

婦人科用問診票

受診日 年 月 日

ふりがな 氏名；	生年月日；	年 月 日
現住所； 〒		
自宅電話番号；	— —	携帯； — —
職業	・あなたの身長 (cm)	体重 (kg)

- ・たばこは吸われますか (・いいえ ・はい (1日 本 くらい))
- ・お酒は飲まれますか (・いいえ ・はい)
- ・過去三か月以内の海外渡航歴の有無 (・いいえ ・はい)
- 「はい」の方；どこに？ いつ頃？

① 本日はどのようなことで受診されましたか？ 該当するものがあれば○をつけて下さい。

- ・子宮がん検診
- ・月経異常 ; 月経痛・月経の量が多い・月経不順
- ・子宮筋腫
- ・卵巣検査
- ・不正出血
- ・排尿痛・トイレが近い
- ・外陰部がかゆい・痛い・おりもの
- ・性病検査
- ・子宮脱の疑い
- ・ピル希望
- ・緊急避妊ピル
- ・生理をずらしたい
- ・不妊の相談
- ・産み分け
- ・その他 []

② 月経について

初めての生理は () 歳
 月経は順調ですか (はい・いいえ) 月経周期は () 日型
 月経の量は (多い・中・少) 月経痛は (強・中・弱・無)
 ・最近の生理は () 月 () 日から () 日間
 閉経 () 歳

③ あなた自身について

結婚・未婚 結婚年齢 () 歳 ・SEXの経験はありますか (ない・ある)
 妊娠の経験のある方は、今までの分娩もご記入ください。

西暦・年齢	妊娠月数・週数	既往妊娠・分娩	分娩様式	経過中の異常等
年 歳		分娩・流産・中絶	正常・吸引・帝王切開	
年 歳		分娩・流産・中絶	正常・吸引・帝王切開	
年 歳		分娩・流産・中絶	正常・吸引・帝王切開	
年 歳		分娩・流産・中絶	正常・吸引・帝王切開	

④ ご自身の既往歴について；該当するものがあれば○をつけて下さい。

- ・高血圧 ・糖尿病 ・心臓疾患 ・がん ・甲状腺 ・内臓疾患 ()
- ・喘息 ・婦人科疾患 () ・てんかん ・精神疾患
- ・B型肝炎 ・C型肝炎 ・アレルギー ()
- ・その他 ()
- がある方；・それはいつから発症していますか？ (歳頃)
- ・内服中、使用中の名前がわかればお書き下さい。 ()

⑤ ご家族の既往歴について；該当するものがあれば○をつけて下さい。

- がある方；それはどなたですか？病名の隣 () 内にご記入ください。
- ・高血圧 (誰が；) ・糖尿病 () ・甲状腺 ()
 - ・心臓疾患 (病名； 誰が；) ・がん (病名； 誰が；)
 - ・内臓疾患 (病名； 誰が；) ・喘息 ()
 - ・婦人科疾患 (病名； 誰が；)
 - ・てんかん () ・精神疾患 (病名； 誰が；)
 - ・B型肝炎 () ・C型肝炎 ()
 - ・アレルギー () ・その他 ()

⑥ 当院をなにでお知りになりましたか

- ・以前来院する () 年前 ・近いから ・知人に聞いて
- ・知り合いがお産をした どなたでしょうか？ ()
- ・ホームページをみて ・紹介状持参