

藤沢問診堂心療内科 初めて診察を受けられる方へ

受診日 年 月 日

ふりがな

お名前 (代筆の場合は、ご本人との続柄)

性別 男 女

住所 〒

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)

ご連絡先 自宅：

携帯：

E-mail：

ご職業 職種： 休職中 在職中 その他 ()

いつから、どのような症状がありますか？当てはまるものに丸を付けてください。

- ・いらいらする・クヨクヨする・ゆううつ・意欲がない・疲れやすい・食事がすすまない・眠れない・不安がある
- ・悲しい・希望がない・死んでしまいたい・気分の浮き沈みが大きい
- ・パニックになる・とても不安で苦しくなる
- ・人前での緊張が強い・何かの病気ではないかと心配・人との付き合いが苦手
- ・コロナウイルスに対する不安や心配がある

それ以外の症状：いつ頃からどのようなことがあったか、覚えている範囲で簡単に書いて下さい。

() 歳ごろ / () 年前ごろ / () ヶ月前から、

「

」がある。

過去に精神科や心療内科にかかったことはありますか？ ない ある

裏面へ続く

他院でもらっている薬があれば、ご記入されるかお薬手帳をお見せください。

アレルギーの有無： なし あり（具体的に： _____）

お薬をお飲みになること： 抵抗ない 希望しない（理由： _____）

漢方の処方： 希望する 希望しない（理由： _____）

→漢方の処方を「希望する」を選んだ方は以下についてお答えください

錠剤での処方： 希望する どちらでもかまわない

婚姻について： 未婚 離別・死別 再婚

（女性のみ）妊娠について： しているもしくはしている可能性がある していない

妊娠中・授乳中である 月経に伴う症状がある

更年期の症状がある ピルを飲んでいる

嗜好品について：

酒： _____ タバコ： _____ コーヒーなど： _____

生育地はどちらですか？：

差し支えなければ、最後に卒業した学校は？

ご家族の年齢・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々を別に）

特に、ご血縁の方の通院歴（心療内科・精神科）はご記入お願いいたします。

（例：父 68 歳、会社員、同居。 30 歳頃、うつ病疑いで 3 年程度通院。今は問題なし）

その他、気になることがございましたらお書きください。

以上、ありがとうございました。