

記入日 年 月 日

心理検査申込書

(フリガナ) お名前	生年月日 S・H 年 月 日 満 歳						
住 所 〒							
連絡先 (こちらから連絡をとらせていただいてもさしつかえのない連絡先をお知らせください) TEL () (自宅・職場・携帯・その他)							
緊急時連絡先(ご本人以外の方をお願いいたします) (フリガナ) お名前 続柄: TEL: () 住 所 〒							
心理検査目的(具体的にお書きください)							
心理検査を希望されたのは 1.自分から 2.家族のすすめ(誰) 3.その他の人のすすめ(誰)							
こちらに来室する際、何を参考にしましたか(複数回答可) 1. 三つ折パンフレット 2. ホームページ 3. その他() 4. 何も見ていない							
これまでに心理検査を受けたことがありますか 1.ない 2.ある							
いつ	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">心理検査名</th> <th style="width: 70%;">受けた機関</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	心理検査名	受けた機関				
心理検査名	受けた機関						
現在、精神科・心療内科に通院していらっしゃいますか 1.当院 2.他病院(病院名/主治医) 3.ない							
常用中の薬があれば教えてください							

⇒裏面にも続きます

利用している制度があれば教えてください		
1.利用無し	2.自立支援医療	3.障害者手帳(級)
4.障害者年金(級)	5.その他()	
過去に精神科・心療内科の受診歴があれば教えてください		
1.ない		2.ある
いつ	病院名	
これまでに大きな病気にかかったり事故に遭ったことはありますか		
1.ない		2.ある
いつ	どのような状態	受けた治療・処置など
ご家族/ご親戚に発達障害や知的障害のある方がいますか		
1.いない		2.いる
続柄	障害名	
ご家族/ご親戚に精神科・心療内科にかかれたことのある方がいますか		
1.いない		2.いる
続柄	病院名(病名)	
ご本人用の心理検査結果の受け渡し方		
1.手渡し(来所していただきます) 2.郵送(郵送料はかかりません)		
心理検査結果の報告文書の提出先がある場合はご記入ください (※別途文書料がかかります)		
施設名:		
宛名:		
住所:〒		
心理検査に際してご要望がありましたらご記入ください		

心理検査 調査票

以下の情報は検査結果の分析に役立てるために必要な情報となります。生活背景や家族関係、就労などプライバシーに関わる項目もありますが、可能な限りご回答いただけますようお願いいたします。
得られた個人情報には本検査に関わることにのみ活用され、他の目的に利用されることはありません。

【発達歴】

胎生期(お母様が妊娠中)

何か問題がありましたか	1.なし	2.あり:
妊娠中毒症・切迫流産・薬物使用・アルコール常用・喫煙・その他()		
※家庭内の問題などで困ったことが起きていたら、その事について以下にお書きください		
()		

新生児期

在胎週	: 満期産 37 週未満 42 週以上
分娩方法	: 正常分娩 帝王切開 吸引分娩 鉗子分娩
出生時異常:	なし・あり: 新生児仮死(分間) 痙攣 酸素使用
	保育器使用(日間) 黄疸(経過観察 光線療法 交換輸血)
その他特徴的だったことがあれば以下にお書きください	
()	

乳児期・幼児期・児童期

初語:	歳	歩き始め:	歳	人見知り:	あり・なし
1歳半健診での指摘:	なし・あり(具体的に:				)
3歳児健診での指摘:	なし・あり(具体的に:				)
感覚過敏:	なし・あり(具体的に:				)
こだわり:	なし・あり(具体的に:				)
不登校:	なし・あり(具体的に:				)
いじめ:	なし・あり(具体的に:				)
自傷行為:	なし・あり(具体的に:				)

月経について(女性のみ)

ない・ある (順調・不順・PMS あり・PMDD あり)	初潮年齢:	歳
--------------------------------	-------	---

その他発達に関すること出来るところ、指摘された事があれば教えてください。

()

【家族情報】

実父

氏名:	年 月 日生まれ	歳 (同居・別居・死亡・その他)
職業:	(会社名:)	
学歴:	(学校名:)	
持病:	性格:	

実母

氏名:	年 月 日生まれ	歳 (同居・別居・死亡・その他)
職業:	(会社名:)	
学歴:	(学校名:)	
持病:	性格:	

きょうだい

なし(一人っ子)・あり (人中 番目)
きょうだいの性別/年齢: ※記入例:長兄(42)、次兄(38)、妹(31) または 男(42)、男(38)、女(31)等

結婚歴等

未婚・既婚 (歳時)	離婚歴: なし・あり (回)
子ども: なし・あり	
子の性別/年齢:	

配偶者

氏名:	年 月 日生まれ	歳 (同居・別居・死亡・その他)
職業:	(会社名:)	
学歴:	(学校名:)	
持病:	性格:	

家族関係や家系的なこと特徴的なこと、もしくは困ったこと、うまくいかなかったことがあれば教えてください。

【就学状況(教育歴)】

	園名・学校名	成績	卒中退
幼稚園・保育園		上・中・下	卒園 途中退園
小学校(小学部)		上・中・下	卒業
中学校(中学部)		上・中・下	卒業
高校(高等部)	全日制 定時制 通信制	上・中・下	卒業 中退(年) 在籍中
(編入学あれば)	全日制 定時制 通信制	上・中・下	卒業 中退(年) 在籍中
専門学校	(科/専攻:)	上・中・下	卒業 中退(年) 在籍中
短大/大学	(科/専攻:)	上・中・下	卒業 中退(年) 在籍中
(編入学あれば)	(科/専攻:)	上・中・下	卒業 中退(年) 在籍中
大学院	(科/専攻:)	上・中・下	卒業 中退(年) 在籍中

得意科目		苦手科目	
部活動		習い事	
趣味		転居歴	

学生時代に、学校生活や日常生活、対人関係(家族や友人などとの交流)で困ったこと、うまくいかなかったことがあれば教えてください。

【就労状況(職務経歴)】※アルバイトを含め、就労経験をご記入ください。

就労先/業務内容	就労期間	退職理由	仕事上の困りごと(あれば)

取得資格

年月日	資格名

職場の人間関係	
休日の過ごし方	
友人関係	

就労(仕事)をする中で困ったこと、うまくいかなかったことがあれば教えてください。

ご協力ありがとうございました