

2023/5/26更新

[illegible]

飲酒のきっかけ	
初めての飲酒時期	〔 〕歳から開始 当時の種目〔 〕
最近1カ月の飲酒について	頻度 1週間〔 〕回 1日の飲酒量はどの程度ですか 日本酒〔 〕合/日 ワイン〔 〕ml/日 ビール〔 〕ml〔 〕本/日 チューハイ〔 〕ml〔 〕本/日 （ ）% ウィスキー〔 〕ml/日 その他〔 〕本/日
飲酒するとどんな状態になりますか	
自殺念慮・企図の経験	死にたいと思った経験はありますか □ ある □ ない 死のうと試みた経験はありますか □ ある □ ない
飲酒することで右記の項目に当てはまるものはありますか	□ 家庭内暴力 □ 物の物損 □ 暴言 □ 盗み □ 脅迫行為 □ 自傷行為 □ その他〔 〕
断酒のための自己努力はされましたか	□ した・している □ していない 例) 断酒する約束をした 家族にお金を預けた (内容)〔 〕
飲酒によってどんな問題が起きましたか	
家族の反応 口論の有無など	
家族の方で飲酒をする方はいますか	□ いる □ いない
あなたの煙草・薬物・ギャンブルなど嗜好について	□ タバコ □ 薬物 □ ギャンブル □ その他〔 〕

●育ちのエピソードについて

☐ いじめを受けた経験

☐ 虐待を受けた経験

☐ 不登校

☐ その他気になるエピソード

●社会人以後のエピソードについて

時期	就職・退職 / 結婚・離婚 / 学歴など	アルコールなど問題発生時期
年 月 歳		
年 月 歳		
年 月 歳		
年 月 歳		
年 月 歳		
年 月 歳		
年 月 歳		
年 月 歳		
年 月 歳		
年 月 歳		
年 月 歳		
年 月 歳		
年 月 歳		
年 月 歳		

●受診のきっかけ

●治療に対する
今の気持ち

●現在の生活状況について

●以下について、必要に応じて当院から連絡をさせてもらってもよろしいですか？

☐ 治療プログラム（本人）のご案内

☐ 治療プログラム（家族教室）のご案内

☐ 断酒会・AA（アルコホリクス・アノニマス）のご案内

☐ プログラム参加のお誘い（万が一、通院や治療プログラムへの参加が中断となった場合など）

●当センターをどのようにお知りになりましたか。

☐ 他院などからの紹介（病院名：）

☐ ホームページ

☐ 救急車

☐ 児童相談所・保健所などの公共機関

☐ 施設（）

☐ その他（）

記載・予備

精神科受診歴			☐ あり	☐ なし
受診されていた時期			病名	
年 月 ☐ 治療中 ☐ 治癒				
年 月 ☐ 治療中 ☐ 治癒				
年 月 ☐ 治療中 ☐ 治癒				
精神科以外受診歴（内科・外科など）				
☐ あり ☐ なし				
受診されていた時期			病名	
年 月 ☐ 治療中 ☐ 治癒				
年 月 ☐ 治療中 ☐ 治癒				
年 月 ☐ 治療中 ☐ 治癒				
年 月 ☐ 治療中 ☐ 治癒				
年 月 ☐ 治療中 ☐ 治癒				
年 月 ☐ 治療中 ☐ 治癒				
年 月 ☐ 治療中 ☐ 治癒				
時期		就職・退職 / 結婚・離婚 / 学歴など		アルコール問題発生時期
年 月 歳				
年 月 歳				
年 月 歳				
年 月 歳				
年 月 歳				
年 月 歳				
年 月 歳				
年 月 歳				
年 月 歳				
年 月 歳				
年 月 歳				
年 月 歳				
年 月 歳				

備考
