

初診時／再初診時間診票

各務原病院では、外来初診時にスムーズな診察を行うため、事前の間診票の記入をお願いしております。記入につきましては、ご本人あるいはご本人の様子がよくお分かりになる方がご記入ください。

フリガナ			大正		
お名前			昭和		
	生年月日		平成	年	月 日
住所	〒 _____			性別	男 女
ご連絡先	自宅 (_____) _____				
	携帯 _____ (続柄) _____				
身長		cm	体重		kg

※郵便番号・電話番号(自宅・携帯)両方を忘れずにご記入ください

① 当院(各務原病院)をどの様に知りましたか？

- 精神科医療機関からの紹介 精神科以外の医療機関からの紹介
 看板・電柱看板を見て インターネットの検索で
 知人からきいて 以前受診していた その他

② 医療機関からの紹介の方のみご記入ください。どの医療機関からの紹介ですか？

③ 受診された理由をお書きください(いつからどのような症状があるかなど)

あてはまる症状があれば、チェックをつけてください

- 眠れない 気分が落ち込む イライラする 食欲がない 不安になる
 泣きたくなる 周りのことが気になる 何かが聞こえてくる 何かが見える
 何もする気がしない あることが気になってしょうがない 死ねたらと思う
 アルコールがやめられない ギャンブルがやめられない 薬物がやめられない

④ お薬や食べ物が原因で、発疹や肝障害などのアレルギーを起こしたことはありますか？

- なし あり

薬剤や食品名をご記入下さい _____

いままで治療された身体のご病気、手術歴などについて

- なし あり

病名 _____

現在内服中のお薬はありますか？

- なし あり

薬剤名 _____

⑤ これまで、心療内科や精神科などを受診されたことはありますか？

- ない ある

(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 まで医療機関名: _____ 入院 外来

(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 まで医療機関名: _____ 入院 外来

(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 まで医療機関名: _____ 入院 外来

現在通院中ですか？ はい いいえ

2枚目におすすみください

⑥ 生育歴・教育歴・職業歴・収入についておうかがいします。

出生地

(都道府県名)

最終学歴

(中学校 高校 専門学校 大学 大学院)

卒業 在学中 中退

現在のご職業

(例:会社員・無職)

現在の収入

年収 ()万円

生活保護の受給

受給していない

受給している

年金の受給

受給していない

受給している

年金の受給を受けている方のみお答えください。

年金の種類

(例:厚生年金)

を(

年)より受給している

⑦ ご家族についておうかがいします

両親はご健在ですか？ はい

いいえ (父のみ健在 母のみ健在)

兄弟姉妹はいますか？ なし

あり ()人中()番目)

子供はいますか？ なし

あり ()人)

結婚歴 未婚

既婚

離婚

現在同居の方は？ 祖母

祖父

配偶者

父

母

子供

その他 ()

⑧ 飲酒やたばこなど嗜好についておうかがいします。

喫煙

なし

現在も喫煙あり ()歳から一日約()本吸っている

過去喫煙歴あり ()歳 ~ ()歳まで喫煙していた。

シンナー・覚せい剤・大麻・LSD・MDMAなどの薬物の使用歴

なし

あり (使用薬物名)

飲酒

ほとんど飲まない

機会があれば飲む

毎日飲む 一日あたり(酒名) を()本

ギャンブル

ほとんどしない

過去1ヵ月以内にはしていないが以前はしていた

ほぼ毎日ギャンブルをしている(ギャンブル名)

ご協力ありがとうございました。ご不明な点等ございましたら看護師にお尋ねください。

★ 本日、アルコール関連の相談で受診された方のみ⑨の問診にお進みください。

⑨ アルコール関連の問題で受診された方におうかがいします

初めて飲酒したのは何歳の頃でしたか？

_____ 歳頃

毎日習慣的に飲酒し始めたのは何歳の頃でしたか？

_____ 歳頃

飲酒のため前夜の出来事を思い出せない事がありましたか？

なし

あり

_____ 歳頃から

朝酒や昼酒の経験が何度かありますか？

なし

あり

_____ 歳頃から

家族や知人に隠すようにして酒を飲むことがありますか？

なし

あり

_____ 歳頃から

飲み始めると止められなかったことがありましたか？

なし

あり

_____ 歳頃から

過去1年以内に救急車等で搬送され医療機関に受診されたことがありましたか？

なし

救急(時間外)受診

救急(時間内)受診

最後に飲酒したのはいつですか？

_____ 月

_____ 日

_____ 時頃

ご協力ありがとうございました。お疲れ様でした。