

問診票

当てはまるものに○ 又はカッコ内に直接お書きください

記入日 年 月 日

お名前() 年令()才 職業()
 身長()cm 体重()kg
 未婚・既婚()年()月()才で・結婚予定

* 今日いらしたのは

- | | |
|------------------|---------------------------------------|
| 1. 癌検診など婦人科健診の希望 | 2. 妊娠、又はその可能性がある(市販のテストをした方は 月 日 陽性) |
| 3. 子供ができない | 4. 月経に関するご相談(不順・量が多い・少ない・月経痛がひどい・その他) |
| 5. 不正出血がある | 6. おりものが気になる |
| 7. 下腹部が痛い | 7. 外陰部のかゆみ・できもの |
| 8. その他ご相談() | 9. 子宮筋腫・卵巣のう腫といわれている |
| | 10. 避妊について |

* あなたの月経についてうかがいます

月経が終わられた方は閉経 ()才 又は()年()月
 月経のある方にうかがいます
 初経(初潮) ()才 又は()年()月
 最近の月経 ()年()月()日から()日間 いつもと同じ・異なる(長・短・多・少)
 順調な方はふだんの月経周期(月経初日から次の月経が来る前の日までの日数) ()日型
 不順の方は早い時()日 遅いとき()日
 月経は何日間ですか ()日間ぐらい
 月経量は(多い・少ない・中くらい・かたまりがある)
 月経痛は(強い・少しある・ほとんどない) 鎮痛剤を(飲む・時々飲む・飲まない)
 月経前・中・後に痛みの他に具合が悪くなることがある()

* 今まで妊娠をされたことがある方にうかがいます(出産又は流産等をされた年月、年令をお書きください)

	妊娠経過は	出産は	お子さんは	産後は
1()年()月()才	正常・流産・早産・中絶・他	正常・帝王切開・吸引・鉗子	男・女()g	健康・否 正常・否
2()年()月()才	正常・流産・早産・中絶・他	正常・帝王切開・吸引・鉗子	男・女()g	健康・否 正常・否
3()年()月()才	正常・流産・早産・中絶・他	正常・帝王切開・吸引・鉗子	男・女()g	健康・否 正常・否
4()年()月()才	正常・流産・早産・中絶・他	正常・帝王切開・吸引・鉗子	男・女()g	健康・否 正常・否

* 今までにかかった病気・受けられた手術がある方にうかがいます

病名・手術名	年令
()	()才 又は()年()月
()	()才 又は()年()月
()	()才 又は()年()月
()	()才 又は()年()月

輸血をされたことがありますか ない・ある
 現在他院に通院されていますか いいえ・はい()科 (病名)
 現在飲んでおられる薬がありますか ない・ある(薬の名前)
 薬や食物その他にアレルギーはありますか ない・ある()に対して
 ぜん息と言われたことはありますか ない・ある()才ぐらいまで・最近もある)
 風疹(三日ばしか)にかかったことがありますか ある()才・ない・わからない・ワクチンをした

* ご家族についてうかがいます

ご主人の年令()才 職業() 健康・受診中(病名)
 他の家族の方に病気の方はいますか いいえ・はい どなたですか(病名)(病名)
 糖尿病の方はいますか いいえ・はい どなたですか()
 高血圧の方はいますか いいえ・はい どなたですか()

ご記入ありがとうございました。
 お書き頂きましたら受付へお渡しください。