

# 問診票

ID: \_\_\_\_\_ 記入日 年 月 日

|                                |         |            |              |
|--------------------------------|---------|------------|--------------|
| フリガナ                           | _____   | 生年月日       | 大正 / 昭和 / 平成 |
| お名前                            | _____   | _____年 月 日 | ( )歳         |
| ご住所                            | 〒 _____ |            | 電話 _____     |
| 結婚( )歳の時 / 離婚( )歳の時 / 死別( )歳の時 | 未婚 / 既婚 | ご職業        | 身長 _____ cm  |

## ■本日どのようなことで受診されましたか？

- 生理不順、生理がこない 生理痛が辛い 生理の出血量が多い・多くなった
- 生理以外に出血がある ⇒ ●いつ( / ~ / ) ●量は( 月経くらい・月経より多い・少ない )
- おりものが気になる ⇒ 量が多い・におい・色がいつもと違う・その他( )
- 性器に異常がある ⇒ かゆい・痛い・できものがある・その他( )
- 痛みがある ⇒ 腹痛・腰痛・排尿時痛・性交痛・その他( )
- 妊娠かもしれない ⇒ ●妊娠反応検査( していない・した⇒●結果( 陽性・陰性)、検査をした日( / )
- ⇒ ●妊娠の場合( 分娩したい・中絶を考えている・迷っている )
- 子宮頸がん検診希望 ⇒ ●市の検診希望( 有・無 ) ●市の受診券( 有・無 )
- 更年期障害の症状がある ⇒ ほてり・汗をかく・冷え・動悸・めまい・疲れやすい・性交痛
- ・いらいら・不眠・気分のおちこみ・その他( )
- 避妊相談 ⇒ 低用量ピルについて・緊急避妊・その他( )
- 月経をずらしたい ⇒ 月経を避けたい日は( 月 日 ~ 月 日 )
- その他 ⇒ ( )

## ■月経について教えてください。

- 初めて月経がきたのは( )才の時
- 閉経\*していますか? (\*妊娠以外で月経が来なくなって1年以上経つ状態) いいえ・はい(最終月経: 才の時)
- ⇒「いいえ」とお答えの方 ●いちばん最近の月経は 月 日 ~ 日間
- ・ほぼ毎月順調にありますか? はい・いいえ(周期は 日くらい)
- ・月経痛はありますか? いいえ・はい →痛み止めは? のまない・のむ(1日 回)

## ■未婚の方 セックスの経験はありますか? ある・ない

## ■子宮頸がん検診・乳がん検診をうけたことがありますか?

- 子宮頸がん検診 ない・ある →いちばん最近受けたのは( 年 月)、結果(正常・異常)
- 乳がん検診 ない・ある →いちばん最近受けたのは( 年 月)、結果(正常・異常)

## ■今までのご病気や体質について

- ぜんそく( 無・有 ) ●喫煙( 無・有 1日 本 ) ●薬のアレルギー( 無・有 ;薬品名 )
- 食べ物のアレルギー( 無・有 ) ●その他のアレルギー( 無・有; )
- 今までかかった病気や治療中のご病気( 無・有 )
- 高血圧・糖尿病・甲状腺疾患・心臓疾患・腎臓疾患・精神疾患・その他( )
- (帝王切開以外の)手術を受けたことはありますか? ( 無・有 )→( )才 手術の内容( )
- 現在飲んでいるお薬(サプリメントを含む)はありますか? ( 無・有 )→( )

## ■妊娠のご経験はありますか? ( いいえ・はい )

| 年月日   | ○をつけてください。                | 年月日   | ○をつけてください。                |
|-------|---------------------------|-------|---------------------------|
| 年 月 日 | 経膈分娩・帝王切開・流産・中絶<br>その他( ) | 年 月 日 | 経膈分娩・帝王切開・流産・中絶<br>その他( ) |
| 年 月 日 | 経膈分娩・帝王切開・流産・中絶<br>その他( ) | 年 月 日 | 経膈分娩・帝王切開・流産・中絶<br>その他( ) |

その他: \_\_\_\_\_

## ■当院を受診されたきっかけをお聞かせください

ホームページをみて・通りがかり・知人から聞いて(お名前 )

その他( )



※ご記入いただきまして、誠にありがとうございます。

ご記入後は、受付までお持ちくださいますようお願いいたします。

※診察内容によって順番が前後することがあります。あらかじめご了承ください。