

# 問診票 (中高生用)

年 月 日

ふりがな

氏名： \_\_\_\_\_ 平・令・西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 \_\_\_\_\_ 歳

住所： 〒 \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 記入者： ご本人 ・ ご家族 ( \_\_\_\_\_ )

緊急連絡先 氏名： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_ 電話番号： \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

受診動機： ご本人の意志 ・ 周囲にすすめられて ・ 他院の紹介 ( \_\_\_\_\_ )

① 現在こまっていること

② 初めて辛くなってからの経過 (いつから、どんな症状か)

③ これまでの治療歴

治療期間	病院名	病名
( 年 月 ~ 年 月 ) ( _____ )	( _____ ) ( 外来・入院 ) ( _____ )	( _____ )
( 年 月 ~ 年 月 ) ( _____ )	( _____ ) ( 外来・入院 ) ( _____ )	( _____ )
( 年 月 ~ 年 月 ) ( _____ )	( _____ ) ( 外来・入院 ) ( _____ )	( _____ )

④ 身体疾患の既往歴

⑤ アレルギー歴

⑥ 現在内服中の薬剤

⑦ 家族歴

同胞 名 子 (構成: )  
同居中の家族 ( )  
家族でメンタル CL、心療内科の既往歴 あり ・ なし  
ありの場合:

⑧ 生育歴

出生週 週 出生時体重 g  
人見知り ある ・ ない  
始語 歳 初歩 歳  
1 歳半、3 歳検診での指摘事項 ( )  
その他に気になっていた事

⑨ 学校生活

○幼稚園・保育園 入園前

集団行動 得意 ・ 普通 ・ 不得意  
友達との関わり 得意 ・ 普通 ・ 不得意  
その他

○幼稚園・保育園

集団行動 得意 ・ 普通 ・ 不得意  
友達との関わり 得意 ・ 普通 ・ 不得意  
先生からの指摘  
その他

○小学校

小学校名:  
学校の成績 低学年 (上 ・ 中 ・ 下) 高学年 (上 ・ 中 ・ 下)  
得意科目 苦手科目  
集団行動 得意 ・ 普通 ・ 不得意  
友達との関わり 得意 ・ 普通 ・ 不得意  
先生からの指摘  
その他

○中学校

中学校名：

学校の成績 1年（上・中・下） 2年（上・中・下） 3年（上・中・下）

得意科目 苦手科目

集団行動 得意 ・ 普通 ・ 不得意

友達との関わり 得意 ・ 普通 ・ 不得意

先生からの指摘

その他

○高校

高校名：

学校の成績 1年（上・中・下） 2年（上・中・下） 3年（上・中・下）

得意科目 苦手科目

集団行動 得意 ・ 普通 ・ 不得意

友達との関わり 得意 ・ 普通 ・ 不得意

先生からの指摘

その他

⑩ 趣味

⑪ 性格

⑫ 家族との関係

とてもいい 1 よい 2 ふつう 3 あまりよくない 4 よくない 5

⑬ 対人関係

とてもいい 1 よい 2 ふつう 3 あまりよくない 4 よくない 5

⑭ 嗜好品（コーヒー、エナジードリンクなど）

⑮ スマートフォン、パソコンの利用時間

平日 時間/日 休日 時間/日

⑯ 入眠時間、起床時間

入眠 時頃 起床 時頃



しんかま  
ほっとクリニック  
心療内科・精神科