

きりとりせん

氏 名 :

現住所：

1. 現在一人暮らしをしていますか

している

していない

2. 最近6か月間、精神科へ定期的に受診をしていますか

受診している

受診していない

3. 最近6か月以内に、主治医の許可がないにもかかわらず、薬を飲まなかったことがありますか

ない

ある

「相談機関のご案内」チラシをお渡ししますので、ご相談がありましたら、相談窓口までお問い合わせください。

こころの健康センターでお話をおうかがいさせていただきます。

