

● D外来問診票①

令和 年 月 日初診

☆記入が終わりましたら、まずこの1枚は受け付けスタッフにお渡し下さい。また、お薬手帳をお持ちの方は、スタッフにお渡し下さい。

(ふりがな)

- ・ ご本人のお名前
- ・ 生年月日
-
- ・ ご住所 〒(-)
-
- ・ お電話番号 (ご自宅)(携帯番号)
-
- ・ ご家族のお名前 続柄() ・ 連絡がつきやすい電話番号
-
- ・ お一人暮らしですか？ (はい・いいえ) ・ どなたと住んでいますか?()
-
- ・ 今日は、どなたと来られましたか？ ()
-
- ・ 普段、主に介護(お世話)しているのはどなたですか？ ()
-
- ・ ネット検索で来院された方は、検索ワードをお書き下さい()
-
- ・ 病院、又はどなたかの勧めで来院されましたか？ ()様の勧めで
-
- ・ ご家族が当院を受診されたことはありますか？ ()
-
- ・ 今回受診しようと思ったきっかけは？ (御本人の希望・御家族の希望)
-
- ・ 介護保険を取得済みの方は、お書き下さい 要支援() ・ 要介護() ・ 未申請()
-
- ・ お薬の調整が必要になった場合、当院への通院は可能ですか？ (はい ・ いいえ)
-
- ・ 喫煙 (本/日)(吸ったことがない・昔吸っていた) ・ 飲酒 (毎日・たまに・ほぼ飲まない)

「診察が終わった後に、家族だけで医師と話をしたい」というご要望を頂きますが、診療時間の兼ね合いもあり個別対応は困難です。ご容赦下さい。

介護保険のことや声掛けの工夫、お悩みなどは看護師が話を伺い対応いたします。

● D外来問診票②

1.お困りの症状は、いつ頃から始まりましたか？

2.当てはまる症状に○を付けて下さい。

- ・元々の気性が激しい () いきなりキレることがある () 暴力を振るうことがある ()
- ・元々の性格は穏やか () 焦りやすい性格である () 怒りをためこみやすい ()
- ・睡眠の質が良くない、または昼夜逆転傾向である () 昼間はウトウトしている ()
- ・薬で胃が荒れやすい、胃腸が弱い () 過去に、うつ病を患ったことがある ()
- ・過去の辛い経験(死別、離婚、家庭内暴力など)に今でも強くこだわり悩んでいる ()

- ・用事や予定のことなど、同じ事を何度も聞いてくる () 物探しが頻繁にある ()
- ・道に迷うことがある () 日にちの感覚が低下している () 言い訳が増えた ()
- ・その場の話の内容に関係なく、いつも同じ話をする。()

- ・歩き方が不安定になり、転びやすくなった ()
- ・トイレ(尿)が近い () 尿失禁がある () 尿意はあるが、尿が出にくい ()
- ・便秘である () 便失禁がある () 急に意識を失ったことがある ()

- ・調子のよい時とわるい時の波が大きい ()
- ・繰り返し幻覚を見ている ()
- ・寝ながら叫んだり、暴れたりしたことがある ()
- ・動作がのろく、ぎこちなくなり、歩き方が小刻みになった ()
- ・薬に過敏な体質である ()

2/4

- ・万引きや放尿など、社会的に不適切な行動をとる ()
- ・物事に関心を示さなくなり、素っ気ない態度をとるようになった ()
- ・相手に共感を示したり、何かに感情移入することが減った・なくなった ()
- ・同じ動作を繰り返し続けるなど、周囲からは理解しがたいことに異常にこだわる ()
- ・味の好みが変わり(甘いものばかり食べるなど)、食べてはいけないものを口にする ()
- ・計画を立てて最後までやり遂げられない・行きあたりばったりが目立つ ()

3/6

- ・一点を凝視してボーッとしたまま固まって、呼びかけに反応しないことがある ()
- ・心ここにあらずという風で、口をモグモグしたり、手をもぞもぞ動かすことがある ()
- ・急に気分不良や体調不良を訴えるが、すぐに治まる ()
- ・急に怒鳴ったり大きな声を上げるが、後で聞いても本人は覚えていない ()

● D外来問診票③

3.「昔からそういう人だった、そういう性格だった」という特徴に、○を付けて下さい。

- ・何かを仕上げるのが苦手で、途中で放り出すことが多かった ()
- ・段取りよく事を進めていくのが苦手だった、行き当たりばったりが多かった ()
- ・約束した用事を忘れることが多かった ()
- ・物事の優先順位が付けられない、大事なことから逃げる傾向があった ()
- ・他の人が静かにしている場面で、落ち着きなく手足や身体を動かす ()
- ・何かにのめり込みすぎたり、衝動的に行動したりすることが頻繁にあった ()

4/6

(Attention)

- ・電気の消し忘れやドアの閉め忘れが頻繁にあった ()
- ・ものの探し(携帯電話やカギなど)が多かった、携帯電話は頻繁に充電切れしていた ()
- ・家事や整理整頓が苦手で、部屋の中が片付かず散らかっていた ()
- ・文章の読み間違いや、会話中に言葉を間違えることが頻繁にあった ()

(Hyperactivity・impulsivity)

- ・休みの日に家でゆっくり落ち着いて過ごせない人だった ()
- ・衝動買いをすることが頻繁にあった ()
- ・相手の話が終わるのを待てずに被せるようにしゃべる、しゃべりすぎる人だった ()
- ・長文を読むのが苦手で読書をしなかった ()

(AS)

- ・独特のこだわりが強くマイペースな人だった () 冗談が通じにくかった ()
- ・集団行動が苦手で友だちが少なかった () 騒がしいところが苦手だった ()

(SP)

- ・病的に嘘をつく () 人を騙したり、操ろうとする ()
- ・問題行動を起こしても悪びれない、罪悪感や良心が欠如しているように見える ()
- ・性格が冷たく、人に共感することがない () 誇大妄想的に自己評価が高い ()
- ・常に刺激を求めている、または退屈しやすく飽きっぽい ()

4.親・兄弟・子供など直接の血縁関係で以下が当てはまる方がいたら、○を付けて下さい。

- ・整理整頓の出来ない肉親がいる () 度を越した怒り方をする肉親がいる ()
- ・引きこもっている肉親がいる () 自殺をした家族(親戚)がいる ()

● D外来問診票④

5.その他、気になる症状(妄想など)があればお書き下さい。

6.治療中の病気や、過去にかかったことのある病気、受けた手術があればお書き下さい。

☆以下の病気をお持ちであれば、○を付けて下さい。

前立腺肥大症()・緑内障()・喘息()

7.食事や薬でアレルギーをお持ちであれば、お書き下さい。

8.以前の職業、好きな趣味や特技、嫌いな話題や苦手なことを教えて下さい。

- ・ 以前のお仕事(いまのお仕事でも結構です) 【】
- ・ 好きな趣味や話題、特技 【】
- ・ 嫌いな話題や苦手なこと 【】

☆ご希望の欄に○を付けて下さい。

- ・活気が出る薬() 穏やかになる薬() 眠れる薬() 食欲の出る薬()
- ・認知症なのか、年齢相応なのかを知りたい()
- ・認知症の薬について話を聞きたい()
- ・認知症のサプリメントについて話を聞きたい()