森 産科婦人科病院　新患　問診用紙

この問診用紙は、これから診療を行うために重要な情報をお聞きするものです。できるだけ正確にご記入ください。また、この問診の内容は、カルテ内容と同様に、いっさい外部に漏れることはありません。**特に今後妊娠を希望される方は、別紙不妊症外来問診用紙にご記入ください。**

質問には、数字又は○印を記入しお答えください。わからないところは、記入されなくてもけっこうです。

フリガナ

◆あなたの、お名前　　さま　　生年月日　Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月　　日

〒□□□-□□□□　　電　話（　　）　　－

住所　　携帯番号　　－　　－

旭川市の住民登録/あり・なし　年齢　　歳　身長　　㎝　体重　　kg　ＢＭＩ

▸紹介状／なし・あり

▸セックス（性行為）の経験／なし・あり　　▸結婚していますか？／未婚・既婚

◆月経（生理）について

1）初経（はじめて月経があった年齢）　　歳

2）最終月経　　月　　日から　　月　　日　または月経（生理）の終わった年齢　　歳

3）月経周期　　日型　・規則的　・不規則

4）出血の量　・普通　・多いと思う　・少ないと思う

5）生理痛　・なし　・痛み止めの薬を使うことがある　・痛み止めの薬が必要　・日常生活に支障あり

◆今回受診の理由を、○で囲んで下さい。（複数回答可・もっとも重要なものに◎を付けて下さい）

▸月経(生理)が　・ない　・おくれている　・妊娠健診　・妊娠検査薬を使用した方　　月　　日　陽性・陰性

▸妊娠診断希望　⇒　分娩希望

⇒　妊娠中絶希望

▸がん検診希望　⇒　子宮頸癌　・子宮体癌　・ＨＰＶ（市の助成対象）

▸婦人科腫瘍診断希望　⇒　子宮筋腫　・卵巣嚢腫（卵巣癌検診）　・その他

▸下腹痛・腰痛　⇒　・生理痛　・性交痛　・月経（生理）以外の出血　・おりもの（帯下）の異常

▸外陰部の症状・異常　⇒　かゆみ　・痛み　・できもの　・膣から何か下がった感じ

▸膀胱炎症状　⇒　頻尿　・排尿痛　・残尿感　・尿漏れ

▸月経（生理）日の移動　・避妊（ピル・リング・不妊手術など）　・アフターピル

▸更年期障害　⇒　ほてり　・自律神経失調症状など

▸その他特に希望すること

◆今までに妊娠したことがありますか？　・ない　・ある（　　回）

1）妊娠時の年齢　　歳　⇒　・流産　・中絶　・分娩

2）妊娠時の年齢　　歳　⇒　・流産　・中絶　・分娩

3）妊娠時の年齢　　歳　⇒　・流産　・中絶　・分娩

◆今までに婦人科の癌検診を受けられたことがあれば、時期と結果を記入してください。

最近のがん検診は、平成・令和　　年　　月頃に受け、結果（異常なし・異常あり）

◆今までにかかった病気、現在も治療中の病気があれば、○で囲んでください。

・特にない　・脳下垂体疾患　・甲状腺疾患　・糖尿病　・高血圧　・心臓疾患　・腎臓疾患　・肝臓疾患

・アレルギー　・喘息　・精神疾患　・心療内科　・ラテックスアレルギー　・その他

◆今までに手術を受けたことがあれば、○で囲んでください。

・特にない　・虫垂炎（盲腸）　・卵巣手術　・子宮筋腫　・ヘルニア　・その他

◆現在、服用している薬があれば記入してください。（　　）

お薬手帳　・あり　・なし

ありがとうございました。診察までもうしばらくお持ち下さい。

03.06