

## 【受付票】

心療内科・精神科（幕張クリニック）

ID： \_\_\_\_\_

記入者：  ご本人,  ご本人以外 → 続柄： \_\_\_\_\_

ふりがな：	男 ・ 女	住所： 〒 _____
氏名：  <small>※本名でお呼びすることに差し障りがある方はお申し出ください</small>		
生年月日： 大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		電話番号： _____ 携帯電話： _____

ご記入をお願いします。不明なところや書きにくいところは空欄のままで結構です。

・本院（邦潤会 わかば宮本医院）に通院歴はございますか？  なし  あり

※良くしたい症状、お困りのこと、それはいつからかをお書きください（複数ある場合は深刻なものから）

- ① \_\_\_\_\_ ( 年 月ころから)  
② \_\_\_\_\_ ( 年 月ころから)  
③ \_\_\_\_\_ ( 年 月ころから)

上記の症状について

最近（6ヶ月程度）の経過は？  改善傾向  悪化傾向  変わらない  波がある

そのことでどこかに受診されたことは？

ない  ある →  通院  入院

はじめに（医療機関名） \_\_\_\_\_ 年 月から \_\_\_\_\_ 年 月まで

最近では \_\_\_\_\_ 年 月から \_\_\_\_\_ 年 月まで

※当日はご本人の他にどなたか来院されますか？

ご本人のみ,  お付き添いの方 → 続柄： \_\_\_\_\_

当院を何で知りましたか？ よろしければ下記該当項目に○をつけてください  
ネット検索・□コミ（知人や家族から）・近くを通った・他院からの勧め・その他  
当院までの交通手段を教えてください 車（又はタクシー）・電車・バス・自転車（又はバイク）・徒歩





記入者:  ご本人,  ご本人以外 → 続柄: \_\_\_\_\_

記入日: \_\_\_\_\_

受診者氏名: \_\_\_\_\_

以下にご記入をお願いします。不明なところや書きにくいところは空欄のままで結構です。

※診療申込時 (受付票記入時) から病状の変化はありましたか?

ない  ある → \_\_\_\_\_

※書類や診断書などは必要ですか?  受診時に必要,  後日必要,  今のところ不要

※日常的に運転や危険を伴う作業に従事されていますか?  いいえ,  はい

1 メンタル関係の治療薬は?  飲んでいる,  飲んだことがある,  飲んだことはない  
薬の内容がわかる資料はお持ちですか?  はい → 受付時にお見せ下さい,  いいえ

## 2 症状チェックリスト

【 身体症状: あり (いくつでも) は  】

- 体重の変化 ( \_\_\_\_\_ ヶ月で \_\_\_\_\_ kg  減った  増えた ),  腹痛,  下痢,  便秘  
 胃痛や胃もたれ,  食欲不振,  食欲過剰,  どうき,  めまい,  過剰な汗,  頭痛,  頭が重い  
 体に痛いところがある → 具体的に ( \_\_\_\_\_ ),  足がむずむずする,  うまく歩けない  
手や体が → (  固い  震える  動く  ねじれる )

【 精神症状: あり (いくつでも) は 、その中で**特に困る**ものがあれば**ひとつだけ症状を○**で囲む 】

- 睡眠が悪い →  寝つきが悪い  途中で覚醒  早朝に覚醒  熟眠感がない  寝相が悪い  
 不安  いらいら  緊張  そわそわ  恐怖 → 具体的に: \_\_\_\_\_  
 やる気が出ない  ゆうつ  孤独感  生きているのが嫌  自殺しそう又は試みた  
 みんなに迷惑をかけている  仕事・家業・学業ができない  疲れる  眠い  
 考えがまとまらない  人に見られている  うわさされている  変な声が聞こえる  
 興奮する  気分がやけに爽快  怒りっぽい  自傷しそう又はした  
 意識を失う  注意力散漫  物忘れ  
 その他の困った症状・行動 \_\_\_\_\_

## 3 おいでになったいきさつ

- ご自身の意思で  \_\_\_\_\_ の勧めで  
来院同伴者は?  なし  あり → (名前 \_\_\_\_\_ ご関係 \_\_\_\_\_ )  
今日来るきっかけとなった大きな出来事がありましたか?  なし  あり

→裏面もあります

#### 4 これまでの健康状態

- ・出生時になにか異常を指摘されましたか？  いいえ  はい
- ・治療中の内科的疾患  なし  あり
- ・感染症疾患  なし  あり
- ・手術を受けた経験はありますか？  なし  あり
- ・お薬や食べ物でアレルギーや副作用はありますか？  なし  あり
- ・妊娠中または授乳中  いいえ  はい
- ・アルコール  飲まない  たまに飲む  よく飲む  ほとんど毎日飲む
- ・喫煙  しない  する（1日\_\_\_本\_\_\_年間）  やめた（\_\_\_歳で禁煙）
- ・その他  緑内障,  前立腺肥大,  ぜんそく,  てんかん,  けいれん（乳幼児期の熱性けいれんを除く）
- ・他に今までかかった主な病気があれば 病名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

#### 5 あなたの性格で、特にそうだと思うものを○で囲んでください

- ・明るい ・暗い ・楽天的 ・悲観的 ・社交的 ・非社交的 ・几帳面 ・ずぼら ・がんこ ・優柔不断
- ・我慢強い ・忍耐力ない ・のんびり ・せっかち ・集中できる ・飽きやすい ・わがまま ・気遣い
- ・自信家 ・自信がない ・強気 ・臆病 ・仕事好き ・責任感強い ・負けず嫌い ・気むずかしい
- 趣味： なし  あり → (\_\_\_\_\_)
- 信じている宗教： なし  あり → (\_\_\_\_\_)

#### 6 住居・家族・経済状況について

- 父： 健在  死去  不明 / 母： 健在  死去  不明
- 兄弟姉妹： 本人含めて（\_\_\_）人中、本人は（\_\_\_）番目
- 配偶者： いる（年齢\_\_\_歳）,  いない（ 未婚,  離別,  死去）
- 住宅： 実家,  持ち家,  賃貸 / 住宅形式： 一戸建て,  集合住宅,  その他
- 同居者： あり,  なし / 子供： あり,  なし
- 血縁者で心療内科・精神科に受診経験のある人： なし  あり
- 経済状態： らく,  普通,  苦しい \*自立支援申請  なし,  あり（\_\_\_歳頃から）

#### 7 これまでの生活 生まれ育ったところ（\_\_\_\_\_）

- 最後に通った学校の名前：\_\_\_\_\_  卒業,  中退,  在学中,  休学中
- 成績： 小学校（上・中・下・劣） 中学校（上・中・下・劣） 高校（上・中・下・劣）
- 職歴（短期アルバイトは除く）： なし,  あり →（最初は\_\_\_歳ころ、仕事内容は\_\_\_\_\_）
- 現在の主な役割： 家事,  学業,  仕事（内容\_\_\_\_\_, お立場\_\_\_\_\_）
- 上記の役割を： 問題なくこなせている,  なんとかやっている,  厳しい,  できなくなっている
- 家庭・学校や職場での悩み： なし～ほぼなし,  ある,  深刻 → 内容（\_\_\_\_\_）
- これまでに書けなかった悩み（あれば）（\_\_\_\_\_）