

産科婦人科外来問診表

フリガナ

お名前

(〒 -)

住 所

生年月日 / / 年齢()

記入日 年 月 日

TEL

身長 cm 体重 kg

血液型() RH(+・-)

職業

① 今回、来院された目的、相談したい内容についてお書きください。

- ・ 妊娠の確認
- ・ 癌の検査
- ・ 妊娠検査薬(+・-) (R . .)
- ・ 月経の異常・不正出血
- ・ 検査していない(妊娠検査希望)
- ・ 子供ができない(不妊治療)
- 紹介状(あり・なし)・自然妊娠・不妊治療()
- ・ 性生活・避妊の相談(ピル・IUD)

・ 分べんの希望(当院・他院)

・ 中絶希望

・ その他相談したい内容・症状についてお書きください

いつ頃からですか？

[]

どのような症状(内容)ですか？

[]

② 子宮がん検診を受けましたか？ はい ・ いいえ

「はい」の方⇒(最終H・R . .)受診、結果に異常 あり ・ なし

③ あなたの月経について

① 初めての月経はいつですか(初潮) 才

② 何歳まで月経がありましたか(閉経) 才

③ 最後の月経はいつでしたか

年 月 日から 日間(その前の月経は 月 日から 日間)

④ 月経周期 (日周期) 順調 ・ 不順

⑤ 月経の量は 多い ・ 普通 ・ 少ない

⑥ 月経痛はありますか いいえ ・ はい (部位:)

④ アレルギーはありますか

鼻炎 花粉症 アトピー 気管支喘息(手持ちの薬 なし ・ あり)

食べ物() ゴム (ゴム手袋など)

消毒(アルコール綿 イソジン) その他()

薬:薬品名

⑤ 結婚、妊娠、出産について

① 性交(セックス)の経験がありますか はい ・ いいえ

② 結婚していますか はい(初婚・再婚) ・ いいえ(予定あり)

③ 今までに妊娠したことがありますか はい ・ いいえ

妊娠(今回の妊娠含む)()回、分べん()回、自然流産()回、人工妊娠中絶()回

1) 年 月 日 g 男・女 週 正常・吸引・帝王切開(予定・緊急)・分娩施設()

2) 年 月 日 g 男・女 週 正常・吸引・帝王切開(予定・緊急)・分娩施設()

3) 年 月 日 g 男・女 週 正常・吸引・帝王切開(予定・緊急)・分娩施設()

4) 年 月 日 g 男・女 週 正常・吸引・帝王切開(予定・緊急)・分娩施設()

妊娠経過中になにか異常はありましたか(あり ・ なし)()

⑥ 既往歴について

① 今までに大きな病気・怪我(骨折など)、長期にわたる通院・入院・手術などをしたことがありますか

はい・いいえ

病名 歳 病院 現在通院中・終了

病名 歳 病院 現在通院中・終了

現在内服している薬はありますか。 はい・いいえ

はいの方 薬品名:()

② 精神科・心療内科カウンセリング等に受診・通院されたことはありますか

なし 過去に通院していた 現在通院している

病名 歳 病院 現在通院中・終了

病名 歳 病院 現在通院中・終了

現在内服または過去に内服している薬はありますか。 はい・いいえ

はいの方 薬品名:()

③ 輸血を受けたことがありますか はい ・ いいえ

⑦ ① 飲酒の習慣がありますか なし ・ あり(毎日・たしなむ程度・今は止めている)

② 喫煙の習慣がありますか なし ・ あり(1日 本)・以前に吸っていた(才～ 才まで1日 本)

⑧ さしつかえなければ当院を選ばれた理由をおしえてください。

近いから ・ 以前受診したことがある ・ 知人(氏名)の紹介

その他()

⑨ 御主人(相手の方)について

① 年齢()歳 職業() 初婚 ・ 再婚

② 喫煙の習慣がありますか あり・なし

マイナ保険証による診療情報取得に同意しますか？ はい ・ いいえ

当院は診療情報を取得・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をお願いいたします。

医療情報・システム基盤整備体制充実加算(初診時)加算1 4点加算2 2点(マイナ保険証を利用した場合)

※妊娠中の方は裏面の記入もお願いします

妊娠中の方にお伺いします

- ・ 妊娠がわかった時の気持ちはいかがでしたか？
 うれしかった 困った 複雑な気持ち 不安

- ・ 妊娠・出産その後の育児・授乳において不安や心配がありますか？
 なし あり

- ・ 相談できる人がいますか？
 いる いない

- ・ 妊娠・出産・育児などで困ったことが起きた時にあなたのことを行政の支援機関にお知らせしてもよいですか？
 必要があればそうしてほしい
 しないでほしい

- ・ 無痛分娩について希望がありますか
 希望あり 希望なし