			. (/						020, 0, 200	2-171
フリガ <b>本人氏</b>				性別	生年月日					歳
本人に	7				<u> </u>	電話(自宅	2)			
	-					·OH (I c	_	_		
住所	ŕ					 携帯電話				
	-					7岁.中. 电时				
							— + = 1			
飲酒	の種目	日本酒	ビール		ワイン	_	尭酎			`
		<u></u> チューハイ		ウィス	スキー		(			J
最終	冬学歴	□中学□高校	□大学(		学部)	□大学院	□その他	(	)	
就算	分状況	□ 有職(職種:			)	無職				
家族構成	<b>※キー</b>	パーソンの方の氏名を○で	囲んでくだ	さい						
続柄	氏	名 (同居・別居)			住所			連絡先		
		(同・別)					自宅	_	_	
		(13 /33)					携帯自宅	<u> </u>		
		(同・別)					携帯	_	_	
		(同・別)					自宅	-	_	
		(13 /33)					携帯自宅	<u> </u>		
		(同・別)					携帯	_	_	
		(同・別)					自宅	_	_	
		(13 /33)					携帯自宅			
		(同・別)					携帯	_	_	
		(同・別)					自宅	-	_	
							携帯自宅	_	_	
		(同・別)					携帯	_	_	
精神科	·受診歴	□ あり □	] なし							
	受診る	されていた時期		病	名			病院名		
1	年月	∃ □ 治療中 □ 治癒								
í	 年 月									
	——— 年 月									
精神科場	 以外受診	 シ歴(内科・外科など)		あり	П	なし				
		 されていた時期			 ī名			 病院名		
4				71.	· H			7F3126 E		
		月 □ 治療中 □ 治癒								
		∄ □ 治療中 □ 治癒								
<u>1</u>	年 F ————	∄ □ 治療中 □ 治癒								
í	年 月	引 □ 治療中 □ 治癒								

飲酒のきっかけ		
初めての飲酒時期		
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/       ビール[     ] ml [     ] 本/日 (     ] ml [     ] ml [     ] 本/       ウィスキー [     ] ml/日 その他 [     ] 本/	
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		: U \ : U \
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		)
断酒のための 自己努力はされましたか	<ul><li>□ した・している □ していない</li><li>例) 断酒する約束をした 家族にお金を預けた</li><li>(内容) (内容)</li></ul>	
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	<ul><li>□ タバコ</li><li>□ 薬物</li><li>□ ギャンブル</li><li>□ その他 (</li></ul>	

●育ちのエ	ピソー	ドについ	て							
□ いじ	めを受	けた経験		虐待を受り	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・割	 雛婚 / 学歴な	と		アルコールなと	ご問題発生時期	
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								
●受診のきっ	っかけ									
●治療に対す	する									
今の気持ち	ó									J
<ul><li>●現在の生活</li><li>●以下につい</li></ul>			際から連絡を	をさせてもらっ	ってもよろし	いですかり	?			
			「阮から連給? ご案内	_				牧室)のご案内		
□ 断酒会・	AA (ア	ルコホリクス	ス・アノニマ	ス)のご案内						
□ プログラ ●当センター				や治療プログラ	ラムへの参加	が中断と	なった	た場合など)		
□ 他院など	からの糸	. <b>クにわ知り</b> 召介(病院名 建所などの仏	<u> </u>	<b>こか。</b> □ 施記	) 殳 (		)	□ ホームページ その他(	□ 救急車	

## 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			病院名
年	年 月□治療中□治癒							
年	月	□ 治症	寮中 □	治癒				
年	月	□治療	寮中 🗌	治癒				
精神科以外	·受診歷	歪(内和	斗・外科	など)	□ あり □	なし	,	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	を 記さ	れてい	た時期		病名			病院名
年	月	 治症	寮中 🗌	治癒				
年	月	□ 治症	寮中 □	治癒				
年	月	□治療	寮中 □	治癒				
年	月	□ 治症	寮中 🗌	治癒				
年	月	□治療	寮中 □	治癒				
年	月	□治經	寮中 □	治癒				
 時	期			就職・退	<b>B職/結婚・離婚/学歴など</b>			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						
, <u></u> ,								
備考								