

「問診票」

ご記入日 年 月 日

当クリニックで受診していただく前におたずねします

フリガナ	生年月日
お名前	西暦 年 月 日 (昭和・平成 年)
	様 年齢 [才]
ご住所 〒	
ご自宅 TEL	携帯 TEL
ご勤務先	職業 []
緊急時連絡先 ※ご本人以外 TEL	[] 様] 続柄 []

本日受診される理由に○をおつけください

- 妊娠かどうか知りたい
妊娠の検査薬はお使いですか？ [使用（陽性・陰性）・未使用]
妊娠の場合は？ [①出産希望・②中絶希望・①②のどちらにするか考え中]
①の方へ どちらで出産されますか？ [当クリニック・他院・考え中]
- 里帰り出産・転院希望による診察 [分娩予定日 年 月 日]
- 生理の異常 [生理不順・無月経・生理の量が多い・生理痛など]
- 排尿の異常 [頻尿・排尿痛など]
- 不正性器出血 ● おりものの異常 ● 腹痛
- 陰部のかゆみ、痛み ● 更年期障害 ● がん検診
- 生理をずらしたい ● ブライダルチェック ● 不妊相談
- 避妊相談 [緊急避妊薬・ピル・リング]
- その他

生理についておたずねします

- 最後の生理がはじまったのはいつですか？
[年 月 日] から始まり
[日間] あった・現在も続いている
- 初めての生理は何才の時でしたか？
[才]
- ふだんの生理の周期はどれくらいですか？
[日] 規則的・不規則的
- 生理は何日間くらいありますか？
[日間]
- 生理の量はどれくらいですか？
多い・普通・少ない
- 生理痛はどうですか？
強い・普通・軽い
- 閉経はいつですか？
[才]

次のことについておたずねします

- 結婚歴について
未婚・既婚 [結婚年齢 才] ・再婚
- 不妊治療歴は？
ない・ある [タイミング療法・排卵誘発・AIH・体外受精]
- 喫煙されますか？
しない・する [本/日 × 年間]
- 飲酒されますか？
しない・する [機会飲酒・習慣飲酒]

裏面もご記入ください



過去の妊娠・分娩についておたずねします ※今回の妊娠を除く

■ 妊娠[回] ■ 分娩[回] ■ 自然流産[回] ■ 人工妊娠中絶[回]

分娩年月	分娩週数	出生体重	性別	分娩様式	分娩場所	備考	
西暦 年 月	週	g	男・女	経膈分娩・帝王切開	当院・他院		生・死
年 月	週	g	男・女	経膈分娩・帝王切開	当院・他院		生・死
年 月	週	g	男・女	経膈分娩・帝王切開	当院・他院		生・死
年 月	週	g	男・女	経膈分娩・帝王切開	当院・他院		生・死
年 月	週	g	男・女	経膈分娩・帝王切開	当院・他院		生・死

以下ご記入ください

■ 身長 [cm] ■ 体重(非妊時)[kg]

■ これまでにかかった主な病気

■ 現在服用中の薬

■ これまでに受けた手術

■ アレルギー

■ 血液型 [型] Rh - ・ + ■ ご主人の血液型 [型] Rh - ・ +

ありがとうございました 受付にご提出ください >

産科・婦人科
ミナミクリニック