

問診表(心療内科)

フリガナ		
氏名		
住所	〒	
電話番号	自宅	携帯

【希望に合った診察をおこなうために、お手数ですが該当する□に✓をお願いいたします。】

■来院目的

- 原因を明らかにしたい 症状を和らげたり消してほしい 転院希望
 セカンドオピニオン その他()

■いつ頃からどんな症状がありますか？ () 頃から

■心療内科受診歴

■今まで内服した薬

■過去にかかった大きな病気

■今までにあった薬の副作用

■同居家族(夫 妻 子供 父 母 兄弟 祖父母 一人暮らし パートナー等)

■喫煙 あり なし

■飲酒 あり なし

■妊娠 あり なし

■授乳 あり なし

■仕事(学業)について

- 勤務(就学)に支障をきたしている 欠勤(欠席)がある 休職(休学)中
 働いていない

■車やバイクでの通勤通学 あり(通勤時間 片道 分) なし