4.	あてはまる症状に〇をつけてください
((((((((((((((((((((繁張する () 息が苦しくなる () いつも不安だ () 突然不安になることがある) 人のたくさんいる所に行けない () イヤな記憶がよみがえってきて苦痛だ) 周りから心配しすぎるといわれる) 長時間手を洗ったり、ガスの元栓や玄関の鍵の確認に戻ったりする) 特定のものへの恐怖(乗り物 ・ 閉所 ・ 外出 ・ 嘔吐 ・ その他 { })
((((()ゆううつだ ()よく眠れない ()食欲がない ()やる気が出ない)疲れがとれない ()決断力が落ちた ()イライラしやすい ()悪夢を見る)死んでしまいたくなったことがある ()死ぬ方法について考えたことがある)自分が大きく爽快に感じられ、どんどん話題やアイデアが湧いてくるようなことがあった)眠らなくても疲れず活動的で、眠る必要性がないように感じたことがあった
((()ときどき記憶がなくなる ()誰かに監視されている)自分を傷つけてしまったことがある ()誰かが自分の悪口を言っている)自分の心が読まれている ()自分が自分でないような時がある
()人の中にとけこめない ()コミュニケーションが苦手)なぜか人間関係がうまくいかない ()
	5. 症状について思い当たるきっかけはありますか? 家庭、学校、職場、生活環境や人間関係のストレスについても心当たりありませんか? ない ・ ある(
(6. 睡眠の状況とご家族についてお聞かせください
	 ・睡眠の状況 よく眠れる ・ 寝つけない ・ 途中で目が覚める ・ 朝早く目が覚める ・ご家族・ご親戚の中で心療内科や精神科への受診歴がある方はいますか? いる ・ いない
	7. 現在の段階で、希望する治療方法がありますか? ()薬物療法 ()カウンセリングなどの心理療法 ()医師の判断に任せたい