

初診の方へ

本日は御来院いただきありがとうございます。

お手数ですが以下の項目にご記入の上お待ちください。

住所

電話番号

氏名

年齢

才

性別

男・女

どんなことでお困りですか？

今まで心療内科や精神科にはかかったことがありますか？

今、薬は飲んでいますか？ 治療を受けていますか？

食事や薬でアレルギーをおこしたことがありますか？

ある・ない

過去に大きな病気はしたことがありますか？

どんな治療がよいですか？

- ・ 先生と相談して決めたい
- ・ おもに薬を使った治療
- ・ おもに話を中心にした治療

こまむらクリニックをどちらでお知りになりましたか？

- ・ ホームページをみて
- ・ 知り合いの紹介で
- ・ タウンページをみて
- ・ 病院、クリニックの紹介で
- ・ 看板を見て
- ・ その他