



記入日 (年 月 日)

診療を円滑に行うために、前もって患者さんとご家族の方に質問をさせていただいております。おわかりになる範囲で結構ですので、ご記入ください。個人情報診療以外に用いることはありません。

(フリガナ:)

- ・受診される方のお名前 _____ (男性・女性)
 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 年齢 _____ 歳(独身・既婚)
- ・〒 _____ 住所 _____
 自宅電話 (_____) 携帯電話 (_____) *優先連絡先に○印
- ・記入されている方のお名前 _____ (本人との続柄 _____)
- ・当クリニックを何でお知りになりましたか?
 ホームページ(PC・携帯)・他院からの紹介・知人からの紹介・電柱の看板・その他(_____)
- 1. 家族への対応(受診されることをご家族は知っていますか?ご家族から病状問い合わせなどがあった場合はどうしてほしいですか?)
 知っている・知らない (_____)
- 2. 治療薬の希望(お薬についてのご希望はありますか?)
 西洋薬のみ・漢方薬のみ・西洋薬と漢方薬の併用・医師にまかせる
- 3. 薬剤・食物アレルギー(薬や食べ物などのアレルギーはありますか?)
 ない・ある (薬 _____ 食物 _____ その他 _____)
- 4. 既往歴・合併症(過去の、あるいは現在治療を受けている大きな病気やけがについて教えてください)
 過去: _____
 現在: _____
 服用中のお薬: _____
 心臓の病気(あり・なし・不明) 心電図異常(あり・なし・不明) 気を失ったこと(あり・なし)
- 5. 家族歴(ご親族の病気について教えてください)

- 6. 主訴(一番に治したいこと、一番困っていることは何ですか?)

- 7. 病歴(それは、いつからはじまり、どのような経過をたどり、現在はどのような状態ですか?)

- 8. 現症(現在の健康状態について教えてください)
 身長 _____ cm 体重 _____ kg 血圧 _____ mmHg
 食欲: あり・普通・ない
 睡眠: よい・悪い(寝つきが悪い・途中で目が覚める・朝早く目が覚める)
 いびき(あり・なし・不明) 睡眠中に呼吸が止まる(あり・なし・不明)
 日中の眠気(あり・なし) 夜寝るときに足がムズムズする(あり・なし)
- 9. 妊娠(女性のみ:妊娠中または妊娠の可能性はありますか?) ない・ある・妊娠中
- 10. 嗜好品等(たばこ・お酒や常用している市販薬・サプリメントについて教えてください)
 たばこ: _____ 本/日 お酒: 毎日・週に2、3回・飲まない 1回に飲む量 _____ を _____ 位
 常用している市販薬やサプリメント: ない・ある(_____)

- 1 1. 違法薬物等 (シンナー・大麻・麻薬・覚せい剤・エクスタシー(MDMA)・危険ドラッグなどの使用経験はありますか?)
 ない・ある (..... を使用したことがある)
- 1 2. 心療内科・精神科受診歴(これまでに心療内科や精神科を受診したことはありますか?)
 ない・ある (..... 年 月頃 病院 心療内科・精神科)
- 1 3. 同居家族(同居されているご家族について教えてください)
 いない・いる (.....)
- 1 4. 心療内科・精神科家族歴(血縁関係にある方で、心療内科や精神科にかかれた方はおられますか?)
 いない・いる (.....)・知らない
- 1 5. 生活歴(どこで生まれ育ち、子供の頃はどんな様子で、どんな学校へ行きどんな仕事につきましたか?)
 出身地 主な生育地

幼少時の様子

- ・1歳半・3歳時の健診で言葉・運動の遅れを指摘されたことはありますか?
 はい・いいえ
- ・母親などに興味のあるものを持ってきて示したり、指をさして伝えたりしましたか?
 はい・いいえ
- ・人見知りをしたり後追いをしたりしましたか?
 はい・いいえ
- ・同年代の子供たちと「ごっこ遊び」をしましたか?
 はい・いいえ
- ・小学校などで、気を付けているにもかかわらず、忘れ物・なくし物が多かったですか?
 はい・いいえ
- ・まわりの様子に気がそれやすかったですか?
 はい・いいえ

最終学歴 卒・中退 成績(上・中・下) 現在の職業

これまでどんな仕事に何か月、何年くらい勤めましたか?順を追って書いてください

.....

.....

結婚歴・離婚歴について教えてください

.....

