

音羽病院産婦人科問診票

記入日 年 月 日

以下の事項は、あなたの診察を速やかに進める上で大切な情報です。ご記入いただける部分だけで結構ですの
で、できるだけご記入下さい。□当てはまるものに☑を付けて下さい。

なお、個人情報の利用目的についてポスター提示してある利用目的以外では使用いたしません。

フリガナ

お名前 _____ 生年月日 _____ 年 月 日生 (歳) 身長 _____ cm 体重 _____ kg

1. 本日、来院された理由をご記入下さい。(いつ頃からどんな症状があるか)

(_____)

□妊娠かどうか知りたい →市販の妊娠検査薬を □使用した _____ 月 _____ 日 (□陽性 □陰性) □使用していない
→今回の妊娠は □出産希望(□当院 □他院 □考慮中) □中絶希望 □考慮中

2. 月経についてご記入下さい。

初潮 _____ 歳 閉経 _____ 歳

最近の月経 _____ 月 _____ 日 から _____ 日間 (周期はだいたい _____ 日型) 【 順 or 不順 】

3. 子宮頸がん検査(市民検診を含む)をしたことがありますか? □ない □ある(_____ 年 _____ 月 _____ 日)

子宮頸がんワクチンを接種したことがありますか? □ない □ある(□3回 □2回 □1回)

4. 産婦人科での内診の経験はありますか? □ない □ある

5. 現在、飲んでいるお薬はありますか?(漢方、サプリメント、健康食品なども含みます) □ない

(_____)

※お薬手帳をお持ちの方は提出してください。

6. 過去にどのような病気をしましたか? □ない

□高血圧 □糖尿病 □腎臓病 □心臓病 □甲状腺疾患 □肝炎 □ぜんそく

□がん □精神疾患 □てんかん

□子宮筋腫 □卵巣嚢腫 □子宮内膜症 □子宮外妊娠 □子宮奇形 □性病

□その他 (_____)

7. 家族の方(血のつながりがある方)に次の病気の方がおられますか? □ない

□高血圧 □糖尿病 □腎臓病 □心臓病 □甲状腺疾患 □肝炎 □ぜんそく

□その他 (_____)

裏面のご記入もお願いいたします

8. 今まで手術を受けたことがありますか？（ある場合は、年齢・病名・術式・病院等をご記入下さい）
ない ある（_____）
9. 輸血を受けたことがありますか？ ない ある（いつ？_____）
10. アレルギーはありますか？ ない ある（薬：_____ 食べ物：_____ その他：_____）
11. タバコは吸いますか？ 吸わない 吸う（_____ 本/日） やめた（最近 1年以上経過）
12. お酒は飲みますか？ 飲まない 飲む（毎日 時々）
13. 結婚についてお聞きします。 未婚 既婚 離婚 再婚 結婚予定 同棲中 死別
14. いままでに性交経験はありますか？ ない ある
15. 避妊処置をとっていますか？ 避妊していない コンドーム ピル IUD・ミレーナ 卵管結紮
16. 今までの妊娠、分娩についてご記入下さい。

妊娠 回 分娩 回 自然流産 回 人工中絶 回（※ない項目には0とご記入下さい）

年 月 日	分娩方法（あてはまるものに○）	週数	児体重	性別	分娩施設
	妊娠分娩時の異常（あてはまるものに○）				
年 月 日	正常 吸引 帝王切開 流産 中絶 子宮外妊娠 切迫 妊娠糖尿病 妊娠高血圧 出血多量 その他	週	g	男 女	
年 月 日	正常 吸引 帝王切開 流産 中絶 子宮外妊娠 切迫 妊娠糖尿病 妊娠高血圧 出血多量 その他	週	g	男 女	
年 月 日	正常 吸引 帝王切開 流産 中絶 子宮外妊娠 切迫 妊娠糖尿病 妊娠高血圧 出血多量 その他	週	g	男 女	
年 月 日	正常 吸引 帝王切開 流産 中絶 子宮外妊娠 切迫 妊娠糖尿病 妊娠高血圧 出血多量 その他	週	g	男 女	
年 月 日	正常 吸引 帝王切開 流産 中絶 子宮外妊娠 切迫 妊娠糖尿病 妊娠高血圧 出血多量 その他	週	g	男 女	
年 月 日	正常 吸引 帝王切開 流産 中絶 子宮外妊娠 切迫 妊娠糖尿病 妊娠高血圧 出血多量 その他	週	g	男 女	
年 月 日	正常 吸引 帝王切開 流産 中絶 子宮外妊娠 切迫 妊娠糖尿病 妊娠高血圧 出血多量 その他	週	g	男 女	

ご記入ありがとうございました。

お手数ですが、ご記入いただいた問診票は産婦人科受付まで提出をお願いします。

紹介状をお持ちの方は、一緒に提出してください。