

# こうなんクリニック問診票

令和 年 月 日 ※マイナ保険証による診療情報取得 同意する 同意しない  
フリガナ

患者氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 (生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 : \_\_\_\_\_ 歳)

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 自宅 \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

付添者氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_) (☎ \_\_\_\_\_)

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。  
正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。  
◆医療DX推進体制整備加算 加算2 10点 加算3 8点(マイナ保険証を利用した場合)

\*印の項目は、診断・治療に係る重要な項目です。必ず記入してください。

\*1、現在、患者様のことで一番困っていることは？

\*2、今回、当院を受診するきっかけは何ですか？ (いつ頃、どのようなことで異常に気がつきましたか?)  
いつ頃：

どのようなことで：

3、今まで入院したことが  ない  ある (病名 \_\_\_\_\_)

4、今まで手術したことが  ない  ある (病名 \_\_\_\_\_)

5、現在、他の医療機関に通院されていますか？

いいえ  はい (医療機関名 \_\_\_\_\_)  
(受診日 \_\_\_\_\_)  
(治療内容 \_\_\_\_\_)

6、現在、他の医療機関から処方された薬などを服用していますか？

服用していない・服用している

※おくすり手帳をお持ちの方はご提示ください。記載不要です。

(薬剤名 \_\_\_\_\_)  
(用量 \_\_\_\_\_)  
(投薬期間 \_\_\_\_\_)

7、介護保険は？

①A：未申請・申請中 (申請日： \_\_\_\_\_ 年 月 日)

B：介護度 (要支援 1 ・ 2 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 )

②現在利用中のサービス

ヘルパー (週 \_\_\_\_\_ 回) ・ デイサービス (週 \_\_\_\_\_ 回) ・ ショートステイ (週 \_\_\_\_\_ 回)

\*8、どのようなお仕事をされておりましたか？その仕事を何歳までされておりましたか？

\*9、最終学歴は？

・小学校 ・中学校 ・高校 ・大学 ・その他 ( )

10、現在の生活状況について

自宅 ・ グループホーム ・ 老人保健施設 ・ 特養 ・ 入院中 ・ その他 ( )

\*11、患者様のご兄弟、お子様について

患者様は『本人』に○印を、すでに亡くなられた方は△印をしてください。

亡くなられた方も含めて、年長者から順 (①～⑩) に記入してください。

【兄弟】

①番目 男 ・ 女 ・ 本人  
②番目 男 ・ 女 ・ 本人  
③番目 男 ・ 女 ・ 本人  
④番目 男 ・ 女 ・ 本人  
⑤番目 男 ・ 女 ・ 本人  
⑥番目 男 ・ 女 ・ 本人  
⑦番目 男 ・ 女 ・ 本人  
⑧番目 男 ・ 女 ・ 本人  
⑨番目 男 ・ 女 ・ 本人  
⑩番目 男 ・ 女 ・ 本人

【子ども】

①番目 男 ・ 女  
②番目 男 ・ 女  
③番目 男 ・ 女  
④番目 男 ・ 女  
⑤番目 男 ・ 女  
⑥番目 男 ・ 女  
⑦番目 男 ・ 女  
⑧番目 男 ・ 女  
⑨番目 男 ・ 女  
⑩番目 男 ・ 女

\*12、運転免許は？

現在も運転している ・ 免許はあるが運転していない ・ 持っていない ・ 返納した ( 年 月ごろ)

\*13、患者様は、お酒を飲まれますか？

いいえ ・ 毎日飲む ・ 週 日くらい飲む

(お酒を飲むと答えられた方) 1日にどのくらいの量を何年間くらい飲まれていますか？

14、患者様は、タバコを吸われますか？ いいえ ・ はい (1日 本くらい)

15、薬や食品にアレルギーが ない ・ ある ( )

16、現在、身の回りのことがどれくらい自分でできますか？

食事 ( 全然できない ・ 助けがあればできる ・ 1人でできる )

更衣 ( 全然できない ・ 助けがあればできる ・ 1人でできる )

トイレ ( 全然できない ・ 助けがあればできる ・ 1人でできる )

入浴 ( 全然できない ・ 助けがあればできる ・ 1人でできる )

