

ねぎしくリニック問診票

カルテに転記しますので次のことを記入してください

名前		年齢	
住所	〒	固定電話	
		携帯電話	
記入者		本人との続柄	

◇ どのようなことで来院されましたか？

◇ そのようになったのはいつごろですか？

◇ そのようになった原因を自分ではどう考えますか？

◇ クリニックを受診してみようと思ったきっかけは何ですか？

◇ そのことで他の医療機関や相談室にかかったことはありますか？

◇ 当院のことはどうやって知りましたか？

◇ 今後どのような治療を希望されますか？(薬物療法・精神療法)

◇ 現在どこかの医療機関や相談室に通っていますか？

生育歴について

◇どこで生育し、いつ就職しましたか？

◇小学校に入る前の家庭や学校の生活はいかがでしたか？

◇小学校時の学校や家庭の生活はいかがでしたか？

◇中学校時の学校や家庭の生活はいかがでしたか？

◇就職後の職場や家庭の生活はいかがでしたか？

◇高校時の学校や家庭の生活はいかがでしたか？

◇就職後の職場や家庭の生活はいかがでしたか？

10歳代

20歳代

30・40歳代

50・60歳代

70歳以上

家庭について

◇家族について父母は健在ですか?・いくつですか?・どんな人ですか?

◇同居している人は何人ですか?・だれですか?

◇兄弟姉妹は何人ですか?・いくつですか?・どんな人ですか?

◇子供は何人ですか?・いくつですか?

◇結婚について 未婚 既婚(年月日 年) 離婚(年月日 年)

◇夫あるいは妻はどんな人ですか?

◇ご記入ありがとうございました。、ご意見やご希望をご自由にお書きください。