

心療内科問診表

加齢 No.

平成 年 月 日

氏名 _____

1) 相談したいことはどのようなことですか？

あてはまるものに をしてください。

(複数回答可)

- 職場・仕事・キャリア
- 人間関係
- 子育て・妊娠
- 恋愛・結婚
- 教育
- 自分自身の性格
- 自己管理・生活状況
- 夫婦・家族
- 神経症
- 心身症
- 感情
- トラウマ
- 気分障害（うつ状態）
- アルコール障害
- その他（ _____)

2) 次の質問のあてはまるものに、すべて をしてください。

(複数回答可)

- 不安である
- イライラする
- 眠れない
- 現実感がもてない
- その他（ _____)