

記入日： 年 月 日

陽和病院では、大人の発達障害の初診時にスムーズな診察を行うため、事前に「診察申込書」と「問診票」のご記入をお願いしております。

発達障害は幼少期からの特性が連続して存在しているため、診断には幼少時からの詳細な発達歴が重要となります。診療をより良いものにするために参考となりますので、お分かりになる範囲でご記入ください。

なお、受診日にお忘れになった場合等は、当日お越しただいてからのご記入をお願いします。

初診日から診断名が確定するまでには、お時間を頂きます。

心理検査につきましては、初回診察の結果を考慮して実施するかどうかの判断を行います。

ご不明な点がございましたら、相談室までお電話にてお問い合わせください。

(陽和病院 相談室 03-3923-0325)

### 【初診時のお持ち物】

- 健康保険証（マイナ保険証）
- 母子手帳のコピー※
- 小学校・中学校の成績表のコピー
- お薬手帳
- 診察申込書／問診票記入
- 心理検査結果（過去に受けたことがあり結果をお持ちの場合）

※母子手帳 コピー箇所： 発達の記録（寝返り、ハイハイ、立ち上がり年齢など）  
0～3歳児検診などで指摘されたことがあれば、その記録内容

## 【診察申込書】

### 【マイナ保険証について】

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。  
正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

マイナ保険証による診療情報取得に同意します 同意者名 \_\_\_\_\_

(フリガナ) 男 生年月日(西暦 年) 年齢 歳

お名前 女 大・昭・平・令 年 月 日

(〒 - )

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 ( ) \_\_\_\_\_

保 険 国保・健保・後期 (本人・家族) 生活保護( 福祉・担当 氏)

診療所・クリニックより

紹 介 状 ( 有 ・ 無 ) 病院 より

緊急連絡先 お名前 (続柄 ) \_\_\_\_\_

生年月日 西暦 年 月 日

住 所 電話 ( ) \_\_\_\_\_

お名前：

## 【問診票】

【該当箇所へ○や下線・空欄部分へのご記入をお願いいたします。】

分からない場合は「不明」、問題がない場合は「なし」とご記入ください。

◆**どなたの薦めで当院にご来院されましたか** ※複数選択可

本人のご希望 ( ) 友人・知人の薦め ( )

ご家族の勧め ( ) 医療機関からの紹介 \_\_\_\_\_ 病院 \_\_\_\_\_ 科

職場の勧め ( ) 相談機関からの紹介 \_\_\_\_\_

◆**当院受診を決められたきっかけとなったことについて具体的にご記入ください**

◆それはいつ頃からお困りのことですか \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃から ( \_\_\_\_\_ 歳頃から )

◆他のところでご相談されたことや治療を受けたことはありますか ( \_\_\_\_\_ なし ・ あり )

※ありに○を付けられた方は相談または治療された場所と時期をご記入ください。例：小児・児童精神科・保健所など

◆**過去に治療や手術をされたご病気やお怪我があればご記入ください**

【現在飲んでいるお薬があればご記入ください】

◆**生活について**

就寝 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 頃 起床 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 頃 (平均睡眠時間：約 \_\_\_\_\_ 時間)

よく眠れる ・ 不眠 (寝付けない ・ 夜中に目覚める ・ 早く目覚める) ・ 寝すぎる

食事：3食 ・ 2食 ・ 1食 間食 ( \_\_\_\_\_ 時頃：種類 \_\_\_\_\_ )

飲酒：飲まない ・ 週に \_\_\_\_\_ 回程 ・ 毎日 (種類： \_\_\_\_\_ 量： \_\_\_\_\_ )

喫煙しない ・ 喫煙する ( \_\_\_\_\_ 本/日) (いつから： \_\_\_\_\_ )

女性の方のみお答えください：初経 \_\_\_\_\_ 歳 閉経 \_\_\_\_\_ 歳 ( 規則的 ・ 不規則 )

◆ご家族について

父: \_\_\_\_\_ 歳 職業: \_\_\_\_\_ 最終学歴: \_\_\_\_\_  
母: \_\_\_\_\_ 歳 職業: \_\_\_\_\_ 最終学歴: \_\_\_\_\_

きょうだい: 兄○歳、妹○歳など

配偶者 ( なし ・ あり ) パートナー職業: \_\_\_\_\_ 初婚 \_\_\_\_\_ 歳 離婚 \_\_\_\_\_ 歳

子ども ( なし ・ あり ) 長男○歳、長女○歳など

◆生い立ちについて

出生時: 週数 \_\_\_\_\_ 週 体重 \_\_\_\_\_ g 出産時のエピソード: \_\_\_\_\_

一人歩き: \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月 初めての言葉: \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月 二語文: \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月

※ 乳幼児期に健診等で指摘などを受けていればお書きください

幼稚園・保育園 ( \_\_\_\_\_ 歳～) 登園しぶり: なし ・ あり

好きな遊びなど

園での様子、先生からの指摘など

小学校 不登校: なし ・ あり ( \_\_\_\_\_ 年生 学期 ～ \_\_\_\_\_ 年生 学期)

得意な科目 \_\_\_\_\_ 苦手な科目 \_\_\_\_\_

小学校での様子、先生からの指摘など:

◆中学校以降について

例) 私立○○中/高/大/大学院、中2～別室登校、転校の有無、いじめの有無、アルバイト、過去に就いた仕事 など

最終学歴 \_\_\_\_\_ 短大・大学・大学院・専門学校・高校・中学校

学部・専攻 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年在学中・卒業・中退)

現在のお仕事 ( なし ・ あり ) 勤務先・職種 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年勤務)休

職 \_\_\_\_\_ 年 月 ～ \_\_\_\_\_ 年 月 失職 \_\_\_\_\_ 年 月 ～ \_\_\_\_\_ 年 月

転職: なし ・ あり ( \_\_\_\_\_ 回程)

性格 \_\_\_\_\_

趣味 \_\_\_\_\_