

精神・神経科 予診票 氏名 _____

1. 当院はどなたの勧めでいらっしゃいましたか？ ☐ 自分で ☐ 家族・友人のすすめ ☐ その他（ ）

2. この問診表を記入しているのはどなたですか？ ☐ 本人 ☐ 家族（ ） ☐ その他（ ）

3. どんなことでお困りですか？（「頭が痛い」「気持ち悪い」などのからだの症状、「気分が沈む」「不安」などのこころの症状、「嫌がらせをされている」「声が聞こえる」など日常の困りごとなど、どのようなことでも結構です。）

.....

.....

.....

.....

4. 上に書かれたこと（症状）は、いつごろから、どのようなきっかけで始まりましたか？

◇ いつごろから： ☐ 1カ月以内 ☐ 2-3カ月前から ☐ 半年前から ☐ それより前から

➡ 具体的には：西暦（ ）年（ ）月頃 もしくは （ ）歳頃から

◇ きっかけは？：あれば以下に記載してください。

.....

5. 心療内科・精神科の通院歴があれば、時期と病名をご記入ください。

通院期間	医療機関名	診断名
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		
年 月 ～ 年 月		

6. これまでの主な病気や持病を、時期も含めてご記入ください。

.....

.....

7. 服用中の薬をご記入ください。お薬手帳があれば提出して頂ければ結構です。

.....

.....

8. 喫煙について、○をつけた上でご記入ください。

喫煙：なし・あり 吸うのは：1日に _____ 本くらい × _____ 年くらい

9. 飲酒について、○をつけた上でご記入ください。

◇ アルコールをどのくらいの頻度で飲みますか？

飲まない ・ 月に1度以下 ・ 月に2～4度 ・ 週に2～3度 ・ 週に4度以上

◇ 飲酒する時は通常、何をどのくらい飲みますか？(ビール 350ml 2 缶、焼酎お湯割り 3 杯 など)

10. 下記の薬剤を使用したことがあれば✓をつけてください。

☐ 特になし ☐ 大麻 ☐ シンナー ☐ 覚せい剤 ☐ その他の薬剤 ()

11. 教育・職業歴について、該当する項目に○をつけてください。

◇ 最終学歴 中学・高校・専門学校・短期大学・大学・大学院 :【中退・卒業・在学中】

学校名:

◇ 現在の職業 (いつからお勤めかもご記載ください)

12. 身長や体重、食欲・睡眠・便秘・月経・趣味について、○をつけたうえで空欄もご記入ください。

◇ 身長 _____ cm 体重 _____ kg (_____ ヶ月で _____ kg 増・減・変化なし・不明)

◇ 食欲: 普通 ・ 落ちているが食事は取れている ・ 食事量が減っている ・ 食欲がありすぎる

◇ 睡眠: 就寝 _____ 時頃～ 起床 _____ 時頃、寝つき (良い・悪い)

途中で _____ 回ほど目覚める、朝は起床予定より早く目が覚める (ある・ない)、寝すぎる (ある・ない)

◇ 便秘: 良い ・ 便秘 ・ 下痢 ・ その他

◇ 月経 (女性の方のみ): 規則的 ・ 不規則 ・ 閉経 ・ 妊娠中 ・ 授乳中

◇ 趣味:

13. ご家族の構成、年齢、および既往歴をご記入ください。

◇ 女性は○、男性は□にしてください。本人は女性は◎、男性は▣のように二重にしてください。

◇ 図での記入が難しければ、文章でも構いません。

記入例:
父は胃がんで死去、
弟はうつ病

