

ねぎしクリニック問診票

(簡単に書ける範囲で結構です。不明な点は飛ばして記入してください。)

◇ カルテに転記しますので次のことを記入してください。

ふりがな

名前 () 年齢 () 才

住所

(〒)

固定電話 () 携帯電話 ()

記入者 () 本人との続柄 ()

◇ どのようなことで来院されましたか？

◇ そのようになったのはいつごろですか？

◇ クリニックを受診してみようと思ったきっかけは何ですか？

◇ そのようになった原因を自分ではどう考えますか？

◇ 当院のことはどうやって知りましたか？

◇ そのことで他の医療機関や相談室にかかったことはありますか？

◇ 現在どこかの医療機関や相談室に通っていますか？

◇ 今後どのような治療を希望されますか？（薬物療法・精神療法）

生育歴について

◇ どこで生育し、いつ就職しましたか？

◇ 小学校に入る前の家庭や学校の生活はいかがでしたか？

◇ 小学校時の学校や家庭の生活はいかがでしたか？

◇ 中学校時の学校や家庭の生活はいかがでしたか？

◇ 高校時の学校や家庭の生活はいかがでしたか？

◇ 高卒後の学校や家庭の生活はいかがでしたか？

◇ 就職後の職場や家庭の生活はいかがでしたか？

10 歳代

20 歳代

30・40 歳代

50・60 歳代

70 歳以上

◇ 結婚について 未婚 既婚（年月日 年） 離婚（年月日 年）

夫あるいは妻はどんな人ですか？

◇ 家族について 父母は健在ですか？・いくつですか？・どんな人ですか？

兄弟姉妹は何人ですか？・いくつですか？・どんな人ですか？

子供は何人ですか？・いくつですか？

同居している人は何人ですか？・だれですか？

◇ ご記入ありがとうございました。、ご意見やご希望をご自由にお書きください。