

問診票

(インテーク用)

Ver.2.0

(ID:)

記入日: 年 月 日

お名前: 年齢: 歳

本問診票の情報をもとに、今後の治療方針に役立てていきたいと考えています。
書ける範囲で構いませんので下記にご記入をお願いいたします。

現在の困りごとや相談したい内容、治療で取り組みたいことについてご記入ください。
(ご記入が難しい場合は、「今あなたが気になっていること」を書き出してみてください。)

例：仕事を休職している。

治療を終えた時にどうなっていたいか、治療の目標やゴールについてご記入ください。

例：来年度の初めには復職したい。