

ねぎしクリニック問診票

1～4 ページまでの質問にご回答ください。簡単に書ける範囲で結構です。不明な点や必要のない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（○をつけてください。）

未婚 ・ 既婚（ 年 月 日）

既婚（ 年 月 日）

離婚（ 年 月 日）

配偶者

1：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）

2：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）

元配偶者

1：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）

2：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）

◇家族について

父：（ 歳） 職業（ ） 人柄（ ）
父：（ 歳） 職業（ ） 人柄（ ）
母：（ 歳） 職業（ ） 人柄（ ）
母：（ 歳） 職業（ ） 人柄（ ）

兄弟

1：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）
2：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）
3：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）
4：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）
5：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）

子ども

1：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）
2：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）
3：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）
4：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）
5：（ 男 ・ 女 ）（ 歳）職業（ ）人柄（ ）

◇お酒について

/ 日

◇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。