

問診票

下記の質問についてわかる範囲での記入をお願い致します。(記入日: / / 聴取スタッフ:)

ご本人の氏名(ふりがな)

(漢字) 生年月日 大・昭・平 年 月 日(歳)

(性別) 男・女 (住所) (電話番号)

現在のご職業 保険 ※生活保護受給中の場合・担当者名 最終学歴 卒・中退

自立支援(なし・あり[～ 年 月]) 精神保健福祉手帳(なし・あり[級]) 障害年金(なし・あり[級])

介護保険(なし・申請中・支援1・支援2・介護1・介護2・介護3・介護4・介護5)

※介護認定の有効期間(年 月～ 年 月) ※きき腕: 右きき・左きき・両きき

※担当ケアマネージャー: なし・あり 【担当ケアマネージャーの氏名: 事業所名: 】

障がい認定区分(なし・申請中・区分1・区分2・区分3・区分4・区分5・区分6)

※有効期間: 年 月～ 年 月 ※計画相談(なし・申請中・あり【事業所名: 】)

緊急時連絡先 氏名 続柄 住所

緊急時電話連絡先(自宅) (携帯)

1)患者様・ご家族様にお尋ねします。どういう事が日常生活や社会生活でお困りですか?自由に記載してください。

特に「具体的にいつ頃から始まって、最近どの様になってきたのか」についてご記入頂けると助かります

※ご本人様、ご家族様のご記入が難しい場合は、一番身近な方(施設スタッフ・ご友人等)のご記入をお願いします

※症状のきっかけと思われる事は何かありますか? ない(わからない場合を含む)・ある⇒下記にご記入ください

2)今の状態になる前の本来の性格はどうでしたか?あてはまるものすべてに○をつけてください

1人を好む・大人しい・我慢強い・几帳面・凝り性・頑固・真面目・気が小さい・心配性・
暗示にかかりやすい・空想しがち・決断力に欠ける・社交的・活動的・お喋り・短気・大ざっぱ・
いい加減・楽天的・おせっかい・わがまま・見栄張り・喜怒哀楽が激しい・負けず嫌い・大げさ
※その他、ご本人様が思う性格()その他、ご家族が思う性格()

3)今まで、精神科・心療内科の治療を受けたことはありますか?最近の受診から順にご記入ください

受けていない ・ 受けていた

病院に 年 月～ 年 月まで 入院・通院 した(診断名)

病院に 年 月～ 年 月まで 入院・通院 した(診断名)

病院に 年 月～ 年 月まで 入院・通院 した(診断名)

※現在治療中の場合 病院に 年 月 日より(通院・入院)している

【裏面へ続きます】

