

ダダ・ダダ第2クリニック問診表（1）

この問診表は診察の基礎となります。

正確な記入をお願い致します。 記載者氏名 _____ 続柄（ _____ ）

患者氏名 _____ : 男・女

住所 _____

電話番号 _____ 携帯電話番号 _____

生年月日：昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 満 _____ 歳

●-----●
現在もっとも困ることは何ですか？

[_____]

最初に調子が悪くなったのはいつ頃ですか？

[_____]

その時は何かきっかけがありましたか？

[_____]

今回のことで、これまでに病院、診療所にかかったことがあれば記入して下さい。

年 月	病院・診療所（クリニック）・施設名	どう言われましたか？（病名等）

何かの過敏症はありますか？ ⇒ 【はい・いいえ】

【はい】の場合、何に対してその症状が出ますか。

⇒くすり・食べ物・その他（ _____ ）

【くすり】と答えた方におたずねします。くすりの名前か、どんな時にそのくすりを飲んだのかお書きください。

⇒（薬品名 _____ ）または（どんな時 _____ ）

今までにかかったことのある病気：現在治療中のものには番号に○を付けてください。

i（ _____ 才頃）：病名（ _____ ）

ii（ _____ 才頃）：病名（ _____ ）

iii（ _____ 才頃）：病名（ _____ ）

iv（ _____ 才頃）：病名（ _____ ）

v（ _____ 才頃）：病名（ _____ ）

この医院はどのようにお知りになりましたか。

（ _____ ） ※裏面もご記入お願いします。⇒

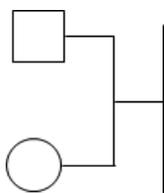
ダダ・ダダ第2クリニック問診表（2）

【家族歴】

父 (_____ 才)
 健康・病気・死亡 (病名: _____)
 職業 (_____)

母 (_____ 才)
 健康・病気・死亡 (病名: _____)
 職業 (_____)

きょうだい: (_____ 人中 _____ 番目)

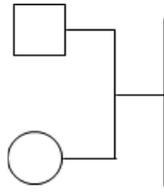


本人は二重囲い、死亡は斜線

結婚 (父 _____ 才・母 _____ 才)

父・母 離婚歴: あり・なし
 父・母 再婚歴: あり・なし

子供: (_____ 人)



本人は二重囲い、死亡は斜線

配偶者 (_____ 才)
 健康・病気・死亡 (病名: _____)
 職業 (_____)

血縁者で自分と似たような方、または精神科の病気にかかった方がいらっしゃいますか？

⇒ 【はい・いいえ】: 本人との関係 (_____) ・病名 (_____)

【成育歴】

出産時: 安産・早産・難産
 ひきつけ⇒ 【あり・なし】
 生まれたところ: _____
 育ったところ: _____
 現在地には: (_____ 年) から住んでいる

性格の特徴は: _____

 目立つ癖は: _____

 趣味は: _____

最終学歴: _____
 主な職歴:
 1. _____
 2. _____
 3. _____

初潮: (_____ 才)
 月経: 規則的・不規則
 閉経: (_____ 才)

現在の職業 (具体的に書いて下さい)
 仕事の内容: _____
 役職: _____
 いつから働いていますか?

嗜好: タバコ _____ 本/1日
 アルコール類 _____

 常用薬物⇒ 【あり・なし】
 : (_____)

ダダ・ダダ第2クリニック問診表 (3)

個人情報の取り扱いに関する確認

当院では、お預かりした個人情報について、個人情報保護方針（プライバシーポリシー）に則り、適正かつ安全に管理・運用することに努めます。つきましては、次ページ「医療法人社団至空会 個人情報保護方針（プライバシーポリシー）」をご確認の上、ご署名をお願い致します。

※個人情報保護方針は、当院ホームページでも公表しております。

私は、医療法人社団至空会個人情報保護方針を確認し、個人情報取り扱い事項について同意します。

令和 年 月 日

署名 _____

質問は以上です。ありがとうございました。

医療法人社団至空会 個人情報保護方針(プライバシーポリシー)

医療法人社団至空会 メンタルクリニック・ダダ
ダダ第2クリニック

当院は信頼の医療に向けて、患者さんに良い医療を受けていただけるよう日々努力を重ねております。「患者さんの個人情報」につきましても適切に保護し管理することが非常に重要であると考えております。そのために当院では、以下の個人情報保護方針を定め確実な履行に努めます。

1. 個人情報の収集について

当院が患者さんの個人情報を収集する場合、診療・看護および患者さんの医療にかかわる範囲で行います。

その他の目的に個人情報を利用する場合は利用目的を、あらかじめお知らせし、ご了解を得た上で実施いたします。ウェブサイトで個人情報を必要とする場合も同様いたします。

2. 個人情報の利用および提供について

当院は、患者さんの個人情報の利用につきましては以下の場合を除き、本来の利用目的の範囲を超えて使用いたしません。

- 患者さんの了解を得た場合
- 法令等により提供を要求された場合
- 個人を識別あるいは特定できない状態に加工(※1)して利用する場合(学会発表等)

当院は、法令の定める場合等を除き、患者さんの許可なく、その情報を第3者(※2)に提供いたしません。

3. 個人情報の適正管理について

当院は、患者さんの個人情報について、正確かつ最新の状態に保ち、患者さんの個人情報の漏えい、紛失、破壊、改ざん又は患者さんの個人情報への不正なアクセスを防止することに努めます。

4. 個人情報の確認・修正等について

当院は、患者さんの個人情報について患者さんが開示を求められた場合には、遅滞なく内容を確認し、当院の「患者情報の提供等に関する指針」に従って対応いたします。また、内容が事実でない等の理由で訂正を求められた場合も、調査し適切に対応いたします。

5. 問い合わせの窓口

当院の個人情報保護方針に関してのご質問や患者さんの個人情報のお問い合わせは下記の窓口でお受けいたします。

窓口「個人情報保護相談窓口」法人本部 電話番号:053-545-7337

6. 法令の遵守と個人情報保護の仕組みの改善

当院は、個人情報の保護に関する日本の法令、その他の規範を遵守するとともに、上記の各項目の見直しを適宜行い、個人情報保護の仕組みの継続的な改善を図ります。

※(1)単に個人の名前などの情報のみを消し去ることで匿名化するのではなく、あらゆる方法をもってしても情報主体を特定できない状態にされること。

※(2)第3者とは、情報主体および受領者(事業者)以外をいい、本来の利用目的に該当しない、または情報主体によりその個人情報の利用の同意を得られていない団体または個人をさす。

※ この方針は、患者さんのみならず、当院の職員および当院と関係のあるすべての個人情報についても上記と同様に取扱います。