

ふりがな

お名前 _____ ご住所 _____

明治大正

生年月日 昭和____年____月____日 電話 _____

以下の質問にお答えください。（あてはまる□にはVを記入してください）
おわかりにならない点や、答えづらい部分はとばしてかまいません。

※下記のうち、特に _____ の項目に関する診療は自費診療となる事が
多くなりますのでご了承ください。（その場合も保険証をご提示ください）

1) 今日はどうされましたか？

■■■■■産科的な内容■■■■■

 月経が遅れている ①妊娠しているかも知れない 自分で妊娠検査はしていない 市販の妊娠検査で陽性… ____月 ____日頃 ②妊娠していて、他の病院で妊娠を確認された※①②の方→ 妊娠を継続する 継続しない 迷っている ③妊娠の可能性は全くない 何度も流産を経験しているので検査を受けたい

■■■■■婦人科的な内容■■■■■

 子宮がん検診 子宮筋腫があるといわれた 卵巣の腫れがあるといわれた 子宮頸がんのワクチンを受けたい・相談したい 月経不順 月経量が多い 月経痛が強い お腹が痛い 不正出血がある 尿が近い 排尿時に痛い おりものが多い においが気になる 陰部が痛い かゆみがある 不妊症の相談 ピルを使いたい 避妊の相談 緊急避妊をしたい 結婚前に婦人科チェックを受けたい 生理の時期をずらしたい 更年期の相談 子宮が下がっている気がする 性病の検査を受けたい

■■■■■女性内科的な内容■■■■■

 なんとなく体調がすぐれない アンチエイジングのチェックを受けたい サプリメントなどの相談をしたい

■■■■■その他の内容■■■■■

 上記にはあてはまらない（下にご自由に記載してください）

2) 症状はいつ頃からありますか？（おおよそで結構です）

- _____日前 _____週前 _____ヶ月前 はっきりしない
 時々 いつも

3) 最終月経 _____年 _____月 _____日 ~ _____日間（ 全く覚えていない）

月経周期 整 : _____日周期

不整 : _____日 ~ _____日くらい

初経（はじめて生理が来た） _____歳 閉経（生理が来なくなった） _____歳

4) ご結婚されていますか？

- 未婚 既婚 離別 死別

これまでに性交渉（セックス）の経験はありますか？

- ある ない

産婦人科の内診を受けたことはありますか？（がん検診なども含みます）

- ある ない

5) いままでの妊娠について

（よくわからない場合は、後でうかがいますので結構です）

妊娠 _____回

うち分娩 _____回（経膈分娩 _____回、帝王切開 _____回）

自然流産 _____回

人工中絶 _____回

その他 _____回

6) 身長 _____cm、ふだんの体重 _____kg

7) 今までに手術を受けたり、大きな病気をしたりしましたか？

また、現在になにかお薬をのんでいますか？

特にない

病気（ _____歳、 _____歳 _____）

手術（ 虫垂炎（もうちょう）、 へんとうせん、 骨折 _____）

（ その他の手術 _____）

先天的な病気（ _____）

薬（ _____）

8) ぜんそくやアレルギーはありますか？

特にない

気管支喘息（ 最近もある 子供の頃だけ）

薬のアレルギー（ _____）

その他アレルギー（ 花粉症 アトピー その他 _____）

