

初めて診察を受けられる方へ

受診日 年 月 日

ふりがな			性別
お名前			男 ・ 女
生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平	年 月 日 () 才	
ご住所	〒		
電話番号	自宅 :	携帯 :	
※事務上の連絡	いずれかに○印をつけてください ⇒ 自宅・携帯・その他 () 連絡の際に「大宮駅前ひるまこころクリニック」と名乗ってもいいですか? ⇒ 可 ・ 不可		
緊急時の連絡先 (本人様以外)	(続柄:)		

*いつから、どのような症状がありますか?

<ul style="list-style-type: none"> いつからですか 平成 ・ 昭和 年 月 日ごろから。 どのような症状ですか (記入例 気分が沈みこむ、眠れない、不安がつよい、人前で緊張する など) きっかけとなった出来事や状況ストレスなど、思い当たることがございましたらお書きください。

*そのことで別の心療内科・精神科で診てもらいましたか?

<p>a) いいえ (この項目の質問は終了です)</p> <p>b) はい</p> <p>⇨平成 ・ 昭和 年 月 日ごろ 病院 (外来 ・ 入院)</p> <ul style="list-style-type: none"> その際どのように診断されましたか _____ どのような治療を受けましたか _____ <p>心療内科・精神科で処方されたお薬がございましたらご記入ください。その中で、<u>現在も飲んでいるお薬がございましたら、お薬の名前に丸をつけてください。(記入例:デ〇ス)。(わかる範囲で結構です)</u></p> <p>※お薬手帳をお持ちでしたら、ご提出ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> お薬に関して、何か気になったこと (気になること) はございませんか

***健康面について**

・以下の事柄で、当てはまるものがありましたら、丸をつけてください。

<妊娠の可能性・高脂血症・高血圧・緑内障・前立腺肥大症・糖尿病・気管支喘息・過去に肝炎>

・上記以外で、これまでに大きな病気や怪我はありましたか

<記入例> 23歳 虫垂炎 手術にて完治 43歳 リウマチ 内科にて薬物療法中 など。

・現在、お体のことで他の医療機関等から処方され、内服しているお薬がございましたら、以下にお書きください。

・今までで合わないお薬、副作用が強く出たお薬、アレルギー反応が出たお薬などございますか

・現在食べ物などのアレルギーはございますか。ございましたら、食品名と症状をお書きください。

・その他、何かございましたら、ご自由にお書きください。

***生活面について**

***睡眠について**

平日 就寝___時 起床___時 入眠障害 (あり・なし) 中途覚醒 (あり・なし) 熟眠感 (あり・なし)

休日 就寝___時 起床___時 入眠障害 (あり・なし) 中途覚醒 (あり・なし) 熟眠感 (あり・なし)

***食事について**

食欲はありますか (ある・ない)

お食事はどなたが作りますか (ご自身で・ご家族・外食や買ってることが多い)

お酒 ⇒ 1日にビール _____ 本 日本酒 _____ 合 *タバコ⇒1日に _____ 本

***現在のご職業** (昭和・平成) ___年___月から _____

それ以前の職歴もおありの方は、こちらにご記入ください。

<記入例> 平成3年4月からアパレル関係 結婚による転居のため、平成6年3月に退職 など。

***趣味や気分転換方法などはございますか**

生育地はどちらですか () 差し支えなければ最後の学校 ()

*下記に、ご家族の続柄・年齢・ご職業・健康状態をご記入ください。(同居の方と同居以外の方を別々に)

(記入例) 夫 56才、公務員、糖尿病 長女 26才、会社員、健康

同居している方	同居していない両親・兄弟姉妹・子
---------	------------------

*婚姻について ⇒ 未婚

既婚 平成・昭和_____年_____月(_____才のとき)

離婚・死別 平成・昭和_____年_____月(_____才のとき)

再婚 平成・昭和_____年_____月(_____才のとき)

*本日の受診のことをご家族は知っていますか

(知っている・知らない)

*本日同伴の方は いる・いない (いらっしゃる場合はご本人との続柄_____)

*女性の方のみお答えください。

下記で当てはまるものがございましたら丸をつけてください。

(妊娠中・授乳中・更年期の症状がある・ピルを飲んでいる)

*当院をどのようにしてお知りになりましたか。いずれかに○印をつけてください。

<ul style="list-style-type: none">・ 当院ホームページ・ 他院などからの紹介 (施設名 _____)・ インターネット検索 (Google、ヤフー、その他 _____)・ 医療検索サイト (gooヘルスケア お医者さんガイド 病院ナビ 病院の通信簿 MEDWEB エキテン)・ 口コミサイト (Google カルー その他 _____)・ ドクターズファイル・ 駅案内・ その他 (_____)
--

*記入者の氏名_____

(代筆の場合は、ご本人との続柄_____)

☆ご協力ありがとうございました☆