

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。特に今後ご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、記入されなくても結構です。

フリガナ

◆あなたの、お名前 _____ さま 生年月日 _____ S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日
〒 _____ 電 話 (_____) _____
住所 _____ 携帯番号 _____
年齢 _____ 歳 身長 _____ cm 体重 _____ kg

▶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) 月経の期間 ・3日以内 ・4～7日 ・8日以上

5) 出血の量 ・普通 ・多いと思う ・少ないと思う

6) 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 ・おくられている ・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 ・その他

▶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・痛みなど

▶膀胱炎症状 ⇒ 頻尿・排尿痛・残尿感

▶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、昭和・平成 _____ 年 _____ 月頃に受け、結果は（異常なし・異常あり）だった。

◆今までにかかった病気があれば、○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 ・その他 ・ラテックスアレルギー

◆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待ち下さい。