

うつ症状について（問診表） 診察時の参考にさせていただきます

それぞれ①から⑩までここ1週間で感じた程度にチェックをいれてください。

① ゆううつになる

いつも（ ） 時々（ ） たまに（ ） ない（ ）

② 楽しい感じがない

いつも（ ） 時々（ ） たまに（ ） ない（ ）

③ 疲れやすい

いつも（ ） 時々（ ） たまに（ ） ない（ ）

④ 集中できない

いつも（ ） 時々（ ） たまに（ ） ない（ ）

⑤ 自信がでない

いつも（ ） 時々（ ） たまに（ ） ない（ ）

⑥ 将来がない感じ

いつも（ ） 時々（ ） たまに（ ） ない（ ）

⑦ 死にたいと思う

いつも（ ） 時々（ ） たまに（ ） ない（ ）

⑧ 眠れない

いつも（ ） 時々（ ） たまに（ ） ない（ ）

⑨ 食欲がない

いつも（ ） 時々（ ） たまに（ ） ない（ ）

⑩ 身体の調子が悪い

いつも（ ） 時々（ ） たまに（ ） ない（ ）