

フリガナ 氏名		生年 月日	大 昭 平 年 月 日 () 歳
連絡先 * * * 必ずご記入 下さい	①自 宅	ご職業	
	②本人携帯	身 長	cm
	③緊急連絡先 (続柄：)	体 重	kg

①本日来院された理由は何ですか？※あてはまる項目に○を付けてご記入下さい

1. 妊娠についての相談 (妊娠している ・ 妊娠かどうか)
 妊娠検査を — 調べた (結果： 陽性 ・ 陰性) 調べていない
 出産を希望しますか？ (はい ・ いいえ ・ 検討中)
2. 月経周期の相談 (生理不順 ・ 不正出血)
3. おなかが痛い
4. 外陰部がかゆい、おりものが多い
5. がん検診 (子宮 ・ 乳房) 希望

- #6. 更年期の相談
#7. 不妊の相談

#別紙問診表がございます。②枚目もご記入下さい

8. その他 (避妊の相談 ・ 膀胱炎症状 ・ セカンドオピニオン など)

②あなたの結婚についてお答えください

- { 結婚した年齢 () 才 ・ 離婚した年齢 () 才 ・ 独身 (同棲中・婚約中)
 { 再婚した () 才 ・ 夫現在 () 才 }
 ・性交(セックス)の経験はありますか？ _____ → (ある ・ ない)

③現在の喫煙についてお聞かせ下さい _____ → (吸っている ・ 吸っていない)

吸っている (本/日) ・ 禁煙した (年 月頃) から

④現在の飲酒についてお聞かせ下さい _____ → (飲む ・ 飲まない)

飲むと答えた方 (一日の摂取量は ?) _____

⑤ご家族の中で下記の病気や、特別な病気にかかった方がいますか？ _____ → (いる ・ いない)

高血圧 () 糖尿病 () 喘息 ()
 癌 () その他 ()

⑥生理(月経)についてお答えください

- ・初めて生理が始まった年齢は () 歳 ・ 閉経は (生理が終わった) () 歳
- ・生理は { 順調 ・ 不順 } で、周期は () 日型 ・ 量は { 少ない ・ 中等量 ・ 多い }
- ・生理はだいたい () 日間続きます
- ・生理痛は { ひどい ・ 軽い ・ ない }

最終月経

_____ 月 _____ 日から () 日間

* 裏面へ続きます *

⑦これまでの妊娠・分娩についてお答え下さい

※今回の妊娠は含めずご記入下さい

・妊娠したことがありますか？ _____>(ある ・ ない)

妊娠は全部で () 回で出産は () 回

自然流産 () 回・中絶 () 回・子宮外妊娠 () 回・死産 () 回

【分娩内容】※太枠内のみご記入下さい

	分娩年月日	週数	出生体重 (g)	性別	分娩方法	病院名	特記事項	GBS
1				男・女	正常・吸引・帝王切開(予定・緊急)			
2				男・女	正常・吸引・帝王切開(予定・緊急)			
3				男・女	正常・吸引・帝王切開(予定・緊急)			
4				男・女	正常・吸引・帝王切開(予定・緊急)			
5				男・女	正常・吸引・帝王切開(予定・緊急)			

*枠がたりない方は下記の「memo」欄へご記入下さい。

⑧これまでの病歴についてお答えください

・婦人科で診断された病気はありますか？ _____>(はい ・ いいえ)

{ 筋腫 ・ 卵巣腫瘍 ・ 子宮内膜症 ・ 子宮脱 ・ 他() }

上記以外で { 高血圧 ・ 糖尿病 ・ 喘息 ・ 盲腸(虫垂炎) ・ 心臓 ・ 腎臓 ・ 肝臓 ・ 結核 }

{ うつ病 ・ パニック障害 ・ 統合失調症 ・ 他() }

・これまでに手術を受けたことがありますか？ _____>(はい ・ いいえ)

いつ頃(年月日)か(年齢)	病名	病院名

・輸血を受けたことがありますか？ _____>(ある ・ ない)

・輸血が必要になった場合、同意しますか？ _____>(はい ・ いいえ)

・服薬中のお薬がありますか？または以前服薬していたお薬はありますか？ (ある ・ ない)

いつ頃(年月日)か(年齢)	お薬の名前	病院名	現在の状況
			治療中・完治 その他 ()

・アレルギーはありますか？ _____>(ある ・ ない)

お薬	食べ物	その他

・最後に子宮がん検診を受けたのはいつ頃ですか？ (年 月頃・受けていない)

・最後に胸部レントゲン検査を受けたのはいつ頃ですか？ (年 月頃・受けていない)

memo
.....
.....
.....

* 問診は以上です。ご記入後《受付窓口》へお渡し下さい *

* 「更年期の相談」・「不妊の相談」の方は 別紙問診表ご記入後 受付窓口へお渡し下さい *