

①基礎情報

相談表 メディカクリニック

記入日	令和 年 月 日	記入者	本人 ()
フリガナ		性別	男 女
氏名			
生年月日	R . H . S . T 年 月 日	年齢	歳
住所	(都 ・ 道 ・ 府 ・ 県)		(市 ・ 区 ・ 町 ・ 村)
電話番号	自宅 携帯 - -		
緊急連絡先	氏名 続柄 ()	住所	
	電話番号 - -		

いまだのようなことでお困りですか？

お困りのこと

いつごろから

きっかけ

②生活歴

性格(複数可能)	内向的 ・ 外交的 ・ 楽観的 ・ 悲観的 ・ 気が弱い ・ 優しい ・ 怒りっぽい ・ 頑固 ・ 几帳面 ・ 神経質		
最終学歴	中学 ・ 高校 ・ 短大 ・ 専門学校 ・ 大学 中退 (高校 ・ 短大 ・ 専門 ・ 大学)		
職業	あり () ・ 無職 ・ 就職活動中 ・ 定年退職 ・ 学生		
職歴	職業	期間	退職理由
		歳から 歳まで	
		歳から 歳まで	
結婚歴	未婚 ・ 結婚 (歳) 離婚歴あり (歳) 再婚歴あり (歳)		
子ども	なし ・ あり (名)		
現在の居住状況	一人暮らし ・ 同居者あり (誰と)		
家族問題	なし ・ 家族間不和 ・ 家庭内暴力 ・ 別居中 ・ その他 ()		

③受診歴

精神科 診断名	病院	通院・入院	期間	転院理由
		通院 ・ 入院	歳頃 ~ 歳頃	
		通院 ・ 入院	歳頃 ~ 歳頃	

身体科 診断名	病院	通院・入院	期間	転院理由
		通院 ・ 入院	歳頃 ~ 歳頃	
		通院 ・ 入院	歳頃 ~ 歳頃	

④アレルギー/嗜好

薬アレルギー	なし ・ あり ()
食物アレルギー	なし ・ あり ()
たばこ	吸っている ・ やめた (年前 / か月前) ・ 吸わない
お酒	飲まない ・ 飲んでいる 週 () 日 種類・量 ()

どのようにして当院を知りましたか？

医療機関からの紹介 () ・ お知合いの紹介 ・ ホームページ ・ その他 ()

ありがとうございました