

はじめて当研究所へ来られる方へ

お手数ですが、わかる範囲で構いませんので、以下の内容にご記入またはチェックをお願いいたします。
事前にご記入いただき、初回来談日にご持参いただくと、長くご相談いただけます。

1. ご記入される方

ご本人 家族（続柄 ） その他（ ）

ふりがな		生年月日	年 月 日生（ 歳）
氏名			
住所	〒		
電話番号		緊急 連絡先	

- 電話でご連絡する際、「大阪・京都こころの発達相談所 葉」と名乗っても構いませんか？ 良い 悪い
- 郵送するものがあつたときは「大阪・京都こころの発達相談所 葉」の封筒を使つても構いませんか？ 良い 悪い

2. 当研究所にお越しになる上での、ご希望、ご相談内容をお書きください。

1) 現在、あてはまる症状がありましたら、チェックしてください

- よく眠れない 寝つきが悪い 夜中に何度も目が覚める 朝早くに目が覚める
- 何か聞こえてくる 何か見える うわさされている感じ 人に見られている
- 食欲がない 忘れっぽい 発達障害傾向が気になる 音に敏感
- 光に過敏でまぶしい 自傷行為 DVを受けている セクシャルマイノリティ
- トラウマ体験がある 過食 暴力をふるってしまう 意識や記憶がなくなる
- ものを盗んでしまう その他（ ）

2) それはいつ頃からですか？（ 年 月ころから）

3) これまでに受診したことのある心療内科や精神科、相談室の利用などがありましたら、ご記入ください。

病名	機関名	時期	主訴

3. あなたの健康状態について教えてください。

1) 身長 cm 体重 kg

ここ最近（1年以内）で体重の増減がありましたか？

変わらない 増えた： kgぐらい 減った： kgぐらい わからない

2) 身体的な病気やけがで、入院をしたことはありますか？ ない ある

「ある」と答えた方は、下記のあてはまるものがあればチェックしてください。

緑内障 喘息 糖尿病 心臓病 高血圧 肝機能障害 肝硬変 肝がん てんかん
B型肝炎 C型肝炎 アトピー その他

3) 現在、通院中の医療機関があればお知らせください

病名	医療機関	時期	服薬
			(あり ・ なし)
			(あり ・ なし)
			(あり ・ なし)

4) 常用薬はありますか？ ない ある：

5) アレルギーはありますか？ ない ある：

6) たばこは吸いますか？ 吸わない やめた（やめた時期 ） 吸う：1日 本

7) お酒は飲みますか？ 飲まない 飲む（毎日 週 回 月 回 その他 ）

「飲む」と答えた方は、以下の内容にお答えください。

(1) 普段飲むお酒の種類と量を教えてください。（ を くらい飲む）

(2) 最後にお酒を飲んだのはいつですか？（ ）

8) 薬物や脱法ドラッグなどの使用がありますか？ ない ある（ 年ごろに初めて使用した）

9) 女性の方は、以下の内容にお答えください。

(1) 月経は順調ですか？ はい 不順 閉経 その他

(2) 現在妊娠中ですか？ はい いいえ 可能性がある

(3) 現在授乳中ですか？ はい いいえ

(4) 月経の前後に体調、気分が悪化しますか？ はい いいえ

4. あなたのご家族について教えてください。

1) 婚姻歴 未婚 初婚 再婚 離婚 死別 事実婚

2) ご家族の構成について 親、兄弟、配偶者、子ども等、分かる範囲でご記入下さい。

氏名(イニシャル)	年齢	続柄	同居/別居	職業や性格

5. これまでと現在の生活について

1) 生まれ育ったところ

2) 最終学歴（学校名 _____）（学部・学科名 _____）

卒業（ ____年に卒業） 中退 在学中（ ____年生） 休学中（ ____年生の ____月から）

3) 現在のご職業

在職中 パート・アルバイト 離職中・休職中 無職 学生 主婦 その他

4) 仕事について 勤務年数 ____年 ____ヶ月 入職日 ____年 ____月 退職日 ____年 ____月

職業の職種 自営業 公務員 会社員 自由業 その他

現在の役職 一般職 管理職 その他

5) 転職について なし あり（1回 複数回）

6) 主な収入源 自分 親 配偶者（パートナー） 生活保護 障害者年金 その他

7) 信仰されている宗教はありますか？ ない ある（ _____ 教）

6. 大阪・京都こころの発達研究所 葉をどちらでお知りになりましたか？

医療機関（名前： _____） 役所（公的機関） 家族 友人 会社

ホームページ その他（ _____ ）

7. これまでに、インターネットや書籍等で調べた疾患や障害はありますか？ ない ある

「ある」とお答えの方は、何を調べましたか？

（ _____ ）

8. 初回来談予定日 _____年 ____月 ____日 ____時～

ご記入頂き、ありがとうございました。初回面接にて、さらに詳細をお聞かせいただきます。