

# 問診票

以下の質問にお答え下さい

年 月 日

お名前 ( ) ( ) 歳

1. 本日は、どのような症状で来院されましたか？

妊娠検査  妊娠であれば (分娩を希望する・未定・妊娠継続を望まない)  
 分娩希望の方は 当院にて分娩を (希望する・未定・里帰りする)  
無痛分娩を (希望する・未定・しない)

生理以外に出血がある  生理が不順である  
 生理時の痛みがひどい  生理の量が多い  
 おりものが多い  かゆみがある  
 子供ができない  子宮癌検診をしてほしい  
 更年期の症状  膀胱炎 (残尿感・痛みがある)  
 生理を遅らせたい  尿が漏れる  
 ピルの処方  尿が近い  
 緊急避妊 (モノヅグ アフターピル)  その他 ( )

2. 血縁に次の方がいますか？ いる・いない

いる方は、ご記入下さい (例、癌：父)  
癌： 糖尿病： 高血圧： 喘息： 先天異常：

3. 今まで大きな病気にかかったことがありますか？

ない・ある (例、 10歳 虫垂炎 3週間入院 )  
( 歳 )  
( 歳 )

4. 薬等のアレルギーがありますか？ ない・ある ( )

5. 生理について。

一番最近の生理は？ 年 月 日～ 日間 閉経は？ 歳

・初めての生理はいつでしたか？ ( 歳)  
・生理周期は順調ですか？ 順調 ( 日周期) 不順 ( ~ 日周期)  
・生理の期間は？ ( 日間)  
・生理の量は？ (多い・ふつう・少ない)  
・かたまりは？ (ある・ない)  
・生理痛は？ (強い・ふつう・ない)

6. 結婚について。 未婚・結婚 ( 年目)・離婚 ( 年目)・再婚 ( 年目)

7. 現在、夫 (パートナー) は何歳ですか？ ( 歳 健康・健康ではない・死別 年 月 )

8. 今までの妊娠は？ (すべてを以下にご記入ください)

年 月 日 ( 月) g (男・女) (普通分娩・帝王切開・流産・中絶)  
年 月 日 ( 月) g (男・女) (普通分娩・帝王切開・流産・中絶)  
年 月 日 ( 月) g (男・女) (普通分娩・帝王切開・流産・中絶)  
年 月 日 ( 月) g (男・女) (普通分娩・帝王切開・流産・中絶)  
年 月 日 ( 月) g (男・女) (普通分娩・帝王切開・流産・中絶)

9. たばこは？ (吸わない・吸う 本/日)

10. お酒は？ (飲まない・飲む： 毎日、時々、たまに)

11. 当院をどのような方法でお知りになりましたか？

電話帳を見て  以前に ｸﾞｲｶﾙｸﾞﾗ-に受診したことがあるから  
 看板を見て  インターネット等を見て (PC・Mac・携帯)  
 友人、知人、家族に勧められて  その他 ( )  
 家から近かったから

※個人情報保護法に基づき、この問診票は当院で定めた利用目的の範囲内で利用いたします