

初めて（診察・相談）を受けられる方へ

フリガナ： _____

お名前： _____ 生年月日：M・T・S・H・R ____年__月__日 年齢：__才

診察・相談の参考にさせていただきますので、以下の質問に答えられる範囲でお答えください。

◎ 本日お越しになった理由を簡単にお書きください。

〈 例：眠れない。不安。イライラする。過食。人間関係の悩み。など 〉

[_____]

◎ その症状はいつ頃から始まりましたか？

昭和・平成・令和 ____年__月__日頃より

または ____才頃より

(徐々に・急に) 始まった。

◎ そのことで、どこか病院などに診てもらいましたか？

[はい ・ いいえ]

『 はい 』と答えたかた。 それはいつ頃どこで診てもらいましたか？

昭和・平成・令和 ____年__月__日 ~ ____年__月__日 _____病院 (入院・通院)

昭和・平成・令和 ____年__月__日 ~ ____年__月__日 _____病院 (入院・通院)

◎ ご本人の性格について当てはまるものに○をつけてください。(いくつでも可)

- | | | | | |
|------------------|-----------|---------|-------------|---------|
| 1 社交的 | 2 楽天的 | 3 明朗 | 4 活発 | 5 世話好き |
| 6 人情に厚い | 7 お人よし | 8 親しみ深い | 9 現実的 | 10 勝ち気 |
| 11 自己中心的 | 12 虚栄心が強い | 13 派手好み | 14 好き嫌いが激しい | |
| 15 完全主義 | 16 几帳面 | 17 まじめ | 18 責任感が強い | 19 仕事熱心 |
| 20 潔癖 | 21 短気 | 22 頑固 | 23 凝り性 | 24 執拗 |
| 25 物静か | 26 控えめ | 27 内気 | 28 無口 | 29 冷淡 |
| 30 非現実的 | 31 非社会的 | 32 繊細 | 33 敏感 | 34 臆病 |
| 35 神経質 | 36 苦勞性 | | | |
| 37 その他 (_____) | | | | |

◎ 本日はどなたがお越しになりましたか？ (全員お書き下さい)

[_____]

- ・ ご本人
- ・ ご家族 (続柄 _____ お名前 _____)
- ・ その他 (ご関係 _____ お名前 _____)

◎ この用紙を記入されたのはどなたですか？

お名前 _____ 続柄・ご関係 _____

★ 当院のことはどのようにお知りになりましたか？

- 1 知人からのご紹介 (_____ 様より)
 - 2 他医療機関からの紹介 (_____)
 - 3 保健所からの紹介
 - 4 警察からの紹介
 - 5 ご利用中の施設からの紹介 (_____)
 - 6 当院のホームページを見て
 - 7 電話帳のタウンページを見て
 - 8 その他 (_____)
- 好生会 三方原病院