

★ 初めて受診される方へ ★

お手数をおかけしますが、診療をスムーズにするために下記の事項にご記入ください。
記入事項は診療にのみ使用し、プライバシーは守られますので安心してご記入ください。

* 本日診察を受けられる方

ふりがな

お名前 _____ (男・女) 年齢 _____ 歳

京都大学における身分：

職員(具体的に: _____)

学部生(_____ 学部 _____ 学科 _____ 年)

大学院生(_____ 学研究科 _____ 専攻 _____ 年)

その他(具体的に: _____)

同居者：一人暮らし・ _____ 人暮らし (具体的に誰と暮らしていますか? _____)

(1) どのようなことでお困りですか？症状や相談したいことなどを具体的にお書きください。

(2) 今つらいことは、どんなことですか？ (複数チェック可)

- 気持ちが落ち込む 気力がない 集中力がない よく涙が出るようになった 自分を責めてしまう
- 不安 胸がドキドキする 息が苦しくなる 人前で緊張しすぎる 確認がやめられない
- 寝つきが悪い 途中で目が覚める 朝早く目が覚める 日中眠い
- 食欲がない 過食する 体重が減っている 体重が増加している
- 周りから嫌がらせを受けている 声が聞こえてくる 視線が気になる 死にたい気持ちになる

(3) いつ頃から具合が悪くなりましたか？ _____ 年 _____ 月頃より

(4) 思い当たるきっかけはありますか？ (複数チェック可)

- 人間関係 入学・進級 試験・試験結果 仕事・アルバイト 恋愛・婚姻 転居・一人暮らし
- その他 (具体的に: _____)

(5) これまでに似たような症状、状況を経験したことがありますか？

- ない ある (_____ 年 _____ 月頃)

(6) これまでに心療内科や精神科などを受診されたことはありますか？

- ない ある

(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月まで、診断名: _____ 入院 外来)

(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月まで、診断名: _____ 入院 外来)

(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月まで、診断名: _____ 入院 外来)

現在、心療内科や精神科に通院中ですか？ はい いいえ

(14) あなたの普段の睡眠について

寢床に入って眠ろうとする時刻、また朝目が覚める時刻はいつ頃ですか？

寝る時刻 午前・午後 _____時_____分頃

目覚める時刻 午前・午後 _____時_____分頃

ふだん寢床に入ってから寢付くまで、どのくらいかかりますか？ _____分くらい

夜中（睡眠中）に何回くらい目が覚めますか？ _____回くらい

不規則な生活（夜勤や交代制勤務など）はありますか？ ない ある

(7) 身体の病気やアレルギー等について

これまで大きな病気や手術はありますか？ なし あり（病名_____）

現在治療中の病気はありますか？ なし あり（病名_____）

現在内服中の薬はありますか？ なし あり（薬剤_____）

お薬や食べ物によるアレルギーはありますか？ なし あり（_____）

(8) 飲酒や喫煙等について

飲酒 飲まない 機会があれば飲む 飲む（1日あたり 種類_____を_____杯くらい）

喫煙 吸わない 吸う（1日_____本、喫煙年数_____） 以前は吸っていた

シンナー・覚せい剤・大麻・LSD・MDMA・合法ドラッグ などの使用： なし あり

(9) ご自身の性格をどのように思いますか？（複数チェック可）

内向的 外交的 真面目 几帳面 責任感が強い 人に気を使う 神経質 社会的

気分屋 短気 凝り性 あがり性 その他（_____）

(10) ご家族について

兄弟姉妹 なし あり（_____人中_____番目）

両親や兄弟姉妹との仲 良好 普通 悪い その他（_____）

ご家族に心療内科・精神科受診した方、自殺された方はいますか？ なし あり（_____）

結婚歴 未婚 既婚 離婚

子供 なし あり

(11) これまでの生活状況について

出生地はどこですか？（_____）

分娩時に異常（帝王切開、未熟児など）はありましたか？ なし あり（_____）

住んでいた所 _____歳 ~ _____歳 場所：_____

_____歳 ~ _____歳 場所：_____

_____歳 ~ _____歳 場所：_____

最終学歴 中学 高校 大学 専門学校 短期大学 在学中・卒業

(12) 女性の方にお伺いします。

生理は順調ですか？ はい 不順 その他 (_____)

今お困りの精神症状は月経周期と関連しますか？ はい いいえ わからない

妊娠の可能性はありますか？ はい いいえ わからない

現在授乳中ですか？ はい いいえ

(13) この2週間、次のような問題にどのくらい頻繁(ひんぱん)に悩まされていますか？

右の欄の最もよくあてはまる選択肢の中から1つ選び、該当するものに○をつけて下さい。

	全くない	数日	半分以上	ほとんど毎日
物事に対してほとんど興味が無い、または楽しめない	0	1	2	3
気分が落ち込む、憂うつになる、または絶望的な気持ちになる	0	1	2	3
寝付きが悪い、途中で目がさめる、または逆に眠り過ぎる	0	1	2	3
疲れた感じがする、または気力がない	0	1	2	3
あまり食欲がない、または食べ過ぎる	0	1	2	3
自分はダメな人間だ、人生の敗北者だと気に病む、または、自分自身あるいは家族に申し訳がないと感じる	0	1	2	3
新聞を読む、またはテレビを見ることなどに集中することが難しい	0	1	2	3
他人が気づくぐらいに動きや話し方が遅くなる、あるいは反対に、そわそわしたり、落ちつかず、ふだんよりも動き回ることがある	0	1	2	3
死んだ方がましだ、あるいは自分を何らかの方法で傷つけようと思ったことがある	0	1	2	3
一つでも問題当てはまる場合、仕事をしたり、家事をしたり、家事をしたり、他の人と仲良くやっていくことがどのくらい困難になっていますか？	全く困難でない	やや困難	大変困難	極端に困難

以上です。 ご協力ありがとうございました。