

# ダダ・ダダ第2クリニック問診表（1）

この問診表は診察の基礎となります。

正確な記入をお願い致します。 記載者氏名 \_\_\_\_\_ 続柄（ \_\_\_\_\_ ）

患者氏名 \_\_\_\_\_ : 男・女

住所 \_\_\_\_\_ 記載日 年 月 日  
生年月日: 昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 満 \_\_\_\_\_ 歳

●-----●  
現在もっとも困ることは何ですか？

最初に調子が悪くなったのはいつ頃ですか？

その時は何かきっかけがありましたか？

今回のことで、これまでに病院、診療所にかかったことがあれば記入して下さい。

年 月	病院・診療所（クリニック）・施設名	どう言われましたか？（病名等）

何かの過敏症はありますか？ ⇒ 【はい・いいえ】

【はい】の場合、何に対してその症状が出ますか。

⇒くすり・食べ物・その他（ \_\_\_\_\_ ）

【くすり】と答えた方におたずねします。くすりの名前か、どんな時にそのくすりを飲んだのかお書きください。

⇒（薬品名 \_\_\_\_\_ ）または（どんな時 \_\_\_\_\_ ）

今までにかかったことのある病気：現在治療中のものには番号に○を付けてください。

i ( \_\_\_\_\_ 才頃) : 病名 ( \_\_\_\_\_ )

ii ( \_\_\_\_\_ 才頃) : 病名 ( \_\_\_\_\_ )

iii ( \_\_\_\_\_ 才頃) : 病名 ( \_\_\_\_\_ )

iv ( \_\_\_\_\_ 才頃) : 病名 ( \_\_\_\_\_ )

v ( \_\_\_\_\_ 才頃) : 病名 ( \_\_\_\_\_ )

この医院はどのようにお知りになりましたか。

( \_\_\_\_\_ )

※裏面もご記入お願いします。⇒

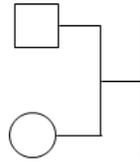
# ダダ・ダダ第2クリニック問診表（2）

## 【家族歴】

父 ( ) 才)  
健康・病気・死亡 (病名: )  
職業 ( )

母 ( ) 才)  
健康・病気・死亡 (病名: )  
職業 ( )

きょうだい:( )人中 ( )番目)



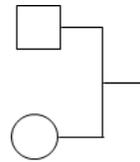
本人は二重囲い、死亡は斜線

結婚 (父 ( ) 才・母 ( ) 才)

父・母 離婚歴: あり・なし

父・母 再婚歴: あり・なし

子供: ( )人)



本人は二重囲い、死亡は斜線

配偶者 ( ) 才)

健康・病気・死亡 (病名: )

職業 ( )

血縁者で自分と似たような方、または精神科の病気にかかった方がいらっしゃいますか？

⇒ 【はい・いいえ】: 本人との関係 ( )・病名 ( )

## 【成育歴】

出産時: 安産・早産・難産

ひきつけ⇒ 【あり・なし】

生まれたところ: \_\_\_\_\_

育ったところ: \_\_\_\_\_

現在地には: ( )年 から住んでいる

性格の特徴は: \_\_\_\_\_

目立つ癖は: \_\_\_\_\_

趣味は: \_\_\_\_\_

最終学歴: \_\_\_\_\_

主な職歴:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

現在の職業 (具体的に書いて下さい)

仕事の内容: \_\_\_\_\_

役職: \_\_\_\_\_

初潮: ( ) 才)

月経: 規則的・不規則

閉経: ( ) 才)

嗜好: タバコ \_\_\_\_\_ 本/1日

アルコール類 \_\_\_\_\_

常用薬物⇒ 【あり・なし】

: ( )

※ご記入ありがとうございました。