

# 精神・心療内科外来の初診の方に

初診 令和 年 月 日

患者さんの名前と読み方 ( )  
住 所 ( )  
連絡先・電話番号 ( )

当科の診察は特に時間を要するため、待ち時間が長くかかります。そこで診察を迅速にするため下記の事項のご記入、または該当項目に○をして下さい。

## 1. 現在の症状は何ですか？（具体的に書いてください）

- ( ) 頭痛 ( ) 吐き気 ( ) 目がよく見えない ( ) ふるえ
- ( ) 言葉のもつれ ( ) しびれ ( ) 手足が不自由 ( ) ひきつけ
- ( ) 気を失った ( ) 人柄が変わった ( ) 物忘れ
- ( ) 頭が悪くなった ( ) 間違った行動 ( ) 考えがまとまらない
- ( ) 何もする気がしない ( ) 眠れない ( ) 食欲がない
- ( ) 性欲がない ( ) 気が重たい ( ) 元気が出ない
- ( ) 気が沈む ( ) もの悲しい ( ) 不安 ( ) 乱暴 ( ) 興奮
- ( ) いらいら ( ) 元気が良すぎる ( ) しゃべりすぎる
- ( ) みんなが噂している ( ) 実際にはないものが見えたり、聞こえたりする
- ( ) なんとなく周囲が変わったように感じる
- ( ) 自分のことを人が変な目で見ると感じる
- その他 ( )

## 2. いつ頃から症状が始まりましたか？

年 月 日頃から（又は 歳頃）

## 3. 発病のきっかけと思われるものは？ ( ) ある ( ) ない

内容

## 4. 今までにこの病気の治療を受けましたか？

( ) 受けた ( ) 受けない

病院	科に	年	カ月入院・通院した
病院	科に	年	カ月入院・通院した

5. 次にあげる病気にかかったことがありますか？

(緑内障、ぜんそく、頭部外傷、膠原病など)

病名

それ以外にかかった主な病気、ケガについて書いて下さい。

歳 病名 \_\_\_\_\_ 歳 病名 \_\_\_\_\_

6. 薬・食品でのアレルギーはありますか？(ピリン系薬剤や解熱剤・サバなど)

( ) ある ( ) ない

あると記入された方は

薬名・食品名 \_\_\_\_\_

症状

7. 患者さんの元来の性格について

- ( ) 無口 ( ) 内気 ( ) 孤独 ( ) 心配性 ( ) 現実的でない  
 ( ) 現実的 ( ) 粘り強い ( ) くどい ( ) 爆発的  
 ( ) 世話好き ( ) 円満 ( ) 交際好き ( ) 見栄坊 ( ) 大げさ  
 ( ) 甘えん坊 ( ) わがまま ( ) 神経質 ( ) 責任感が強い  
 ( ) 完全にしないと気がすまない ( ) 粗暴 ( ) 几帳面  
 ( ) 意志が弱い ( ) 嘘をつく ( ) 冷たい

8. 教育・生活史について

最終学校名 \_\_\_\_\_ ( ) 卒業 ( ) 在学中 ( ) 中退

(小学校以来の成績)

生まれたところ \_\_\_\_\_ 家庭の職業 \_\_\_\_\_

職業歴 \_\_\_\_\_ 年から \_\_\_\_\_ 年まで

\_\_\_\_\_ 年から \_\_\_\_\_ 年まで

結婚年齢 \_\_\_\_\_ 歳 ( ) 見合い ( ) 恋愛 ( ) どちらとも言えない

9. お酒は ( ) 飲む ( ) 年来 \_\_\_\_\_ を大・中・小量) ( ) 飲まない

タバコは ( ) 吸う (1日 \_\_\_\_\_ 本) ( ) 吸わない

性病にかかったことは ( ) ある ( ) ない

常用薬 ( ) ある ( ) ない

10. 家系図を作成して下さい

