

患者氏名： _____ (男・女) _____ 歳 初診日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

・記入者： 本人 ・ その他 (氏名 _____ ご関係 _____)

この問診票は項目がとても多く、ご記入頂くのにお手数をおかけします。

診察をすすめていくために、大変重要な情報となりますので、どうぞよろしくお願いたします。

わかりにくい点やお手伝いが必要な場合は、どうぞ遠慮なく外来スタッフにお声かけください。

覚えていない、わからない場合等は、その旨、記入欄へご記入ください。

* 今回の来院に同伴者がいますか？ (いる ・ いない)

同伴者がいる場合：氏名 _____ ご関係 _____

* 受診した理由、心配なことや困っていること、相談内容を書いてください。

* 今回の相談内容について

・受診をすすめられたことがありますか？(はい ・ いいえ) 紹介状(あり ・ なし)

だれに？ _____

どのような経緯で？ _____

・他の医療機関などを受診しましたか？(はい ・ いいえ) 紹介状(あり ・ なし)

受診した医療機関名： _____

診断名： _____

治療内容： _____

受けた検査名： _____

* 現在の生活状況や身体状況について

・睡眠：(普通 ・ 不眠 ・ 過眠) 就寝時間： _____ 起床時間： _____

・食欲：(普段どおり ・ ない ・ 普段よりある)

・身長： _____ cm 、 体重： _____ kg

この約ひと月で体重の増減は？

ある： _____ kg (増えた ・ 減った) / ない

・飲酒：(定期的に飲む ・ 機会飲酒 ・ 飲まない)

定期的に飲む場合：

1回の量 (_____)、 頻度 (_____)、 時期 (_____ 歳ごろから)

・喫煙：(定期的に吸う ・ 吸わない ・ やめた)

定期的に吸う場合：1日の量 (_____ 本)、 時期 (_____ 歳ごろから)

やめた方：やめる前の1日の量 (_____ 本)、吸っていた時期 (_____ 歳 ~ _____ 歳)

・アレルギー：(あり： _____ ・ なし)

・(女性の方へ) 妊娠の可能性はありますか？

妊娠中： _____ 週 ・ 可能性あり ・ いいえ



・(女性の方へ) 授乳中ですか？

はい ・ いいえ

・現在、服用している薬がありますか？

(薬剤名: 用量: いつから:)

・(40歳以上の方) この1年間で健診(特定健診及び高齢者健診)を受診しましたか？

はい (受診時期: 指摘事項:)

いいえ

*福祉サービスの利用状況について

・障害者手帳を持っていますか？ (はい ・ いいえ)

しんたいしょうがいしゃてちょう

身体障害者手帳 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6)

りょういくてちょう

療育手帳 (**A** ・ A ・ **B** ・ B)

せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう

精神障害者保健福祉手帳 (1 ・ 2 ・ 3)

(65歳以上の方)

・介護認定は受けていますか？ (はい ・ いいえ)

ようしえん

要支援 (1 ・ 2)

ようかいご

要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6)

*大きな病気やけがでの治療歴

病名	何歳時	治療内容	現在の通院
			通院中 ・ 終了
			通院中 ・ 終了
			通院中 ・ 終了

*精神科での入院歴

病院名	病名	入院期間	入院形態
			<small>にんい いりようほご そち ふめい</small> 任意 ・ 医療保護 ・ 措置 ・ 不明
			任意 ・ 医療保護 ・ 措置 ・ 不明
			任意 ・ 医療保護 ・ 措置 ・ 不明

*かかりつけ医はありますか？ (はい ・ いいえ)

かかりつけ医療機関名:

*当院に希望することがありますか？ あれば○をつけてください。(複数可)

診察 ・ 診断 ・ 検査 ・ 入院治療 ・ カウンセリング

対応のアドバイス ・ 各種申請の診断書 ・ デイケアの利用

児童デイケアの利用 ・ 訪問看護 ・ 就労したい

発達障害(成人ASD)デイケア ・ その他 ()



出生時から現在までのことについてうかがいます。

母子手帳や連絡帳、通知表などの記録があれば、みながら記入してください。

覚えていない、わからない場合等は、その旨、記入欄へご記入ください。

1) 出生・新生児期について

母子手帳などを参考にすると、記入しやすくなります。

- ・分娩：（ 正常分娩 ・ きゅういんぶんべん 吸引分娩 ・ かんし 鉗子分娩 ・ ていおうせっかい 帝王切開 ）
- ・出生時：週数（ 週 日 ）、出生体重（ g ）
- ・状態：（ 異常なし ・ おうだん 強い黄疸 ・ さいたいかんらく 臍帯巻絡 ・ かし 仮死状態 ）

