

# 問診票

年 月 日

番号

フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日 ( 才 )	身長 cm	体重 (妊娠前) kg
氏名					
住所	〒 -				
電話番号	自宅	( ) - -	結婚していますか?	既婚 ・ 未婚 ・ 結婚予定	
	携帯	( ) - -			
	緊急連絡先	続柄: 氏名: ( ) - -			
メールアドレス					

緊急のご連絡やクリニック、ホスピタル、医療法人葵鐘会の情報をお知らせいたします。 記入のご協力をお願いいたします。

## 【1】本日来院された理由を○で囲んで下さい。

妊娠 ( 市販の検査薬にて 陽性 月 日 ・ 陰性 ・ 使用未 ・ 他院にて診断 )
分娩希望 ( 当院 ・ 他院 (病院名: ) ・ 未定 ) ・ 中絶 (希望 ・ 迷い中)
不妊治療 (検査) の相談 ・ 月経痛 ・ 月経不順 ・ 月経量が多い、止まらない・月経が来ない・不正出血・下腹部痛
おりもの異常 (量・性状・におい・その他) ・ 外陰部の異常 (かゆみ・痛み・できもの・その他) ・ 性感染症検査
更年期障害 ・ 子宮がん検診 ・ 子宮筋腫/卵巣嚢腫のチェック ・ 健康診断で異常を指摘された
月経をずらしたい ( 月 日 ~ 月 日の間を避けたい) ・ 避妊の相談 (ピル・アフターピル・その他)
その他 ( )

## ● 具体的な症状や、ご質問などある方は、ご記入下さい。

--

## 【2】普通の生理についてお聞かせ下さい。

- 一番最近の月経はいつでしたか? (西暦 年 月 日より 日間 )
- いつもと同じ量でしたか? ( はい ・ いいえ )
- 何日ごとにきますか? (月経周期) ( )日 ~ ( )日
- 初潮はいつでしたか? ( 歳頃)
- 閉経はいつでしたか? ( 歳頃)

## 【3】性交渉 (セックス) の経験はありますか?

はい ・ いいえ

## 【4】過去の妊娠についてお聞かせ下さい。

- 分娩 ( )回
- 流産 ( )回 (妊娠 週)
- 中絶 ( )回

## 【分娩内容】

分娩年月 (西暦で記入)	出生体重	性別		分娩方法	帝王切開の理由	週数	病院名
年 月	g	男・女	健・否	正常・吸引・鉗子・帝王切開 (予定・緊急)		週	
年 月	g	男・女	健・否	正常・吸引・鉗子・帝王切開 (予定・緊急)		週	
年 月	g	男・女	健・否	正常・吸引・鉗子・帝王切開 (予定・緊急)		週	
年 月	g	男・女	健・否	正常・吸引・鉗子・帝王切開 (予定・緊急)		週	

\*裏面もご記入をお願いします。

① 2年以内に子宮頸がん・子宮がん検診を受けましたか？	いいえ・はい	西暦	年	月頃
② 基礎体温をつけていますか？	いいえ・はい			
③-1 不妊治療（検査）の相談の方はお聞かせ下さい。 ・避妊の期間はどのくらいありましたか？	(結婚：西暦	年	月)	
	西暦	年	月頃	～ 年 月頃
③-2・積極的に妊娠をお考えになられたのはいつからですか？	西暦	年	月頃	
④ 現在、他院にて診察を受けていますか？	いいえ・はい	病院名：		
		診断名：		
⑤ 現在服用中の薬はありますか？	いいえ・はい	薬剤名		
⑥ 食品・薬剤・金属・ラテックス(天然ゴム)など、アレルギーはありますか？	いいえ・はい	食品・薬剤・金属・ラテックス(天然ゴム)		
		食品名/薬剤名：		
		症状：		
⑦ 喘息はありますか？	いいえ・はい	最終発作	：	西暦 年 月頃
⑧ 同居のご家族の中にB型肝炎感染者（キャリア）の方はいらっしゃいますか？	いいえ・はい	続柄：		
⑨ 今までに婦人科系の病気を指摘された事がありますか？	いいえ・はい	診断名：		
⑩ 今までに大きな病気や、手術をした事がありますか？	いいえ・はい	診断名：		
		手術名：		
⑪ 今までに精神科・心療内科・カウンセリング等を受診されたり、内服治療をされたことがありますか？	いいえ・はい	診断名：		
⑫ 血縁者で子宮癌、卵巣癌、乳癌の方はみえますか？	いいえ・はい	続柄：		
		診断名：		
⑬ ⑫の他に、血縁者で病気の方はみえますか？ ※ 糖尿病、高血圧症、血栓症など。	いいえ・はい	続柄：		
		診断名：		
⑭ 喫煙についてお聞かせ下さい。	吸っていない 吸っている（ 禁煙した（西暦	本/日	）	年 月頃から）
⑮ 現在の飲酒についてお聞かせ下さい。	飲まない・週に（	回）量（	ml・合）種類（	）
⑯ 働いておられますか？	いいえ・はい	職業：		
⑰ ご主人（パートナー）についてお聞かせ下さい。 （※差し支えなければご記入下さい）	・氏名：		年齢：	歳
	・連絡先：			
	・職業：			

\*ご記入ありがとうございました。受付までお持ち下さいますようお願い致します。

\* 診察の内容によって順番が前後することがございますが、ご了承下さいませ。

\* 診察の順番になりましたら、アナウンスにてお呼び出し致します。しばらくお待ち下さいませ。