



<p>⑧ ご家族についてお伺いします。</p> <p>同居している家族構成 ( )</p> <p>血縁のご家族、ご親族に心療内科・精神科の病気をお持ちの方はいらっしゃいますか？</p> <p><input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり：ご関係 ( ) 病名、状態など ( )</p>
<p>⑨ お薬や食べ物のアレルギーはありますか？<input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり ( )</p>
<p>⑩ 飲酒、喫煙、カフェイン（コーヒー、紅茶など）についてお伺いします。</p> <p>飲酒：<input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり（週 日）（飲酒内容：種類 : 量 ml）</p> <p>喫煙：<input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり（1日 本） カフェイン：<input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり（種類 : 量 杯）</p>
<p>⑪ お薬治療について</p> <p><input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>詳細を聞いて必要であれば <input type="checkbox"/>抵抗感があるが説明は聞きたい <input type="checkbox"/>希望しない</p>
<p>⑫ 心理士によるカウンセリングについて。</p> <p><input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>説明を聞いてみたい <input type="checkbox"/>希望しない</p>
<p>⑬ 女性の方にお伺いします。</p> <p>妊娠中ですか：<input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>授乳中ですか：<input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>
<p>⑭ その他のご希望などありましたら、具体的にお書き下さい。</p>
<p>⑮ 当院をどこでお知りになりましたか。</p> <p><input type="checkbox"/>ホームページ <input type="checkbox"/>広告 <input type="checkbox"/>通りがかり <input type="checkbox"/>紹介 ( ) から <input type="checkbox"/>その他 ( )</p>

下記ご確認後、チェックをお願いします。

- 基本的に診察は一回で終わるものではなく、精神科・心療内科の性質上、一定期間の定期的な通院を必要とします。
- 本日行われるのは「医師の診察」になります。心理士の「カウンセリング」をご希望の場合は医師もしくは受付にお申し出下さい。
- 当院は原則予約制となっており、可能な限り待ち時間を減らす対策を行っておりますが、当日の混み具合によっては、お待たせする場合がございますのでご了承下さい。
- 処方には規定があり、処方内容や処方日数について管理されております。紛失した場合や飲み過ぎてしまった場合には、処方できない場合や自費になる場合があります。
- 診断書の作成は、診察時の医師の判断となります。一回では記載出来ない場合、また希望通りの内容で記載できない場合などもありますのでご了承下さい。
- 医師、スタッフの指示に従い、院内では決して大きな声は出さないで下さい。

ありがとうございました。受付にお渡し下さい。

