

いっばんもんしんひょう
一般問診票

西暦 年 月 日

- 本人のみの来院 本人と付き添い者で来院 本人は来院しておらず、代理人が来院

記入者 本人 付き添い者 代理人

本人が来院されていない場合、付き添い者・代理人の方は、ご自身について下記 1)~3)のみご記入ください

- 1) 氏名：
2) 住所・連絡先：
3) 関係性： 父 母 兄弟姉妹 子ども 会社の同僚 上司 その他（ ）

ふりがな

受診者（診察・診断を受けるご本人）のお名前 年齢 歳

住所 〒

自宅電話 携帯電話
緊急連絡先（ご関係）（ ）

主な家族構成

氏名 年齢 続柄 同居・別居

1. 来院されたいきさつ

- 1) 本人が来院した場合、 ご自身の意思で 家族・同僚・上司 のすすめで
2) 本人が来られていない場合、 本人が拒絶 病状等により出られない 本人には言っていない
3) 本日来院のきっかけ・原因について、具体的におしえてください
()

4) クリニックでしてほしいことは（複数回答構いません）

- 診断 処方 説明や助言・相談 書類作成 入院施設等の紹介
 リワークデイケアの参加申し込み

2. 治したい症状、お困りのこと、それはいつからかをお書き下さい。

- ・ (年 月 日頃から)
・ (年 月 日頃から)

1) その後の経過は？ よくなった 波がある 変わらない 悪くなった

2) そのことでどこかに受診されたことは？ ない ある

3) ある場合 外来通院 入院

病院（クリニック） 科 年 月 から 年 月まで

病院（クリニック） 科 年 月 から 年 月まで

3. 現在、薬を

飲んでいる 飲んだことがある 飲んだことがない

薬の種類と量を説明した用紙をご持参されましたか？

はい いいえ

いいえの場合、ご存じであれば、主な薬の名前と、1日の量を記入して下さい

4. アレルギーについてお尋ねします アレルギーが なし あり

原因： 食べ物 薬 その他

薬のアレルギー ある（具体的に _____） ない

車の運転や危険な作業に従事されていますか？ はい（ _____ ） いいえ

5. 最近の状態についてご記入ください。

1) 最悪だった時のつらさを 10 とすると、今のつらさは _____ くらい。

2) 処方されたお薬の服用率は だいたい _____ %

3) 身長 _____ cm

4) もともとの体重 _____ kg → 最近、 やせた（ _____ ） kg、 太った（ _____ ） kg

5) 血圧 _____ / _____ mmHg

6) 食欲 あり 普通 なし

7) 便通 良い 悪い（具体的に： _____）

8) 月経 順 不順 なし 閉経

9) 現在 妊娠の可能性はありますか あり なし

6. 「睡眠」についてご記入・チェックしてください

睡眠平均 _____ 時間

寝つきが悪い

途中で覚める

夢が多い

熟眠感がない

朝覚めるのが早すぎる

眠くて困る(朝・昼)

いびきをかく

7. その他、医師に伝えたいこと（自由にご記載ください）