

診 療 申 込 書

フリガナ		年齢	性別	男性	・	女性
名前		歳 ヶ月	生年月日	大正 昭和 平成	年	月 日
住所	〒					
自宅電話			携帯電話			

\*来院のきっかけを教えてください。(複数回答可)

クリニック看板・チラシ・雑誌記事・近居・家族知人紹介・他院紹介・HP・その他( )

ミューザ川崎こどもクリニック

## 発達発育相談問診票（初診）

名前 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 学校名 \_\_\_\_\_  
通常級 通級 ことばの教室 支援級

1. 家族構成についてご記入ください

	名 前	年齢(学年)	職 業	同居
例) 兄	太 郎	14 歳(中 2)	〇〇中学校	○
父				
母				
兄・姉・弟・妹				
兄・姉・弟・妹				
その他(祖父母など)				

2. 今までに大きな病気にかかったことはありますか？ はい ( )・いいえ ( )
3. 現在飲んでいる薬があれば教えてください。 はい ( )・いいえ ( )
4. ご家族の中に精神科・心療内科にかかれたことのある方はいますか？ はい ( )・いいえ ( )
5. これまでに精神科・心療内科・療育機関・相談機関などにご相談されたことはありますか？

病院・機関名	年 齢	相 談 内 容

6. 本日受診することをお子様にとどのように説明しましたか？  
 ( )

**現在の様子**

- ① 睡眠の問題 ある ・ ない  
眠れない 寝すぎる 朝起きられない 夜中に目が覚める 昼夜逆転  
その他 ( )
- ② 食欲 ある・ない
- ③ 気分の問題 ある・ない  
イライラしている 引きこもっている 落ち込んでいる すぐ泣く すぐ怒る  
気分にムラがある その他 ( )
- ④ 現在下記の症状があればチェックしてください。  
強迫症状(手洗いなど) 夜尿 チック 睡眠障害 感覚過敏 腹痛・頭痛 被害妄想
- ⑤ 親子関係・兄弟・仲間関係で気になること。 大いになる ある ない
- ⑥ 休日の過ごし方(できるだけ具体的に記入してください)  
 ( )
- ⑦ 当クリニックにどのようなことを希望されますか？  
診断 対応について 今後について その他 ( )
- ⑧ その他、気になること  
 ( )



## 小学校

- ① 小学校について教えてください。 学校名 \_\_\_\_\_ 転校経験：□なし・□あり  
□公立小学校：(□通級・□言葉の教室・□支援学級) □特別支援学校 □市立小学校
- ② 出席状況について教えてください。  
□毎日出席 □遅刻・早退が多い □時々休む □保健室・適応指導教室への登校 □不登校( 年生の頃)
- ③ 学校生活について当てはまるものにチェックしてください(複数回答可)  
□忘れ物が多い □片付けや整理整頓ができない □授業中、無断で席を離れることがある  
□ボーっとしていることがある □落ち着きがない □空気の読めない振る舞い、発言がある  
□一人でいることが多い □友達とのトラブルが多い □いじめられたことがある  
□不器用である □野球やマット運動が苦手だ  
□新学期など新しい場所や人に慣れるのに時間がかかる  
□その他・気になったことなど( )
- ④ 学習面について教えてください  
成績： □上位 □中位 □下位 : 平均(約 点)  
学習の中で極端に苦手なものがあたらチェックをしてください。(複数回答可)  
□計算 □音読 □書字 □作文 □漢字 □文章問題の理解 □その他:( )
- ⑤ 学校の先生からはどんな子とされていますか?  
( )

## 中学校

- ① 学校について教えてください。 学校名 \_\_\_\_\_ 転校経験：□なし・□あり  
□公立中学校：(□通級・□支援学級) □特別支援学校 □市立小学校
- ② 出席状況について教えてください。  
□毎日出席 □遅刻・早退が多い □時々休む □保健室・適応指導教室への登校 □不登校( 年生の頃)
- ③ 学校生活について当てはまるものにチェックしてください(複数回答可)  
□忘れ物が多い □よく物を失くしたり、物を探すことがある  
□授業中、無断で席を離れることがある □運動が極端に苦手だ  
□集中力がない □空気の読めない振る舞い、発言をよくする  
□落ち着きがない □一人でいることが多い  
□友達とのトラブルが多い □善悪の判断ができない  
□その他・気になったことなど( )
- ④ 学習面について教えてください。  
成績： □上位 □中位 □下位 : 平均(約 点)  
得意な科目( ) 苦手な科目( )
- ⑤ 学校の先生からはどんな子とされていますか?  
( )