帳 なし・申請中・あり (精神 級 / 知的 級 / 身体 級)

◎年金支給 なし・老齢年金 (基礎・厚生) ・障害年金 (級) ・遺族年金

◎福祉サービス 訪問診療(往診)/訪問看護/ホームヘルプ/配食サービス/その他 ()

◎施設利用

入所: 精神障害者施設・知的障害者施設・身体障害者施設・児童施設・高齢者施設・その他 ()

通所: デイサービス・ショートステイ・デイケア・その他 ()

◎要介護認定 なし・申請中・あり (介護区分: 要支援 度 / 要介護 度)

◎介護サービス 使用しているサービス名:





◆今までのご生活について、お聞かせください◆

◎これまでに住まれた場所を、わかる範囲でお書きください 例) 岩手生まれ→横浜緑区→相模原上溝→小山

◎あなたが生まれるときに、何か問題があったと聞いていますか？

わからない・問題なし・あり(妊娠中の母親の病気・早産(～36週)・仮死・低体重(2500g未満))

◎あなたが生まれた時の分娩方法をご存じでしたら、教えてください。

正常分娩・帝王切開・吸引分娩

◎小さい頃、目立った言葉の遅れがありましたか？

わからない・問題なし・あり(初語が遅い・一時期話せた発語が消失・言葉のバリエーションが少ない)

◎小さい頃、目立った運動発達の遅れがありましたか？

わからない・問題なし・あり(どのような:)

◎小さい頃、周りの人との関わり方に気になる特徴はありましたか？

視線をあまり合わせない・要求を伝えるのがうまくない・一方的に話す・相手の考えをうまく理解できない・
集団からテンポが遅れてしまう・自分から話しかけるのがうまくない・他人や登場人物の気持ちを理解できない・
(その他:)

◎園生活・学校生活について、当てはまるところに○をつけてください

園 幼稚園/保育園 ⇒登園しぶり: あった/なかった 遊び: 一人が多い/積極的に友達と/誘われれば友達と

⇒運動会や発表会: 問題なかった/大変だった/参加できなかった

小学校 公立/私立/特別支援 通常/通級/特別支援級 ⇒成績(全体的に): 上/中/下 友達: 多い/普通/少ない

中学校 公立/私立/特別支援 通常/通級/特別支援級 ⇒成績(全体的に): 上/中/下 友達: 多い/普通/少ない

高校名 高校 ⇒成績(全体的に): 上/中/下 友達: 多い/普通/少ない 卒業/中退/在学中

専門学校名 ⇒成績(全体的に): 上/中/下 友達: 多い/普通/少ない 卒業/中退/在学中

◎学校に通えなかった時期はありますか? なし・あり(理由:)

◎現在の学校生活について 大きな問題はない / なんとかやれる / 時々休む / 休んでいる

◎現在の家庭生活について 良好 / ふつう / 不満がある

◎気の休まる場所や元気になる場所(人付き合い)はありますか? ない・ある()

◎部活動はされていますか? ()

◎習い事はされていますか? ()

◎(女性の方へ)現在の妊娠についておたずねします 妊娠中 / 妊娠の予定あり / 今は妊娠の予定なし

◎(女性の方へ)月経についておたずねします 月経順調 / 月経不順

◆その他、気になっていること、医師に伝えておきたいことがありましたらお書きください◆

これで問診票の記入は終わりです。ご協力ありがとうございました。

