

問 診 票

紹介状 ☐有 ☐無

年 月 日

* 問診票の個人情報は診療のためのもので、理由なく第三者に開示、提供、漏洩いたしません。

ふりがな _____ 昭和
氏名 _____ 平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳)
現住所 〒 _____
(※上記と住民票が違う場合 〒 _____)
電話番号 _____ 身長: _____ cm 体重: _____ kg
勤務先名(_____)職業(_____)・主婦・無職・学生
☐既婚(初婚・再婚) ☐結婚予定(あり(いつ頃 _____)・なし) ☐未婚

婦人科

1. 初経 _____ 歳 閉経 _____ 歳
2. 一番最近の月経は(_____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日)
3. 周期は(_____ 日周期で _____ 日間続く・不順)

(あてはまるものに○をして下さい)

- ・不正性器出血 ・下腹部痛 ・子宮がん検診(頸がん・体がん) ・おりもの ・更年期障害
- ・陰部の(かゆみ・腫れ・痛み・しこり) ・月経不順 ・月経量が(多い・少ない) ・母乳外来
- ・健康診断で指摘された(指摘箇所 _____) ・排尿痛
- ・ピルの処方(アフターピル・月経移動・避妊・月経困難症) ・育児希望
- ・その他症状は具体的に記入してください(_____)

緊急連絡先 ご親族 氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 _____

産科

*最終月経 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日 順調(_____ 日型)・不順

- ①妊娠反応 市販検査薬で 陽性・陰性(検査日 _____ 月 _____ 日) ・ 検査はしていない
出産予定(あり・なし・考え中)⇒出産予定ありの方 当院での出産希望(する・しない・考え中)
- ②他院で診断を受けた ⇒ 受診日 _____ 月 _____ 日 病院名(_____)
出産予定日(令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日・未定)
- ③4Dエコー ・ 分娩予約 ⇒ 現在の通院病院 _____
出産予定日(令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

夫・^{ふりがな}パートナー: 氏名 _____ (_____ 歳) 電話番号 _____

住所 〒 _____
勤務先名(_____) 職業(_____)

裏面にもご記入ください

1. 病気にかかったことはありますか ☐なし ☐あり ☐治療中
☐婦人科疾患(子宮筋腫・卵巣のう腫・子宮内膜症・子宮腺筋症・子宮奇形)
☐高血圧 ☐糖尿病 ☐心疾患 ☐甲状腺疾患 ☐てんかん(最終発作は.....年.....月)
☐喘息(最終発作.....歳) ☐精神疾患 ☐血栓症 ☐血液疾患
☐その他(病名:.....)
2. 現在、内服しているお薬はありますか ☐なし ☐あり 薬品名:.....
3. 手術を受けたことはありますか ☐なし ☐あり 手術名.....(.....歳)
4. アレルギー、喫煙について
 ・薬のアレルギー: ☐なし ☐あり 薬品名:.....
 ・食物・その他のアレルギー: ☐なし ☐あり 品名:.....
 ・喫煙: ☐なし ☐あり(.....本/日)
5. 1か月以内に以下の様な事がありましたか。 ☐なし ☐あり(いつ頃.....)
☐発熱 ☐発疹 ☐吐き気・嘔吐 ☐下痢 ☐体調不良者との接触
6. 家族について
 あなたの 父.....歳(健・否・亡)母.....歳(健・否・亡)両親(結婚・離婚)兄弟.....名
 家族に右記の病気が ☐ない ☐ある(☐高血圧 ☐糖尿病 ☐精神疾患 ☐遺伝性疾患)

今までに妊娠したことが ☐ある・☐ない (※ないの方 性交経験 ☐ある・☐なし)
 妊娠(.....)回 流産(.....)回 人工妊娠中絶(.....)回 ある方は下記に記入をお願いします。

分娩年月日	分娩方法	週数	性別	出生時体重	妊娠経過など	分娩施設
年月	経膣分娩・帝王切開 流産・人工妊娠中絶	週	男・女	g 健・否	異常なし 異常あり(切迫早産・ 高血圧・糖尿病・ その他.....)	当院 他院 (.....)
年月	経膣分娩・帝王切開 流産・人工妊娠中絶	週	男・女	g 健・否	異常なし 異常あり(切迫早産・ 高血圧・糖尿病・ その他.....)	当院 他院 (.....)
年月	経膣分娩・帝王切開 流産・人工妊娠中絶	週	男・女	g 健・否	異常なし 異常あり(切迫早産・ 高血圧・糖尿病・ その他.....)	当院 他院 (.....)
年月	経膣分娩・帝王切開 流産・人工妊娠中絶	週	男・女	g 健・否	異常なし 異常あり(切迫早産・ 高血圧・糖尿病・ その他.....)	当院 他院 (.....)

紹介者の氏名.....関係性.....