

問診票

【一般（22歳以下）】

フリガナ		生年月日	平・令	年	月	日	歳	
氏名		性別・年齢	男・女	歳	身長	cm	体重	kg
住所	〒						体温	℃
電話番号	自宅（ ） 携帯（ ）							

希望に沿った診療を行うためですので、お手数ですが、該当する□に☑をお願いいたします。

来院目的	<input type="checkbox"/> 検査により原因を明らかにしたい <input type="checkbox"/> 症状をやわらげたい <input type="checkbox"/> 転院希望 <input type="checkbox"/> セカンドオピニオン 具体的に（ ）						
持参書類	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 紹介状 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
職務状況	<input type="checkbox"/> 勤務に支障をきたしている： <input type="checkbox"/> 欠勤している <input type="checkbox"/> 休職中 年 月～ <input type="checkbox"/> 働いていない						
当クリニックにはどのようなことを希望されますか？							
現在、下記の症状はありますか？ <input type="checkbox"/> 強迫症状（手洗いなど） <input type="checkbox"/> 腹痛・頭痛 <input type="checkbox"/> チック <input type="checkbox"/> 睡眠障害 <input type="checkbox"/> 感覚過敏 <input type="checkbox"/> 被害妄想 <input type="checkbox"/> 夜尿 <input type="checkbox"/> その他（ ）							
現在、治療中の病気はありますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい（ ）							
現在、お薬は飲んでいますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい（ ）							
お薬手帳はありますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい							
今までに大きな病気にかかったことはありますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい 病名（ ）							
血縁者の心療内科・精神科受診歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 誰が・病名（ ）							
アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり （ ）						
喫煙	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ 本／日） <input type="checkbox"/> やめた（ ～ 歳まで）						
飲酒	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ 日／週）（種類・量 ） <input type="checkbox"/> やめた（ ～ 歳まで）						
妊娠	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ カ月） 授乳 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ 歳 カ月） <input type="checkbox"/> 妊娠の可能性がある						

これまでに医療機関（療育機関、相談機関などを含む）に行かれたことはありますか？			
病院・機関	年齢、受診内容	病院・機関	年齢、受診内容
例)○△クリニック	3歳 喘息		
どのようにして当クリニックをお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 家族・知人の紹介（ ） <input type="checkbox"/> 医療機関からの紹介（ ） <input type="checkbox"/> 看板を見た <input type="checkbox"/> その他（ ）			

現在の様子について教えてください	
1) 睡眠について <input type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> 寝付けない <input type="checkbox"/> 寝すぎる <input type="checkbox"/> 朝起きられない <input type="checkbox"/> 夜中に目が覚める <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> いびきがひどい <input type="checkbox"/> いびきがひどい <input type="checkbox"/> 歯ぎしり <input type="checkbox"/> その他（ ） 就寝時間（ ）時頃、起床時間（ ）時頃	
2) 食欲について <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 変動あり <input type="checkbox"/> その他（ ）	
3) 気分の問題 <input type="checkbox"/> イライラしている <input type="checkbox"/> 落ち込んでいる <input type="checkbox"/> すぐに涙が出る <input type="checkbox"/> すぐに怒る <input type="checkbox"/> 気分がムラがある <input type="checkbox"/> 引きこもっている <input type="checkbox"/> その他（ ）	
4) 感覚過敏のような症状はありますか？（苦手な音やにおい、着心地などに強いこだわりがある など） <input type="checkbox"/> 音 <input type="checkbox"/> 味 <input type="checkbox"/> におい <input type="checkbox"/> 肌触り <input type="checkbox"/> まぶしさ <input type="checkbox"/> その他（ ）	
5) 親子関係・兄弟/姉妹関係・仲間関係で気になることはありますか？ ⇒ <input type="checkbox"/> 大いにある <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 上手く協力できない <input type="checkbox"/> 上手く話せない <input type="checkbox"/> 乱暴する <input type="checkbox"/> 一人でいることが多い <input type="checkbox"/> 一人勝手な行動が多い <input type="checkbox"/> 決まった友達がいない <input type="checkbox"/> その他（ ）	
6) 休日の過ごし方 <input type="checkbox"/> 家族や友達と出かけることが多い <input type="checkbox"/> 一人で過ごすことが多い <input type="checkbox"/> 読書(本、マンガなど) <input type="checkbox"/> 動画を見る（内容： ） <input type="checkbox"/> ゲームをする（内容： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
7) 仕事について <input type="checkbox"/> 勤務に支障をきたしている <input type="checkbox"/> 欠勤まで <input type="checkbox"/> 休職中 年 月（ 歳）～ <input type="checkbox"/> 退職した 年 月（ 歳） <input type="checkbox"/> もともと働いていない 会社名・職業（ ） 勤続年数（ ）年間 職種 <input type="checkbox"/> システム・ITエンジニア <input type="checkbox"/> 営業・販売 <input type="checkbox"/> 企画・開発 <input type="checkbox"/> 人事 <input type="checkbox"/> ほか（ ） 勤務時間（ ）： ～ （ ）： ） 通勤時間（片道 ）： ） 勤務（週 日） <input type="checkbox"/> 忙しい <input type="checkbox"/> 残業が多い（月 時間） <input type="checkbox"/> ノルマがありこなすことが難しい <input type="checkbox"/> 仕事が楽しめない <input type="checkbox"/> 休みたいが、一度休むとそのままになってしまいそうで休めない <input type="checkbox"/> 不規則 <input type="checkbox"/> 人間関係に問題を感じている（誰に対して ）	
8) その他、気になることはありますか？	