2) 乳幼児期について

- ・首のすわり： ヶ月
- ・おすわり： ヶ月
- ・ハイハイ： ヶ月

*ことばについて

- ・意味のある単語： ヶ月ごろ
- ・2語文が使える： ヶ月ごろから

- ・けいれん発作：（ あり： 歳 ヶ月 ・ なし ）
- ・人見知り：（ なかった ・ 普通程度 ・ 強かった ）
- ・同世代の子どもとの関係：（ 興味や関わりが薄かった ・ 年齢相応 ・ 積極的だった ）
- ・音やにおいなどの感覚の過敏さ：（ あり ・ なし ）

どのような過敏さですか？ （例）花火の音をとても嫌がる。

- ・極端な食べ物の好き嫌い：（ あり ・ なし ）

好きなもの：

嫌いなもの：

- ・強いこだわり：（ あり ・ なし ）

どのようなこだわりですか？ （例）物を置く位置

- ・乳幼児健診の時に指摘を受けましたか？

指摘があった場合は内容を書いてください。

- 3ヶ月：（ あり ・ なし ）
- 1歳半：（ あり ・ なし ）
- 3歳：（ あり ・ なし ）



3) 保育園・幼稚園のころについて

連絡帳などを参考にすると、記入しやすくなります。

	園名	期間
保育園		歳 ～ 歳
幼稚園		年少 ・ 年中 ・ 年長から

・登園しぶり：(あり ・ なし) 時期：

・全体的な遅れ：(あり ・ なし)

どのようなところですか？

・手先は：(器用 ・ 不器用)

・友達との関わり：(積極的 ・ 消極的 ・ 関わらない)

・保育士からの指摘はありましたか？(あり ・ なし) 時期：

内容：

4) 小学生のころについて

通知表などを参考にすると、記入しやすくなります。

・学校名：

通級指導教室 時期：

支援学級 時期：

・登校しぶりや不登校：(あり ・ なし) 時期：

・成績：(上 ・ 中 ・ 下)

得意科目：

苦手科目：

・友達は：(多い ・ 少ない ・ いない)

・学校のことで困ることはありましたか？(あり ・ なし)

どんなことですか？(複数可)

友達との関係

いじめ

勉強について

忘れ物やなくし物が多い

先生について

その他 (

)



5) 中学生のころについて

通知表などを参考にすると、記入しやすくなります。

- 学校名 : _____
 支援学級 時期 : _____
 適応指導教室 時期 : _____

- 登校しぶりや不登校 : (あり ・ なし) 時期 : _____

- 成績 : (上 ・ 中 ・ 下)
 得意科目 : _____ | 苦手科目 : _____

- 友達は : (多い ・ 少ない ・ いない)

- 学校のことで困ることはありましたか? (あり ・ なし)
 どんなことですか? (複数可)
 友達との関係 いじめ 勉強について 忘れ物やなくし物が多い
 先生について その他 (_____)

6) 中学校卒業後の学歴 (高校、大学、専門学校など) について

校名	時期	専攻	卒業 ・ 中退	中退理由
			卒業 ・ 中退	
			卒業 ・ 中退	
			卒業 ・ 中退	
			卒業 ・ 中退	
			卒業 ・ 中退	
			卒業 ・ 中退	

- 困ったことがありますか?
 人間関係 : _____
 学業面 : _____
 その他 : _____



7) アルバイト歴・職歴について

勤め先	時期	仕事内容	退職理由

・困ったことがありますか？

人間関係：

仕事内容：

その他：

8) 家庭生活について困りごとがありますか？

人間関係：

家事：

育児：

その他：

9) マイナ保険証による診療情報取得に同意いただけますか

はい ・ いいえ (はい の場合、マイナンバーカードをご持参ください)

■当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。

正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

医療情報・システム基盤整備体制充実加算(初診時)

加算 1…4 点(マイナ保険証利用なし) 加算 2…2 点(マイナ保険証を利用し、診療情報の取得同意をした場合)



ご記入ありがとうございました