

## 問診票

【基本情報】 記入者（ 本人・ その他 \_\_\_\_\_ 本人との続柄 \_\_\_\_\_ ）

氏名 \_\_\_\_\_ 性別 （男性・女性）

生年月日 年 月 日 年齢 歳

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_

同伴者 \_\_\_\_\_ 本人との続柄 \_\_\_\_\_

### 【現在の症状】

・あてはまるものを○で囲んでください。

眠れない イライラする 不安 息苦しい 物忘れ 何もする気が起きない

考えがまとまらない 集中力がない 決断できない 食欲がない

性欲がない 疲れやすい 胸がドキドキする 頭が悪くなったようだ

元気がよすぎる 人と会いたくない しゃべりすぎる

噂をされている 悪口を言われる 実際にはないものが見えたり聞こえたりする

意地悪されている 寝つきが悪い 朝早く目覚める 夜中に何度も目を覚ます

寝すぎる お酒を飲みすぎる 食べ過ぎては吐き出す 自分の性別に違和感がある

男（女）になりたい

その他具体的に \_\_\_\_\_

・その症状が始まったのは、 年 月（ 歳）頃からです。

・その症状は、（過去にもあった・初めて）

・その症状が始まるきっかけは（ない・ある→内容 \_\_\_\_\_）

【当院での東洋医学的な診療について現時点では】（希望する・希望しない）

（病状によっては漢方診療のご期待に沿えない場合もあります）

【あなたの生活状況について】

出身地 \_\_\_\_\_

教育歴 （中学・高校・大学・大学院）を（ 年時に中退・卒業）・ \_\_\_\_\_ 年生在学中

専門学校を（卒業・中退）・ \_\_\_\_\_ 年生在学中 学業成績（ ）

特殊学級・養護学校・フリースクール 卒業・ \_\_\_\_\_ 年生在学中

婚姻歴 未婚・ 歳で結婚・ 歳で（離別・死別）・ 歳で再婚  
嗜好品 飲酒習慣（ある・ない） タバコ（吸う・吸わない）  
常用薬 ある・ない （薬品名 \_\_\_\_\_）

【もともとのあなたの性格について】 あてはまるものを○で囲んでください。

派手 わがまま 凝り性 内向的 外向的 交際好き 交際嫌い 内気  
几帳面 頑固 責任感が強い 神経質 苦勞性 無口 引っ込み思案 円満  
努力家 親しみやすい むら気 怒りっぽい 利己的 ねちっこい 偏屈  
慈悲深い 大げさ 親しみやすい 現実的 孤独 粘り強い 非現実的 甘えん坊  
嘘をつく 粗暴 心配性

【健康状態について】

これまで治療した病気や、現在治療を受けているようでしたら教えてください。

年（ 歳）頃 病名 \_\_\_\_\_

年（ 歳）頃 病名 \_\_\_\_\_

年（ 歳）頃 病名 \_\_\_\_\_

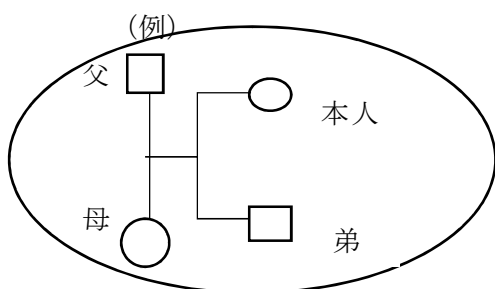
これまで精神科・心療内科で治療を受けたことがありますか （ある・ない）

年（ 歳）頃 病名 \_\_\_\_\_ で （通院・入院）

年（ 歳）頃 病名 \_\_\_\_\_ で （通院・入院）

年（ 歳）頃 病名 \_\_\_\_\_ で （通院・入院）

【家族状況について】 例にならって家族構成を書いてみてください。



同居人は○で囲む

・参考までに当院をどのようにお知りになったか○で囲んで教えてください。

( ) さんからの紹介・インターネット・看板・区役所などの行政機関からの紹介・  
他の医療機関からの紹介・通りすがり・ その他 ( )