

初診申込書

(日付 年 月 日)

本人氏名 _____

(男・女)(歳)

記載者氏名 _____

本人との関係:

1. 本日は、どんなことで来院されましたか? お困りの点はどんなことですか?

2. いつ頃からお困りですか?

_____年_____月頃から(または_____歳頃から)

3. 今までに、そのことで治療を受けた事がありますか?

(ない・ある)

- ・どこに() _____年_____月から _____年_____月 通院・入院
- ・どこに() _____年_____月から _____年_____月 通院・入院
- ・どこに() _____年_____月から _____年_____月 通院・入院
- ・どこに() _____年_____月から _____年_____月 通院・入院

4. 当院へは、どのような経緯で来院されましたか?

() 本人の希望 () 本や雑誌を見て () ホームページを見て

() 家族の勧め () 知人の勧め () 看板を見て

() 職場の勧め () 医師の紹介 _____病院 _____先生

5. 今までに治療を受けたことのある主な病気、怪我はありますか?

6. 常用している薬があればお書き下さい。

7. お身体のことについてうかがいます。

身長 _____ c m

体重 _____ k g

食欲 食べ過ぎる・普通・ない

喫煙 _____本/日

飲酒 毎日飲む・週に_____回程度、ほとんど飲まない なにを_____どのくらい_____

睡眠 よく眠れる・不眠がある(寝付けない・夜中に目が覚める・朝早く目が覚める)・寝すぎる

就寝_____時 起床_____時 (平均睡眠時間 約_____時間)

月経(女性のみお答えください) 初経_____歳 閉経_____歳 規則的・不規則

8. ご家族についてうかがいます(死亡の方には+印を)

父_____歳 きょうだい 男・女_____歳

配偶者 なし 子 男・女_____歳

母_____歳 男・女_____歳

あり_____歳 男・女_____歳

男・女_____歳

結婚 S・H・R_____年 男・女_____歳

男・女_____歳

離婚 S・H・R_____年 男・女_____歳

男・女_____歳

再婚 S・H・R_____年 男・女_____歳

男・女_____歳

男・女_____歳

9. ご本人についてうかがいます

最終学校名 _____大学院・大学・短大・専門学校・高校・中学校

S・H・R_____年 卒業 _____年在学中・中退

現在の職業 _____(転職 あり・なし)

自分のもともとの性格 _____

趣味や楽しみ _____