生まれてから、現在に至るまでのことを教えてください。

出生児・乳児期

- 1) 妊娠（ 週）出生体重（ g） ☐自然分娩 ☐吸引分娩 ☐帝王切開
- 2) 出生時、または出産前後で何か気になることがありましたか？
☐なかった ☐あった（具体的に： ）
- 3) 発達について
健診での指摘はありましたか？
☐なかった ☐あった ⇒（ ）歳時、健診で（ ）を指摘された
- 4) 1～3歳くらいまでのお子さんの様子で当てはまるものがあれば教えてください。（複数回答可）
☐おとなしく、手がかからなかった ☐かんしゃくを起こしやすかった ☐視線が合いにくかった
☐抱っこや手をつなぐのを嫌がった ☐外出先でよく迷子になった ☐大きな声や音を怖がった
☐痛みに対して過敏または鈍感だった
☐その他、気になったことなど（ ）

幼児期

- 1) 保育園や幼稚園に通いましたか？
☐いいえ ☐はい（ ）歳から 園名：（ ）保育園・幼稚園
- 2) 療育機関に通ったことがありますか？
☐いいえ ☐はい（ ）歳から 機関名：（ ）
- 3) 園や集団場面ではどのようなお子さんでしたか？
☐親と離れにくかった ☐新しい環境に慣れづらかった ☐人見知りがあった
☐活動を飛び出すことがあった ☐お友達と積極的に遊んでいた ☐一人でいることが多かった
☐お友達に誘われたら遊んでいた
☐その他（ ）
- 4) 運動会や発表会などへの参加の様子について
☐問題なかった ☐参加できなかった
☐練習と本番とで様子が違った（具体的に： ）
☐その他（ ）
- 5) 保育園や幼稚園の先生からはどのようなお子さんと言われていましたか？
- 6) どんな遊びが好きでしたか？
- 7) 3～6歳くらいまでのお子さんの様子で当てはまるものがあれば教えてください。（複数回答可）
☐外出先でよく迷子になった ☐物や場所、衣服、順番などにこだわりがあった
☐音やにおいに敏感だった ☐食べ物の好き嫌いが激しかった
☐パニックやかんしゃくがひどかった ☐指示に従いにくかった
☐手先が不器用だった（ボタンやハサミ使いなど）
☐興味のあることへの知識量がすごく多かった
☐落ち着きがなかった ☐人見知りや場所見知りがあった
☐その他、気になったことなど（ ）

小学校

1) 小学校について教えてください。

学校名 () 転校経験: ☐なし ☐あり
☐公立小学校: (☐普通学級 ☐支援学級) ☐私立小学校 ☐特別支援学校

2) 出席状況について教えてください。

☐毎日出席 ☐不登校 ()
例) 6年生の2学期頃から卒業まで
☐遅刻・早退・欠席が多い ☐保健室・適応指導教室への登校

3) 学校生活について当てはまるものがあれば教えてください。(複数回答可)

☐忘れ物が多い ☐片付けや整理整頓ができない
☐よく物をなくしたり、物を探したりすることがある ☐いじめられたことがある
☐一人でいることが多い ☐ぼーっとしていることが多い
☐授業中、無断で席を離れることがある ☐空気の読めない振る舞いや発言をよくする
☐落ち着きがない ☐善悪の判断ができていない ☐不器用である
☐野球やマット運動など運動が苦手だ ☐新学期など新しい場所や人に慣れるのに時間がかかる

4) 学習面について教えてください。

成績は、☐上位 ☐中位 ☐下位 だった
学習の中で極端に苦手なものがあれば教えてください。(複数回答可)
☐計算 ☐音読 ☐書字 ☐作文 ☐漢字 ☐文章問題の理解
☐その他 ()

5) 友人関係について教えてください。

☐お友達と積極的に遊んでいた ☐お友達に誘われたら遊んでいた
☐友人関係にトラブルが多かった (☐いじめ ☐仲間はずれ ☐けんか ☐暴力)
☐その他、気になったことなど ()

6) 所属について教えてください。

☐クラブやスポ少など () ☐習い事 ()

7) 家庭の様子について教えてください。

転居: ☐なし ☐あり (回)
家族仲: ☐良好 ☐両親の不仲 ☐親子の不仲 ☐兄弟姉妹の不仲
☐その他 ()
家族の別居: ☐なし ☐あり

8) 学校の先生からはどのような子供と言われていましたか?

