

PHQ-9（患者健康質問票）

（印刷用・無料）

過去2週間の状態について、最も当てはまるものにチェックしてください。

氏名： _____ 日付： _____ 評価者： _____

質問項目	まったくない (0)	数日 (1)	半分以上 (2)	ほぼ毎日 (3)
1. 物事に対してほとんど興味が ない、または楽しめない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 気分が落ち込む、憂うつに なる、または絶望的な気持ち になる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 寝つきが悪い、途中で目が 覚める、または逆に眠りすぎ る	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 疲れた感じがする、または 気力がな	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
い				
5. 食欲がない、または食べ過 ぎる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 自分はダメな人間だ、人生 の失敗者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
だと思				
う				
7. 新聞やテレビを見ることな どに集中	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
できな				
い				
8. 動きや話し方が遅くなる、 またはそ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
わそわ				
して落				
ち着か				
ない				
9. 死んだほうがよい、または 自分を傷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
つけたい				
と思				
う				

合計点： _____ / 27

判定の目安

0-4 抑うつ症状なし～最小限

5-9 軽度の抑うつ

10-14 中等度の抑うつ

15-19 中等度～重度の抑うつ

20-27 重度の抑うつ

臨床メモ

※この紙版は手計算が必要です。

※自動採点・印刷・保存ができる臨床用ツールもあります。

臨床用の自動採点 PHQ-9 ツールはこちら

https://note.com/natty_yeti2264/n/nbdf548be1bf1