

# はじめての診察を受ける方に

柿葉会 神奈川診療所 精神神経科

診察の参考にしますので、以下の問いにお答えください

\*記載日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 \*記載者 \_\_\_\_\_ 受診者との関係 ( \_\_\_\_\_ )

\*受診者 \_\_\_\_\_ 性別 男・女 年齢 \_\_\_\_\_歳

\*どなたといっしょに来院されましたか? \_\_\_\_\_

\*どのようなことに困って受診されましたか? (いつごろからかも書いてください)

\*同じような状態で他の精神科や神経科を受診したことがありますか? ある・ない  
あるときはその病院・診療所名と大まかな期間、入院したかどうかを教えてください

院所名	期間	入院
_____	____年 ____月ころ～ ____年 ____月ころ	した・しない
_____	____年 ____月ころ～ ____年 ____月ころ	した・しない
_____	____年 ____月ころ～ ____年 ____月ころ	した・しない
_____	____年 ____月ころ～ ____年 ____月ころ	した・しない

\*出身地はどこですか? 現住所と同じ・異なる ( \_\_\_\_\_県 \_\_\_\_\_市・群、 \_\_\_\_\_年まで)

\*最終学歴を教えてください

\_\_\_\_\_小学校・中学校・高校・短大・大学・専門学校・その他 ( \_\_\_\_\_ )  
成績 上・中・下

裏にもあります

\*いままでに就いた仕事と大まかな期間、現在の仕事を教えてください

仕事	期間
_____	____年____月ころ～____年____月ころ
_____	____年____月ころ～____年____月ころ
_____	____年____月ころ～____年____月ころ
_____	____年____月ころ～____年____月ころ
_____	____年____月ころ～ 現在

\*結婚していますか？ している（\_\_\_\_年\_\_\_\_月に結婚）・していない・離婚した

\*ご家族のことを教えてください

父	職業 _____	健在（____歳）・死亡（____歳で死亡、病名_____）
母	職業 _____	健在（____歳）・死亡（____歳で死亡、病名_____）
兄	全部で____人	うち亡くなったのは____人
姉	全部で____人	うち亡くなったのは____人
弟	全部で____人	うち亡くなったのは____人
妹	全部で____人	うち亡くなったのは____人

配偶者 職業 \_\_\_\_\_ 健在（\_\_\_\_歳）・死亡（\_\_\_\_歳で死亡、病名\_\_\_\_\_）

子 供	男・女	職業 _____	健在（____歳）・死亡（____歳で死亡）
	男・女	職業 _____	健在（____歳）・死亡（____歳で死亡）
	男・女	職業 _____	健在（____歳）・死亡（____歳で死亡）
	男・女	職業 _____	健在（____歳）・死亡（____歳で死亡）
	男・女	職業 _____	健在（____歳）・死亡（____歳で死亡）

\*身内で同じ病気や状態になった人はいますか？ いる（続柄\_\_\_\_\_）・いない

\*どうしてこの診療所、当科を知りましたか？または誰に紹介されましたか？

\*診察にあたってとくにご希望はありますか？あればお書きください

**どうもありがとうございました。**