

身体的要因・健康管理

①これまでに大きな病気やけがで病院にかかれたことはありますか？【 ない ・ ある 】

◎病気 ・ けが: 通院 ・ 入院 期間: 年 月 ~ 年 月

◎病気 ・ けが: 通院 ・ 入院 期間: 年 月 ~ 年 月

◎病気 ・ けが: 通院 ・ 入院 期間: 年 月 ~ 年 月

②現在大きな病気やけがで病院にかかっていますか？【 いない ・ いる 】

◎病気 ・ けが: 通院 ・ 入院 期間: 年 月 ~

◎病気 ・ けが: 通院 ・ 入院 期間: 年 月 ~

③お体の病気で常用している薬はありますか？【 ない ・ ある 】

◎

◎

◎

④薬や食べ物でアレルギー反応が出たことはありますか？【 ない ・ ある 】

◎ 歳頃、..... で がおきた。

◎ 歳頃、..... で がおきた。

⑤たばこは吸いますか？【 いいえ ・ はい 】

◎ 本/日 を 年間、開始年齢 歳より

⑥お酒は飲みますか？【 いいえ ・ はい 】

◎ときどき を くらい 飲む。

◎毎日 を くらい 飲む。

⑦シンナー・大麻・覚醒剤などの薬物の使用経験はありますか？【 ない ・ ある 】

◎ を 年/ヶ月

◎ を 年/ヶ月

⑧女性の方への質問です

◎月経は正常ですか。 【 はい ・ いいえ : 】

◎月経困難はありますか。 【 いいえ ・ はい : 】

◎現在妊娠していますか。 【 いいえ ・ はい : 妊娠 ヶ月】

生活環境・その他

①どこで生まれましたか。 : 都道府県 市町村

②どこで育ちましたか。 : 都道府県 市町村

③お産のとき、あるいは出生時に何か問題があった、などを聞いたことがありますか。【 ない ・ ある 】

◎

④成長・発達の遅れがあった、などを聞いたことがありますか。【 ない ・ ある 】

◎

⑤最終学歴を教えてください。差し支えなければ学校名もお聞かせください。

◎小学校 ・ 中学校 ・ 高等学校 ・ 大学 ・ 大学院 ・ 短期大学 ・ 専門学校 を【 卒業 ・ 中退... 】

◎学校名

◎在学中【 年生】のとき、【 ヶ月】学校に行かなかった。

⑥現在とこれまでのお仕事を教えてください。

◎現在

【 年 月～ 年 月 をしている】

〔 〕現在は仕事をしていない。【 年 / ヶ月間】

◎これまで

【 年 月～ 年 月 をしていた】

【 年 月～ 年 月 をしていた】

【 年 月～ 年 月 をしていた】

〔 〕仕事をした経験はない。

⑦現在、結婚されていますか。

【はい : 年に結婚した。 いいえ 】

結婚していた【 年に結婚し、 年に離婚した。】

死別した【 年前】

⑧現在の家族構成について教えてください(あなたを中心として)。

お名前	年齢	ご関係	同居の有無(○×など)

⑨ご親族の方で、精神やこころの病気にかかった、精神科・心療内科などで治療を受けたことのある方、自殺された方がいますか。 【 いない ・ いる : 】

⑩今回のご相談について、ご家族や他の人に相談されましたか。

【 しなかつた ・ した : 】

⑪ご家族や他の人は何とっておられますか。または、どう思っていると考えていますか。

.....

.....

.....

⑫あなたの心の支えになる人はいますか。いるとしたら、それはどなたになりますか。

.....

.....

⑬ここ1～2年の間に、生活に大きな変化がありましたか。

.....

.....

.....

⑭本来の性格について(あてはまる表現に ○ をつけてください)。

派手 ・ 気分にもうがある ・ わがまま ・ おおげさ ・ 嫉妬深い ・ 喜怒哀楽が激しい
 凝り性 ・ 責任感が強い ・ 頑固 ・ 几帳面 ・ 仕事熱心 ・ 怒りっぽい ・ へんくつ
 我慢強い ・ やさしい ・ おとなしい ・ くよくよする ・ 人情に厚い ・ 明るい ・ 円満
 暗い ・ 無口 ・ 内気 ・ 話好き ・ 社交的 ・ 非社交的 ・ その他()