

とっとの杜こどもハピリテーションクリニック：問診票 本人様ご記入用

この問診票は、診察の基礎となるものです。できるだけ正確にご記入ください

※空欄に記入、当てはまる項目を○で囲んでください。

記入日： 年 月 日

■あなたについてお聞きします。

お名前	フリガナ ()		性別	男 ・ 女
生年月日	平成 令和	年	月	日
ご住所				
連絡先 電話番号	固定電話 ()	—	携帯電話 ()	—
学校名			学年	
職業又は 勤務先			勤続 年数	

現在もっとも困っておられることは何ですか？
それはいつ頃から気づいておられましたか？

■アレルギーや現在使用している薬、使用が禁じられている薬はありますか？

- ・アレルギーについて (ない ・ ある 【内容： 】)
- ・現在使用している薬について (ない ・ ある 【内容： 】)
- ・使用が禁じられている薬について (ない ・ ある 【内容： 】)

■あなたの性格、好きなこと・得意なこと、良いところ等についてお聞きします。

・あなたはご自分についてどのような性格だとおもいますか？

()

・あなたの長所はどのようなところですか？

()

・あなたの短所はどのようなところですか？

()

・あなたの得意なことや特技はなんですか？

()

・あなたの趣味はなんですか？

()

・その他、あなたについて何か知っておいて欲しいことがありましたらご記入ください。

ありがとうございました。