

産婦人科 問診票

診券ID.

※18歳以下の方は、問診票が別になります。受付へお声がけください

年 月 日

ふりがな			昭和・平成・令和			未婚 ・ 結婚予定 既婚 (才) 結婚
氏名	生年 月日	年 月 日 (才)	職業			
電話	本人電話番号	緊急連絡先 (続柄)		夫 (パートナー) 氏名 ・ 携帯番号		
住所	〒		身長 cm	体重 kg	血液型 型 RH (+ -)	平熱 ℃

以下の質問にお答えください (○でかこむか、必要事項を記入してください)

【1】本日はどのようなことで来院しましたか (紹介状 あり ・ なし)

- 尿が近い・残尿感・排尿の時痛む・尿もれ
- おりものが気になる、陰部のかゆみ・痛み
- しこりがある (おなか・陰部)
- ガンの検査・熊谷市子宮がん検診
- 緊急避妊ピル【別紙の問診票の記入です】
- 月経をずらしたい
- 避妊の相談
- おなかが痛い
- 更年期症状の相談
【別紙：簡略更年期指数用紙あります】
- 子供がほしい・望児外来
・これまで不妊治療を受けたことは (ない・ある)
・基礎体温表をつけていますか (いいえ・はい)
- 月経の異常
・出血が止まらない・出血量が多い・出血量が少ない
・月経不順・月経が止まった
・月経前の症状が辛い
・不正出血
- 妊娠の診察
Ⅰ、市販の妊娠検査薬での検査の有無
□検査していない
□検査あり→ 判定日 / (陽性 ・ 陰性)
Ⅱ、他院にて妊娠確定している
(予定日 年 月 日)
Ⅲ、分娩先についてのご希望
①当院希望 ②里帰り (当院に・他院に) ③考え中
- その他 (症状をご記入下さい)

※マイナ保険証による診療報酬情報取得に同意しましたか (はい・いいえ)

【2】あなたの月経について

- 初潮 (初めての月経) があったのは 才 閉経は 才
- 最近の月経はいつでしょうか 年 月 日 日間
- 月経周期 順調 日型 ・ 不順 (周期とは月経開始日より次の月経開始の前日までの日数)
- 出血量は (少ない・ふつう・多い・かたまりがでる)
- 生理痛について

あるが我慢できる程度 / 薬が必要 / 痛くて寝込むほど / 腹痛 / 腰痛 / 頭痛 / 吐き気 / 嘔吐 / イライラ / その他

【3】子宮がん検診について

- 子宮頸がん検診を受けたことがありますか?
いいえ ・ はい → 年 月頃 → 結果: 異常なし ・ 異常あり
- 子宮体がん検診を受けたことがありますか?
いいえ ・ はい → 年 月頃 → 結果: 異常なし ・ 異常あり

裏面に続きます