



問 診 票

～吉祥寺クローバークリニックをはじめて受診される方へ～

お待ちしております。時間をいただき、下記の質問にお答え下さい。質問への答えを考え、書き出していくことで思いがけず自分の問題点に気付く場合も少なくありません。また困っていることを整理するためにも本問診票への記入をしてみてください。

なお、ご記入いただいた個人情報は、当院での診療行為に関してのみ使用します。事前にご相談者様の同意なく第三者に開示、情報の漏洩をすることはありません。

今日の日付： _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご本人お名前：^{ヨミガナ} _____ (_____) 歳 性別： _____

記入された方のお名前：^{ヨミガナ} _____ 続柄： _____

ご本人の生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生

身長： _____ cm 体重： _____ Kg 血液型： _____ Rh(_____)

住所： 〒 _____

電話番号： _____

1. どのような事でお困りですか？

2. それはいつ頃からですか？

3. 今までに同じ事で治療を受けたことはありますか？ある場合は

医療機関名といつ受診していたかもお書き下さい。

病・医院名 (_____) _____ 年 _____ 月～ _____ 年 _____ 月

病・医院名 (_____) _____ 年 _____ 月～ _____ 年 _____ 月

病・医院名 (_____) _____ 年 _____ 月～ _____ 年 _____ 月

4. 現在、内服しているお薬があればご記入下さい。

5. くすりや食べ物でじんましんがでたり、体調が悪くなったりしたことがあればご記入下さい。

食べ物 (_____)、薬 (_____)

6. ご自分の性格・特徴について当てはまるものに✓をつけて下さい。

- 愛想が良い がんこ きまじめ 要領が良い
 要領がよくない 人付き合いが好き 人付き合いが苦手
 完ぺき主義 粘り強い 頑張りや あきっぽい
 無口 疑い深い 心配性 気が弱い 規則を守る
 他人に関心がない こだわりが強い 短気
 すぐにかっとなる 忘れ物が多い マイペース 友達があまりいない
 「話きいてる」とよく言われる どちらかという不注意 場の空気が読めない
 緊張しやすい 他人の気持ちがわからない 穏やか

7. あなたの出身・家族構成について教えてください。

出身地：(_____) 兄弟は (_____) 人で (_____) 番目

現在、結婚している している (_____ 回目) してない

子供はいますか？ いる いない

現在、一緒に住んでいる人を教えてください。(_____)

8. 最終学歴 学校名： _____ 在学中 中退 卒業

9. 現在の職業は： _____ 職歴： _____

10. お酒は飲みますか？ いいえ はい (毎日 時々 まれに)

飲む方は何を1回にどれくらい飲みますか？ (_____)

11. タバコは吸いますか？ いいえ はい (_____ 本 / 日)

12. 吉祥寺クローバークリニックで受きたい治療プログラム全てに✓をつけてください。

- 通常の診察 心理カウンセリング 心理テストを受けない
 Return work program (復職支援ショートケア) に参加したい
 メンタルヘルスカウンセリング (こころの健診) を受けない
 認知行動療法 自律訓練法 企業の担当者へのカウンセリング
 Clover Academy (家族向けセミナー 企業の方向けのセミナー)

13. 吉祥寺クローバークリニックを知ったきっかけは？

- ホームページ ブログ (_____) のブログ 本 (_____) 雑誌 (_____)
 ご紹介 (_____) より紹介 その他 (_____)

記入し終わりましたら、受け付けに提出してください。お疲れさまでした。