

問 診 表

なるべく詳しくご記入ください。ご記入されましたら受付に提出願います。

ふりがな

お名前 _____ ご年齢 _____ 歳 ご連絡先電話番号 _____
あなたのご職業は _____ ご住所 _____

○本日はどういう事で御来院されたのですか。[✓を入れるか、() 内に記入してください]

- 生理が遅れている 妊娠している (/ に妊娠反応が、+・-) (当院は分娩の取り扱いはありません)
不正出血 (多・中・少) おりもの 月経 (生理) 痛がひどい 月経前後の体調不良など
外陰部のかゆみ 痛み 腫れ 下腹部の痛み 腰痛 月経 (生理) 不順
子宮ガンの検査 不妊の相談、治療 性病の検査、HIV 検査
おしっこをする時の痛み おしっこが近い 更年期が心配 (症状は _____)
緊急避妊 (モニグアフターピル) ピルの処方 月経 (生理) をずらしたい 避けたい日は ↓
乳がん検診、乳房のしこり その他 (_____) (月 日 ~ 月 日)

*上記の症状はいつからですか? (_____ から)

○あなたは、ご結婚されていますか。

- 未婚 結婚予定 結婚している 結婚は (_____) 歳、再婚は (_____) 歳

○当てはまる方は✓を入れてください 性行為の経験はない 内診を受けたことがない

○月経 (生理) についてお答えください。

- 最初の月経 (初潮) は何歳ですか (_____) 歳 閉経は何歳ですか (_____) 歳
一番最近の月経は、(_____) 月 (_____) 日より (_____) 日間、いつもと (同・多・少)
その前の月経は、(_____) 月 (_____) 日より (_____) 日間、いつもと (同・多・少)

○子宮頸 (けい) がんの検査を受けたことはありますか?最後に受けたのはいつですか?

- ない ある → 年 月頃 今までに異常と言われたことが ある ない

○今までの妊娠について順番にご記入ください。(流産や中絶等も含めて)

- 年 月 正常・異常 (帝王切開、吸引分娩、流産、中絶) 男/女 (_____) g
年 月 正常・異常 (帝王切開、吸引分娩、流産、中絶) 男/女 (_____) g
年 月 正常・異常 (帝王切開、吸引分娩、流産、中絶) 男/女 (_____) g
年 月 正常・異常 (帝王切開、吸引分娩、流産、中絶) 男/女 (_____) g

○今までご病気や手術をされたことがありますか? (例: 子宮筋腫、35歳 手術 (経過観察))

- 子宮筋腫 (_____ 歳・手術・経過観察) 卵巣のう腫 (_____ 歳・手術・経過観察)
高血圧 糖尿病 子宮頸がん (_____ 歳・円錐切除・子宮摘出)
その他 (_____)

○現在薬を服用していたり、注射をうけたりされていますか。 なし ・ あり

お薬手帳をお持ちの方はお出しください。お持ちでない方はお薬の名前をご記入ください。

○血縁の方で以下の病気をした方はいらっしゃいますか。(例: 父、胃がん。母、心筋梗塞)

- 癌 (_____) 高血圧 (_____) 糖尿病 (_____) 心臓病 (_____)
その他 (_____)

○アレルギーはありますか。 (例: 花粉、ぜんそく、エビ・カニなど、または薬剤名)

- なし ・ あり (_____)

○たばこを吸いますか? いいえ・はい (一日 _____ 本)

当院は、患者さんの診療情報を取得活用することにより質の高い医療の提供に努めています。
正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力ください。