中学校

1) 中学校について教えてください。

学校名 () 転校経験: ☐なし ☐あり
☐公立中学校: (☐普通学級 ☐支援学級) ☐私立中学校 ☐特別支援学校

2) 出席状況について教えてください。

☐毎日出席 ☐不登校 ()
例) 6年生の2学期頃から卒業まで
☐遅刻・早退・欠席が多い ☐保健室・適応指導教室への登校

3) 学校生活について当てはまるものがあれば教えてください。(複数回答可)

☐忘れ物が多い ☐片付けや整理整頓ができない
☐よく物をなくしたり、物を探したりすることがある ☐いじめられたことがある
☐一人でいることが多い ☐ぼーっとしていることが多い
☐授業中、無断で席を離れることがある ☐空気の読めない振る舞いや発言をよくする
☐落ち着きがない ☐善悪の判断ができていない ☐不器用である
☐野球やマット運動など運動が苦手だ ☐新学期など新しい場所や人に慣れるのに時間がかかる
部活に入部している ☐いいえ ☐はい ()
習い事をしている ☐いいえ ☐はい ()

4) 学習面について教えてください。

成績は、☐上位 ☐中位 ☐下位 だった
得意な科目 () 苦手な科目 ()

5) 友人関係について教えてください。

☐お友達と積極的に遊んでいた ☐お友達に誘われたら遊んでいた
☐友人関係にトラブルが多かった (☐いじめ ☐仲間はずれ ☐けんか ☐暴力)
☐その他、気になったことなど ()

6) 家庭の様子について教えてください。

転居: ☐なし ☐あり (回)
家族仲: ☐良好 ☐両親の不仲 ☐親子の不仲 ☐兄弟姉妹の不仲
☐その他 ()
家族の別居: ☐なし ☐あり

7) 学校の先生からはどのような生徒と言われていましたか?

高等学校

1) 高校について教えてください。

学校名 () 転校経験: ☐なし ☐あり
学科名 ()
☐公立高校 ☐私立高校 ☐特別支援学校
居住先: ☐実家 ☐寮 ☐下宿 ☐1人暮らし ☐その他 ()

2) 出席状況について教えてください。

☐毎日出席 ☐不登校 ()
例) (1年生の2学期頃から2年生まで)
☐遅刻・早退・欠席が多い ☐保健室への登校

3) 学校生活について当てはまるものがあれば教えてください。(複数回答可)

☐忘れ物が多い ☐片付けや整理整頓ができない
☐よく物をなくしたり、物を探したりすることがある ☐いじめられたことがある
☐一人でいることが多い ☐ぼーっとしていることが多い
☐授業中、無断で席を離れることがある ☐空気の読めない振る舞いや発言をよくする
☐落ち着きがない ☐善悪の判断ができていない ☐不器用である
☐野球やマット運動など運動が苦手だ ☐新学期など新しい場所や人に慣れるのに時間がかかる
部活に入部している ☐いいえ ☐はい ()
習い事をしている ☐いいえ ☐はい ()

4) 学習面について教えてください。

成績は、☐上位 ☐中位 ☐下位 だった
得意な科目 () 苦手な科目 ()

5) 友人関係について教えてください。

☐お友達と積極的に遊んでいた ☐お友達に誘われたら遊んでいた
☐友人関係にトラブルが多かった (☐いじめ ☐仲間はずれ ☐けんか ☐暴力)
☐その他、気になったことなど ()

6) 家庭の様子について教えてください。

転居: ☐なし ☐あり (回)
家族仲: ☐良好 ☐両親の不仲 ☐親子の不仲 ☐兄弟姉妹の不仲
☐その他 ()
家族の別居: ☐なし ☐あり

7) 学校の先生からはどのような生徒と言われていましたか?

大学・短期大学・専門学校

1) 大学・短期大学・専門学校について教えてください。

入学経験：□なし □あり

※ ☒あり の方は、2)以降のご記入をお願いします。

2) 学校名（ ）

専攻・学科名（ ）

中途退学経験：□なし □あり（ 年生（ 歳）の時）

居住先：□実家 □寮 □下宿 □1人暮らし □その他（ ）

3) 出席状況について教えてください。

□毎日出席 □不登校（ ）

例）1年生の2学期頃から2年生まで

□遅刻・早退・欠席が多い

部活やサークルに入部していた □いいえ □はい（ ）

アルバイトやボランティア活動をしていた □いいえ □はい（ ）

4) 学習面について教えてください。

成績は、□上位 □中位 □下位 だった

得意な科目（ ） 苦手な科目（ ）

5) 友人関係について教えてください。

□友人関係にトラブルが多かった（□いじめ □仲間はずれ □けんか □暴力）

□一人でいることが多い

6) 家庭の様子について教えてください。

家族仲：□良好 □両親の不仲 □親子の不仲 □兄弟姉妹の不仲

□その他（ ）

7) 先生からはどのような学生と言われていましたか？

8) 学校生活や私生活で困っていたことについて教えてください。

家族構成

ご家族とご家族の年齢をご記入ください。同居家族は○で囲みます。

※ 見本 をご参照ください

自分

見 本

