

# カウ ン セ リ ン グ シ ー ト

初回面接日	年 月 日	担 当	
フリガナ		男 ・ 女	生年月日
本人氏名			
住 所 (連絡先)	〒 ー		
電 話	同 伴 者		
	本人との関係		
職 業		学 歴	

## ● 家 族 構 成 ( 現 在 同 居 し て い る 方 )

続 柄	氏 名	年 齢	職業又は学年(その他)

## ● 相 談 事 項 ( 現 在 困 っ て い る 問 題 、 そ の 経 過 、 家 族 の 態 度 な ど )

## ● 相 談 歴 ( 今 ま で に 同 じ 事 で 相 談 に 行 っ た と こ ろ )

いつ	相 談 所 ・ 病 院 ・ そ の 他	担 当 者
年 月		先 生
年 月		先 生

## ● 現 在 服 用 中 の 薬