

# 問診表

年 月 日

受付時間

:

番号

フリガナ			T S H	身長	体重(妊娠前)
氏名		生年月日	年 月 日 (才)	cm	kg
住所	〒 —				BMI
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				
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。(当てはまるもの全て)

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 ・ 分娩未定
月経異常 ・ 下腹部痛 ・ おりもの異常 ・ 外陰部の異常 ・ 不妊の相談 ・ 避妊の相談
更年期障害 ・ 子宮癌検診 ・ 卵巣癌検診
月経をずらしたい ( 月 日 ~ 月 日 の間を避けたい )
性感染症検査 ・ 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】普段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? ( 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?(生理周期) ( )日 ~ ( )日
- 生理痛はありますか? ( はい(強い ・ 中等 ・ 弱い) ・ いいえ )
- 出血量は? ( 多い ・ 普通 ・ 少ない )
- 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	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 最近子宮癌検診を受けましたか？	いいえ・はい	( 年 月頃 )
② 血液型カードをもちえていますか？	いいえ・はい	血液型 (A・B・O・AB) Rh (+・-)
③ 基礎体温をつけていますか？	いいえ・はい	
④ 不妊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？		( 年 月頃 ~ 年 月頃 )
⑤ 風疹にかかったことはありますか？	いいえ・はい	
⑥ 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 ( )
⑦ 現在服用中の薬はありますか？	いいえ・はい	薬剤名 ( )
⑧ 内服薬や、注射が合わなかったことはありましたか？	いいえ・はい	薬剤名 ( )
⑨ ヘルペスと指摘された事がありますか？	いいえ・はい	
⑩ 出血しやすいと言われた事がありますか？	いいえ・はい	
⑪ 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 ( )
⑫ 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 ( )
⑬ 蕁麻疹、アレルギー・喘息はありますか？	いいえ・はい	( 蕁麻疹 ・ アレルギー ・ 喘息 )
		原因 ( )
⑭ 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	診断名 ( )
⑮ ⑭の他に、血縁者で病気の方はみえますか？ ※ 糖尿病、高血圧症、心臓病など。	いいえ・はい	診断名 ( )
⑯ 現在の喫煙についてお聞かせ下さい。	吸っている ( 本/日 ) ・ 禁煙した ( 年 月頃から ) 吸っていない	
⑰ 現在の飲酒についてお聞かせ下さい。	飲まない・飲む 週に ( 回 ) 量 ( 本・杯 ) 種類 ( )	
⑱ 働いておられますか？	いいえ・はい	職業 ( )
⑲ ご主人 (パートナー) についてお聞かせ下さい。	・お名前 ( ) ・年 齢 ( 歳 ) ・職 業 ( ) ・会社名 ( ) ・連絡先 ( )	

\* 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。