- 1 6. 病前性格・特徴 (当てはまるものに○をつけてください)
- 外交的・内向的・几帳面・短気・おだやかな性格・楽天的・心配性・
 こり性・わがまま・見栄っ張り・負けず嫌い・大げさ・暗示にかかりやすい・
 周囲の人に気をつかう(他者配慮性)・他人の評価を気にする(対人過敏性)・
 明るく活発(発揚性)・気分の波がある(循環性)・
 出来事によって気分が変わりやすい(気分反応性)・対人関係で拒絶されることに敏感・
 シャツの首筋についているタグなどの肌触りや音、臭い、味に敏感(感覚過敏)・
 普段より活動的で調子がよいと感じたり、勉強や仕事がかどったり、
 たくさんアイデアが浮かんだりした時期があった・
 気分は朝が悪く、夕方から夜にかけてよくなる
- 1 7. 参考事項(その他参考になること、希望することがありましたら教えてください)

.....

.....

(漢方薬をご希望の方は、次の18~22にもお答えください)

18. 漢方薬服用歴(これまでに漢方薬を服用したことがありますか?)

ない・ある(_____)

漢方薬が合わなかったり、副作用が出たりしたことがありますか? (「ある」とお答えの方のみ)

ない・ある(_____)

19. 乳糖不耐症の有無(牛乳を飲んでお腹の調子が悪くなることがありますか?)

ない・ある

20. 大小便(排便・排尿について教えてください)

大便:()日に()回(硬い・普通・軟らかい・下痢・血便)

小便:1日()回、寝てから()回、(尿が出にくい・尿が漏れる・尿意が頻回)

21. 月経(女性のみ:月経の状況について教えてください)

初経()歳、閉経()歳、最終月経(月 日)、妊娠の可能性(あり・なし)

月経周期()日・順・不順、月経痛(強・中・弱・なし)、出血(多・普通・少・血塊あり)

22. 漢方的特徴(ご自身の特徴としてよく見られる項目にしぼって○をつけてください)

寒熱:暑がり・寒がり・冷たい飲み物がすき・あたたかい飲み物がすき・長湯できる・冷房は苦手・

顔がほてる・手が冷える・手がほてる・腰から下が冷える・足が冷える・足がほてる・

冬は電気毛布や湯たんぽ、カイロが必要・冬は風呂上りにすぐ靴下をはく

全身:水分をよくとる・のどがかわく・口がパサパサする・汗が多い・あまり汗をかかない・

寝汗をかく・手のひらに汗をかく・だるい・疲れやすい・症状が時間により変動する・

かぜを引きやすい・かぜがなおりにくい・夕方になると熱っぽい・むくみやすい

精神:やる気がでない・楽しめない・ゆううつだ・不安感がある・驚きやすい・イライラする・

せっかちである・物忘れをする・眠れない・夢が多い

脳神経:頭痛がする・朝起きた時頭痛がする・頭が重い・めまいがする・

歩行時斜めに進んでしまう・雲の上を歩いているようなフワフワ感がある・

立ちくらみがする・乗り物酔いしやすい・視力が低下した・目が疲れる・耳鳴りがする・

耳が聞こえにくい・体がふるえる・体がしびれる・体に力が入らない

皮膚:肌が荒れやすい・肌が乾燥する・唇がかわく・皮膚がかゆい・爪がもろい・湿疹ができる・

ニキビが出る・かぶれやすい・化膿しやすい・しもやけができやすい・しみがある・

あざができやすい・下肢静脈瘤がある

筋骨格:首がこる・肩がこる・背中がこる・腰が痛い・膝が痛い・その他の関節や筋肉が痛い

循環器:息切れがする・動悸がする・脈がとぶ・胸が痛い

呼吸器:くしゃみが出る・鼻水が出る・鼻がつまる・喉の奥に鼻水がたれてくる・

臭いがわからない・のどが痛い・咳が出る・夜布団に入ると咳が出る・

咳が出だすと止まらない・痰が切れにくい・痰が多い・ぜいぜいする・

のどがつかえる・胸がつまる

消化器:口が苦い・つばが多く出る・口内炎ができやすい・ゲップが出る・胸やけがする・

みぞおちがつかえる・胃がもたれる・薬で胃が荒れやすい・味がわからない・

吐き気がする・吐く・腹が痛い・腹がはる・ガスが多い・腹がゴロゴロ鳴る・

下痢しやすい・便秘しやすい・うさぎの糞のような便が出る・痔がある

泌尿器:尿が多い・尿が近い・尿が少ない・尿の勢いがいい・尿の切れが悪い・

夜寝てから尿で起きる