

《五日町病院 外来問診票》

記入日_____年_____月_____日

当院の問診票は、状況を詳しく把握して診療に役立てるため、一般的なものよりも質問が多くなっています。記入が難しいと感じたり、よくわからない項目は空欄のままで結構です。また診察時に医師へ聞いてみたいことやご希望などありましたら、遠慮なくご記入ください。

01. お名前 _____、生年月日(大正・昭和・平成・令和 _____年 _____月 _____日)、
歳

身長 _____ cm 現在の体重 _____ kg

02. 今日の受診はどなたの意向によるものですか (☑チェック)

自分から 家族のすすめ 友人や知人のすすめ その他 ()

03. この問診票を記入しているのは、どなたですか? (☑チェック)

本人 家族 (続柄 : _____) その他 ()

04. 困っている症状や状況は、どのようなものですか?

05. それは、いつ頃からですか?

昭和・平成・令和 _____年 _____月頃から (または _____歳頃から)

06. その後、現在までの症状や状況の変化はどうでしたか?

記載例: 徐々に悪化した、○年頃にクリニックへ通って改善したが△年頃にまた悪化した等

07. 症状や状況が出現したり、悪化するきっかけとなるストレスや出来事がありますか?

08. いまの状態について、あてはまるものに☑チェックをつけてください。

副作用が出て合わなかった薬 ()
その他に薬について医師に伝えたいこと ()

13. ご家族やご親戚に、心療内科や精神科の病気のある方がいますか？

ご関係 () 病名や状態など ()
ご関係 () 病名や状態など ()

14. ご自身の性格について、当てはまると思うものに☑チェックしてください。

内向的 社会的 神経質 いい加減
短気 怒りっぽい 気が長い 責任感が強い
頑張りすぎる 他人に気を使いすぎる 飽きっぽい

15. これまでにかかれた病気があれば☑チェックしてください。

糖尿病 (内服: あり なし、インスリン注射: あり なし)
高血圧 心臓疾患 () 緑内障 肝臓疾患
脳に関する病気 () 大きなケガや事故 ()
その他 ()

16. 現在通院している医療機関と、もらっている薬がありますか。

ない ある → 以下に記入してください。
医療機関 ()、薬の名前 ()
医療機関 ()、薬の名前 ()
医療機関 ()、薬の名前 ()

17. 食べ物によるアレルギーや、薬による副作用がありますか。

ない ある → 以下に記入してください。
食べ物・薬 ()、症状 ()
食べ物・薬 ()、症状 ()
食べ物・薬 ()、症状 ()

18. ご家族について教えてください。

①ご両親 父…()歳、母…()歳 ご両親の離婚歴 なし あり
ご両親が亡くなられている場合 (例: 父は脳梗塞にて70歳で他界)
②兄弟姉妹 なし あり (私は全兄弟姉妹____人中の____番目です)
③ご自身の結婚歴 未婚 既婚()歳 離婚()歳 再婚()歳
④子ども なし あり (例: 男13歳、女5歳)
⑤現在同居している方 なし(独居) あり (例: 父・母・兄…)

19. 生活歴や職業歴について教えてください。

①学歴を学校名で教えてください。
()小学校 (普通学級 特別支援学級 特別支援学校)
()中学校 (普通学級 特別支援学級 特別支援学校)
()高等学校 (昼間 夜間 特別支援学校を卒業 中退
()大学 短期大学 ()学部 学科を卒業 中退
その他 ()

②職業歴
会社名や職業名 () ()年()月頃～()年()月
頃
会社名や職業名 () ()年()月頃～()年()月

頃
会社名や職業名 () ()年()月頃～()年()月

頃

その他、書ききれない場合は以下に記載ください

- ③現在休職中の方
会社名や職業名 () を、()年()月より休職中
病名や求職理由 ()
健康保険組合からの傷病手当金の受け取り あり なし
会社の休職の最終期限はいつまでですか？ ()年()月まで。

20. タバコ、アルコールなどについてお伺いします。

- ①アルコール
ほとんど飲まない 機会があれば飲む ほぼ毎日飲む (1日 _____ を _____ くらい)
②タバコ
吸わない 吸う (_____ 歳から、1日 _____ 本くらい)
③その他
シンナー・脱法ドラッグなどの使用歴 あり なし
覚せい剤・大麻・LSD・MDMA などの使用歴 あり なし

21. お聞きになりたいことや、診療に関するご希望があれば何でもお書きください。

(血圧用紙 貼付欄)

以上です。ご記入ありがとうございました。

以下、精神保健福祉士使用欄 (電子カルテへ入力したら) _____

- 15 既往歴 16 合併症 17 アレルギー 18 家族構成 (ジェノグラムの記載)
19 学歴 20 職業歴 診療録から病歴の部分を生活歴欄へ転記
入力者氏名 ()