歩行 ( 全然できない ・ 助けがあればできる ・ 1人でできる )

\*17、今回の受診でどのようなことを期待、あるいは希望されますか？

## 機能評価質問紙法一日本版 Functional Assessment Questionnaire-Japanese(FAQ-J)

過去4週間で、患者さんが下の各活動を行う能力を最も正確に表す□に印(✓)をしてください。

### 1. 銀行などの口座から支払ったり、請求書の支払をしたり、あるいは、銀行などの口座の収入と支出を合わせる。

- 正常(0)
- 今までしたことはないが、今やればできるかもしれない(0)
- 今までしたことはないが、今やれば困難でしょう。(1)
- 困難であるが、自分ひとりで行う。(1)
- 援助を必要とする。(2)
- 依存している。(3)

### 2. 税金の記録、仕事上の書類、あるいは、その他の書類を整理する。

- 正常(0)
- 今までしたことはないが、今やれば出来るかもしれない(0)
- 今までしたことはないが、今やれば困難でしょう。(1)
- 困難であるが、自分ひとりで行う。(1)
- 援助を必要とする。(2)
- 依存している。(3)

### 3. 衣類、家庭用必需品、あるいは、食料品をひとりで買いに行く。

- 正常(0)
- 今までしたことはないが、今やれば出来るかもしれない(0)
- 今までしたことがないが、今やれば困難でしょう。(1)
- 困難であるが、自分ひとりで行う。(1)
- 援助を必要とする。(2)
- 依存している。(3)

### 4. ブリッジや将棋のような技術が要求されるゲームをしたり、趣味に取り組んだりする。

- 正常(0)
- 今までしたことはないが、今やれば出来るかもしれない(0)
- 今までしたことはないが、今やれば困難でしょう。(1)
- 援助を必要とする。(2)
- 依存している。(3)

### 5. 水を温めたり、コーヒーを入れたり、コンロを消したりする。

- 正常(0)
- 今までしたことはないが、今やれば出来るかもしれない(0)
- 今までしたことはないが、今やれば困難でしょう。(1)
- 困難であるが、自分ひとりで行う。(1)
- 援助を必要とする。(2)
- 依存している。(3)

---

6. 栄養的にバランスのとれた食事を用意する。

- 正常(0)
- 今までしたことはないが、今やれば出来るかもしれない(0)
- 今までしたことはないが、今やれば困難でしょう。(1)
- 困難であるが、自分ひとりで行う。(1)
- 援助を必要とする。(2)
- 依存している。(3)

7. 最近の出来事の経過を把握する。

- 正常(0)
- 今までしたことはないが、今やれば出来るかもしれない(0)
- 今までしたことはないが、今やれば困難でしょう。(1)
- 困難であるが、自分ひとりで行う。(1)
- 援助を必要とする。(2)
- 依存している。(3)

8. テレビ番組、本、あるいは雑誌を注意深くみて、理解する。

- 正常(0)
- 今までしたことはないが、今やれば出来るかもしれない(0)
- 今までしたことはないが、今やれば困難でしょう。(1)
- 困難であるが、自分ひとりで行う。(1)
- 援助を必要とする。(2)
- 依存している。(3)

9. 人と会う約束、家庭内の行事、休日、薬の飲み方(回数・分量)を覚えている。

- 正常(0)
- 今までしたことはないが、今やれば出来るかもしれない(0)
- 今までしたことはないが、今やれば困難でしょう。(1)
- 困難であるが、自分ひとりで行う。(1)
- 援助を必要とする。(2)
- 依存している。(3)

10. 近所より外へ出掛ける、運転する、あるいは、手配して公共の交通機関を利用する。

- 正常(0)
  - 今までしたことはないが、今やれば出来るかもしれない(0)
  - 今までしたことはないが、今やれば困難でしょう。(1)
  - 困難であるが、自分ひとりで行う。(1)
  - 援助を必要とする。(2)
  - 依存している。(3)
- 

total score \_\_\_\_\_

Translated and Adapted by Morihiro Sugishita(杉下守弘)from the Functional Assessment Questionnaire (FAQ)in RI Pfeffer,TT Kurosaki,

CH Harra et al, Journal of Gerontology,37:323-9,1982.Copyright ©1982 by The Gerontological Society of America.