

○中学校入学後について

登校状況：ほとんど休まない ・ 時々休む ・ しょっちゅう休む ・ ほとんど休む

成績：とても良い ・ 良い ・ ふつう ・ 悪い ・ とても悪い

先生からの指摘： ない ・ ある ()

家庭で気になった点： ない ・ ある ()

○高校入学後について

登校状況：ほとんど休まない ・ 時々休む ・ しょっちゅう休む ・ ほとんど休む

成績：とても良い ・ 良い ・ ふつう ・ 悪い ・ とても悪い

先生からの指摘： ない ・ ある ()

家庭で気になった点： ない ・ ある ()

○苦手なことを教えてください。

()

○得意なこと、良いところを教えてください。

()

II. 既往歴

○アレルギー(食物、薬、アルコール、花粉など)がありますか。

ない ・ ある (具体的な内容:)

○これまでに大きなケガや病気をされたことがありますか。

ない ・ ある →()歳の時に(病名:)

○現在、治療中のケガや病気はありますか。

ない ・ ある (病名:)

○現在、内服しているお薬はありますか。

ない ・ ある (薬の種類:)

○(女性の方は)妊娠の経験はありますか。

ない ・ 現在妊娠している (週) ・ 過去に妊娠したことがある

○現在、当院以外の病院・相談機関などを利用されていますか。
 現在利用している ・ 以前利用していた ・ 利用したことはない

機関名	時期	受けた検査と結果(わかる範囲で)

Ⅲ. ご家族について

○家族構成を下の表にお書きください。

続柄	お名前	年齢	同居・別居	職業(または学校名・園名)
			同居 ・ 別居	
			同居 ・ 別居	
			同居 ・ 別居	
			同居 ・ 別居	
			同居 ・ 別居	
			同居 ・ 別居	

○ご家族、ご親戚に、精神科のご病気や発達の遅れなどがあつた方はいらっしゃいますか。

- ・ いいえ
- ・ はい ()

○当院での診察、治療について、ご要望などがありましたらお書きください。

()

問診票は以上です。ご記入ありがとうございました。

(スタッフ記入欄)

KT: . °C	P: 回/分	BP: / mmHg	身長: cm	体重: kg
----------	--------	------------	--------	--------