

# 相談表

医療法人社団成仁病院

記入日	平成 年 月 日		記入者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 続柄( )
フリガナ 患者氏名			性別	男・女	
生年月日・年齢	( 明・大・昭・平 ) 年 月 日 歳				
住所	( 都・道・府・県 )		( 市・区・町・村 )		
電話番号	本人自宅番号 ( )	本人携帯番号 ( )			
緊急連絡先① <small>日中に連絡が繋がる連絡先 をご記入ください</small>	フリガナ:			電話番号	( )
	氏名:	続柄( )	携帯番号	( )	
	住所:				
いまどのようなことでお困りですか？					
お困りのこと					
いつごろから					
きっかけ					
<b>社会資源(OR)</b>					
健康保険	国民・社保・後期高齢・生活保護・その他( ) 生保:福祉事務所名:( )CW名( )電話番号( )				
年金	無・有 ( 老齢年金・障害年金)				
介護保険 (65歳以上の方)	無・要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5				
	利用中のサービス: 無・有				
	担当ケアマネの所属事業所名( )		担当ケアマネ( )		
	施設入居中	施設名( )	電話番号( )		
	訪問介護利用中	事業所名( )	電話番号( )		
	デイサービス通所中	事業所名( )	電話番号( )		
その他利用中	事業所名( )	電話番号( )			
その他の内容( )					
手帳	無・有 ( 身体障害者手帳( 級) 精神障害者手帳( 級) 愛の手帳( 級))				
自立支援医療	無・有				
	利用中のサービス				
	<input type="checkbox"/> 精神科病院通院中	病院名( )	電話番号( )		
	<input type="checkbox"/> 精神科デイケア通所中	事業所名( )	電話番号( )		
	<input type="checkbox"/> 精神科訪問看護利用中	事業所名( )	電話番号( )		
<input type="checkbox"/> その他利用中	事業所名( )	電話番号( )			
その他の内容( )					
障害福祉 サービス	無・有				
	保健所介入:保健所名( )		保健師名( )		電話番号( )
	受給者証: 無・区分1・区分2・区分3・区分4・区分5・区分6				
	利用中のサービス				
	グループホーム入居中	施設名( )	電話番号( )		
	訪問介護利用中	事業所名( )	電話番号( )		
就労移行施設通所中	事業所名( )	電話番号( )			
その他利用中	事業所名( )	電話番号( )			
その他の内容( )					

※裏面へ続きます→

**生活歴**

<b>出身地</b>		<b>兄弟姉妹</b>	( )人中( )番目	
<b>初歩</b>	歳ごろ	<b>発語</b>	歳ごろ	
<b>元々の性格</b>	内向的・外交的・消極的・社交的・わがまま・几帳面・神経質			
	だらしない・優しい・怒りっぽい・頑固・こだわりが強い			
	気が強い・気が弱い・その他( )			
<b>最終学歴</b>	小学校・中学校・高校・短大・専門学校・大学			
	卒業・中退			
<b>現在の職業</b>	<input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦			
<b>職歴</b>	<b>職業</b>	<b>期間</b>	<b>退職理由</b>	
		歳から 歳まで		
		歳から 歳まで		
		歳から 歳まで		
<b>結婚歴</b>	未婚・結婚( 歳から)・離婚歴あり( 歳のとき)			
	再婚歴あり( 歳から)			
<b>子供の有無</b>	なし・あり( 名)			
<b>現在の居住状況</b>	一人暮らし・同居者あり( )			
<b>家族問題</b>	無・家族間不和・家庭内暴力・別所中・その他( )			
<b>暴力行為の有無</b>	無・あり(いつ頃: )			
<b>嗜好</b>				
<b>身長・体重</b>	身長( )cm 体重( )Kg	<b>アレルギー</b>	無・有( )	
<b>喫煙歴</b>	吸っている(1日 本/ 年間) やめた( 年前/ カ月前)・吸わない			
<b>飲酒歴</b>	なし・あり	<b>ありの方</b>	週( )日 種類・量( )	
<b>違法薬物・脱法ハーブ等の使用歴</b>		なし・あり(使用物: )		
<b>受診歴</b>				
<b>精神科 診断名</b>	<b>病院</b>	<b>通院・入院</b>	<b>期間</b>	<b>転院理由</b>
		通院・入院	歳頃～ 歳頃	
		通院・入院	歳頃～ 歳頃	
		通院・入院	歳頃～ 歳頃	
<b>身体科 診断名</b>	<b>病院</b>	<b>通院・入院</b>	<b>期間</b>	<b>転院理由</b>
		通院・入院	歳頃～ 歳頃	
		通院・入院	歳頃～ 歳頃	
		通院・入院	歳頃～ 歳頃	