

精神科/心療内科問診票 3枚目

診断名を聞いていますか？

いない ・ いる

診断名

5. これまでの健康状態について

1) 身体的な病気やけがで病院にかかったことはありますか？ ある ・ ない

緑内障 喘息 糖尿病 (____歳から) 心臓病 (____歳から)

高血圧 (____歳から)

感染性疾患 (肝炎 その他)

その他 (_____)

2) 現在、通院中の医療機関があればお知らせください

通院場所 _____ 病名 _____ 飲み薬 _____

3) 常用薬 ない ・ ある 品名 _____

4) アレルギーはありますか？ ない ・ ある 薬品名 _____

5) お酒は 飲まない ・ 飲む → 毎日 ・ 週に ____ 回 ・ 月に ____ 回

6) たばこは 吸う (1日 ____ 本) ・ 吸わない ・ やめた

7) 身長 ____ cm 体重 ____ kg → 最近 (増えた ・ 減った ・ 変わらない)

6. ご家族について

父 ____ 歳、職業 _____ 健在 ・ 逝去

母 ____ 歳、職業 _____ 健在 ・ 逝去

(____) 人兄弟の (____) 番目

配偶者 あり (年齢 ____ 歳、職業 _____)

なし (未婚 ・ 離婚 ・ 別居 ・ 死別)

子ども なし ・ あり (____ 人)

____ 歳 男 ・ 女 学年 ・ 職業 _____

____ 歳 男 ・ 女 学年 ・ 職業 _____

____ 歳 男 ・ 女 学年 ・ 職業 _____

同居人 (____ 人) = 父、母、兄弟 (____ 人)、配偶者、子 (____ 人)、その他
(_____)

精神科または心療内科にかかれたことのあるご家族、ご親戚はいらっしゃいますか？

いない ・ いる (_____)