

新生病院 診察前問診票

ご記入日	平成	年	月	日
患者氏名		記入者氏名	(続柄)	

A 以下の質問にお答えください。(書き込むか該当箇所を選んで下さい。)

①今一番お困りの症状は何ですか? (例: ゆうつ、物忘れ、不眠、不安感などC項参照)

②いつ頃からお困りですか? (可能であれば、その経過をご記入下さい。)

③今まで精神神経科(心療内科・神経内科・脳神経外科)に受診やご入院されたことはありますか?

はい(その時期と病名を教えてください) いいえ

④今までに大きな病気やけがをしたことがありますか?

はい(病院名とその時期・病名を教えてください) いいえ

⑤精神科のご病気以外で現在飲んでいる薬はありますか?

はい(病名とお薬のお名前を教えてください) いいえ

⑥現在、誰と暮らしていますか? (例: 父45歳、母42歳、弟16歳)

ご兄弟姉妹のいる方は、何人兄弟姉妹の何番目かもご記入下さい。

⑦ ご結婚されていますか? → いいえ はい 以前していた

⑧ お仕事はされていますか? → いいえ はい ()

⑨ 最終学歴は? → ()

⑩ あなたは、ご自分自身をどのような性格だとおもっていますか?
↳ ()

⑪ 宗教を信仰していますか? → いいえ はい ()

B 日常生活についてお聞きします。

- 身長： cm
 - 体重： kg
 - 利き手： 右手 左手
 - 睡眠： 寝つきが悪い 途中よく目が覚める 早く起きてしまう ぐっすり眠れる
 - 食欲： ある 無理して食べている ない 味がしない
 - 便通： 普通 よく便秘になる よく下痢になる 下痢と便秘を繰り返す
 - 生理： 順調 不順 閉経 → (歳ごろ)
 - アレルギー： 特にない ある → ()
 - タバコ： 吸わない 吸う → 1日 () 本
 - アルコール： 飲まない やめた 付き合い程度
 - よく飲む →何をどれくらい? ()
- ※飲み方に問題があると自分で思いますか？また、周囲の人から問題があると指摘されたことはありますか？
- いいえ はい →(喧嘩・飲酒運転で検挙など具体的に：)

C 今のご自身の状態をお聞きします。(当てはまるものを全て選んで下さい)

- 誰もいないのに声が聞こえる。
- 何も無いのにおかしいものが見える。
- 色々な音が気になる。(自分と関係あるように思えてしまう。)
- 人の視線が気になる。
- 見られている、監視されていると思う。
- 口、頭、手足など、体の様々な場所の感覚がおかしい。痛みに違和感がある。
- 他の診療科では異常がなく、精神科での受診を勧められた。
- 自分の周囲の人が信頼できない。怖い。(自分にとってマイナスの存在である。)
- 憂うつ気分が強い。
- 興味や喜びがなくなる。(世の中のニュースなどへの関心が無い。)
- 意欲がない。
- 自分を責める。
- 死にたい。消えてなくなりたい。

D ご家族の方へお聞きします。

① 当院にご本人様を連れてこられた一番の理由はなんですか？

② 診察医に最も伝えたいご本人様の状態はどのようなものですか？

E 利用されている制度についてお聞きします。

- 自立支援医療制度 : いいえ はい
- 精神障害者保健福祉手帳 : いいえ はい 級
- その他の障害者手帳 : いいえ はい 身体 級 療育 級
- 障害者年金制度 : いいえ はい 級
- 介護保険制度 : いいえ はい 要支援1 要支援2 要介護5 要介護4 要介護3 要介護2 要介護1

質問は以上になります。ありがとうございました。