

問診票

診療	初めて・以前（ 年 月）に来院した	紹介者	
ふりがな	生年月日	職業	
氏名	S H 西暦（ 才）	婚姻	未婚・結婚予定・既婚
	年 月 日		結婚 才 離婚 才 再婚 才
自宅住所	〒 配偶者またはパートナー氏名（ 才）		
ご実家住所	〒 旧姓（ ）		配偶者またはパートナーの職業
連絡先	①本人携帯	②自宅	③夫・パートナー携帯 ④ご家族
緊急時の為必ずご記入下さい。			

下記の質問にお答えください。（○で囲み、必要事項を記入してください。）

【1】本日はどのような事で来院されましたか？

産科
1. 妊娠の診? 市販の妊娠検査 月 日（陽性・陰性） / 未実施 自然妊娠・不妊治療 → 詳細（ ） 他院での妊娠検査 月 日（陰性・陽性） / 未実施 病院名 妊娠 週・予定日 月 日 分娩希望 産みます（当院・他院・検討中） 分からない

婦人科	
1. 不正出血（ 月 日～ : 出血量 少・中・多） 2. 月経の異常（ある・なし） [出血量が多い・出血量が少ない・出血が止まらない 月経不順・月経が止まった・月経が1カ月に2回以上ある 月経時の痛み・月経前の症状（ ）がづらい] 3. おりもの（量・色・臭い）外陰部や膣のかゆみ・ 4. 下腹部痛・腰痛 5. 更年期症状の相談 6. ガンが心配（子宮・卵巣・乳がん）検診希望	7. 不妊の相談 8. 尿が近い・排尿痛・残尿 9. 避妊の希望 10. 生理をずらしたい 11. 子宮が下がってきた感じ 12. 中絶希望 13. 緊急避妊ピル 14. その他（

【2】普段の月経について

初経 才 閉経 才	最終月経 月 日～ 日間	月経周期	整 日周期・不順
出血量	少ない・普通・多い・最初の2～3日が多い	出血時にドロツとした塊が多く出る	
生理痛	ない・あるが我慢できる程度	薬（ ）が必要	痛くて寝込む程
生理以外の症状	ない・ある（頭痛・腰痛・吐き気や嘔吐・だるい・イライラ・その他）		

【3】子宮ガン検診を受けた事はありますか？（ 受けた事はない ・ ある ）

（ もっとも最近の検診： 年 月頃 にて → 結果： 異常なし・異常あり ）

【4】体質や家族歴について （ ↓ 妊娠中の方は、妊娠前の普段の体重 ）

- 身長 _____ cm 体重 _____ kg
- アレルギー体質はありますか（ ない ・ ある ）
[食物（ ） ・ 薬剤（ ）
花粉症 ・ アトピー ・ ハウスダスト ・ 金属（ ） ・ その他：]
- タバコ（ 吸わない ・ 吸う → 本/日）
- 飲酒（ 飲まない ・ 飲む ）
- 喘息にかかったことはありますか？（ ない ・ ある → 最後の発作はいつでしたか？ ）
- ご家族で次のガンにかかった方はいますか？
いない ・ いる → [・ 乳がん（母・祖母・姉妹・叔母）
・ 子宮がん（母・祖母・姉妹・叔母）
・ 卵巣がん（母・祖母・姉妹・叔母）]
- ご家族で高血圧の方はいますか？ いない ・ いる →（ 祖父 ・ 祖母 ・ 父 ・ 母 ・ 兄弟 ・ ご主人 ）
- ご家族で糖尿病の方はいますか？ いない ・ いる →（ 祖父 ・ 祖母 ・ 父 ・ 母 ・ 兄弟 ・ ご主人 ）
- その他（ ）

【5】妊娠・出産歴について

- 性交（セックス）の経験はありますか？（ ない ・ ある ）
- 現在パートナーの方がいらっしゃいますか？（ いない ・ いる ）
- 妊娠歴 ない ・ ある → 妊娠回数（ 回）そのうち中絶（ 回）流産（ 回）分娩（ 回）

	年月	性別		分娩の場合	体重	週数	出血などの特記	場所
1	年 月	男 女	流産 中絶 分娩	正常 吸引 鉗子 (分娩時間 帝王切開(理由)	g	週		当院 他院 ()
2	年 月	男 女	流産 中絶 分娩	正常 吸引 鉗子 (分娩時間 帝王切開(理由)	g	週		当院 他院 ()
3	年 月	男 女	流産 中絶 分娩	正常 吸引 鉗子 (分娩時間 帝王切開(理由)	g	週		当院 他院 ()

【6】既往歴について

- これまでに指摘されたことのある病気はありますか？ ない ・ ある（ ）
- これまでに指摘された婦人科の病気はありますか？ ない ・ ある（ ）
- 服用中の薬があれば記入して下さい。 あり / なし 薬剤名：
またお薬はどちらで処方されていますか？ 病院名

お薬手帳がある方は受付へお渡し下さい。

- 心療内科・精神科にかかったことがありますか？
（ ない ・ ある(病名：) → 過去に（ 才の時） ・ 現在

【7】あなたのご家族、またお知り合いで当院とご関係のある方は何でもお書き下さい。

（ ）

【8】ご主人またはご本人さんが当院で生まれましたか（ はい ・ いいえ ）