					. (,					~
フリガ <b>本人氏</b>				性別	生年月日					歳
本人以	· <del>1</del>			<u> </u>		電話(自宅)	<u> </u>			
住所	f									
						携帯電話				
							_	_		
ギャンフ	ブルの種目	□ パチンコ □	スロット		競馬	□ 競	輪 [	競艇		
		□ オンラインカジノ		オン	ラインゲー	-ム 🗌	その他(			)
最終	<b>冬学歴</b>	□中学 □高校 [	]大学(	!	学部)	□大学院	□ その他	(	)	
就勞	<b>岁状況</b>	□ 有職(職種:			)	□無職				
家族構成	※キーバ	ペーソンの方の氏名を○で	囲んでくだ	さい						
続柄	氏名	名 (同居・別居)			住所				<u>.</u>	
		(同・別)					自宅	_	_	
		(1-1 7/1)					携帯	_	_	
		(同・別)					自宅 携帯			
		(同・別)					自宅	_	_	
		\(\text{l-I}\)					携帯	_	_	
		(同・別)					自宅 携帯			
		(同・別)					自宅	_	_	
		(1-1 7/1)					携帯	_	_	
		(同・別)					自宅 携帯		_	
		(同・別)					自宅	_	_	
		(1.3 733)					携帯自宅		_	
		(同・別)					携帯			
精神科	·受診歴	□ あり □	なし				•			
	受診さ	 れていた時期		——— 病	 i名			病院名		
í	———— 年 月									
1										
í	———— 年 月									
精神科場	以外受診園	歴(内科・外科など)		あり		なし				
	受診さ	れていた時期			i名			病院名		
í	年 月	□ 治療中 □ 治癒								
í	年 月	□ 治療中 □ 治癒								
1	年 月	□ 治療中 □ 治癒								
í	年 月	□ 治療中 □ 治癒								
í	年 月	□ 治療中 □ 治癒								
1	<del>年</del> 月	□ 治療中 □ 治癒								

ギャンブルの状況	頻度 1ヵ月 〔 〕 回 時間 1ヵ月 〔 〕 回	]
(最近1ヵ月)	費やした金額 1ヵ月 ( ) 円ぐらい	
ギャンブルのきっかけ		
初めてのギャンブル	[	$\Big]$
初めて借金した時期	〔 〕歳のとき □ 返済済み	
今までの借金総額	□ 返済済み	
現在の借金額	□ 返済済み □ 現在返済中	
一日当たりの金額と頻度	[ ]円ぐらい ( )回	
掛け金の最高額	( )円ぐらい	
家族の肩代わり	□ ある 総額〔 □ □ なし	
債務整理の経験	□ ある 時期 [ □ なし	
白. 小	死にたいと思った経験はありますか □ ある □ ない	
自殺念慮・企図の経験	死のうと試みた経験はありますか	
失踪の経験	□ ある □ ない	
触法行為	ギャンブルが原因で法に触れる行為をした経験 □ ある □ ない	
ギャンブルをすることで	□ 家庭内暴力 □ 物の物損 □ 暴言 □ 盗み	
右記の項目に当てはまるもの はありますか	□ 脅迫行為 □ 自傷行為 □ その他〔	$\Big]$
断ギャンブルのための	□ した・している □ していない	
自己努力はされましたか	例)ギャンブルをやめる約束をした 家族にお金を預けた (内容)	)
ギャンブルによってどんな 問題が起きましたか		
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
家族の反応		
口論の有無など		
家族の方でギャンブルをす	いる □ いない	
る方はいますか	│	
あなたのタバコ・薬物・アル コールなど嗜好について	□ その他 「	)
		J

●育ちのエピソードについて										
□ い	じめを	受けた網	経験 □	虐待を受り	ナた経験		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・窝	雛婚 / 学歴など	<b>S</b>		ギャブルなど	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								
●受診のお	きっかけ	-								
<ul><li>●治療に対 今の気持</li></ul>										
●以下につ □ 治療っ	●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									
L	□ GA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。						
		の紹介(編 保健所な <i>と</i>	病院名: ごの公共機関	□ 施設	) <sup>支</sup> (	)	□ ホ-	-ムページ その他(	□ 救急車	)

## 記載・予備

精神科受討	<b></b>		] あり		なし	
						病院名
———— 年	月 [	 ] 治療		台癒		
年	 月 [	治療		台癒		
精神科以外	受診歴	内和	斗・外科7	など)	 □ あり □ なし	,
受	受診され	ってい	た時期		病名	病院名
年	月 [	] 治療		台癒		
年	月 [	] 治療	<b>秦中 □</b> >	台癒		
年	月 [	] 治療	療中 □ シ	台癒		
年	月 [	] 治療	療中 □ シ	台癒		
年	月 [	] 治療	療中 □ シ	台癒		
年	月 [	] 治療	寮中 □ 沒	台癒		
時	期		5	就職・退職	哉/結婚・離婚/学歴など	ギャンブ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				
備考						