

フリガナ

氏名 _____ 才 生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

電話番号 _____ 身長 _____ cm 体重 _____ kg

*ご本人様と連絡がつく番号(携帯電話など)をご記入ください

職業 _____ さしつかえなければ 結婚歴 未・既婚 (才時)
ご記入ください。

I. 本日、ご相談になりたい内容についてご記入下さい

婦人科

- 出血 いつから(_____) 色(赤・ピンク・茶・おりものに混じる程度)
- 腹痛 いつから(_____) 部位(下腹部・全体・右側・左側)
- おりもの いつから(_____) 色(透明・白・黄色・黄緑) におい(あり・なし)
- 外陰部のかゆみ いつから(_____)
- 月経(生理)不順
- なかなか妊娠しない(不妊相談)
- その他 (_____) いつから (_____)

妊娠の疑い・妊婦健診

- 妊娠の疑い 市販の検査薬は行いましたか? (はい : 月 日 (陽性 / 陰性) ・ していない)
当院で妊娠反応検査(尿検査)を希望しますか? (はい・いいえ)
- 出産の予定について (出産予定・検討中・中絶希望)
- 今回の妊娠前に不妊治療を受けましたか? (いいえ・はい: 内容 _____)
- 当院での (分娩 / 妊婦健診) を希望する

II. 月経についてご記入下さい

- ・初潮 (_____) 歳
- ・月経は順調に来ますか? (はい・いいえ)
→ どのくらいの周期ですか? (_____ 日周期)
- ・前回の生理はいつからですか? (_____ 月 _____ 日 ~)
- ・閉経 (_____) 歳

III. 今までの妊娠についてご記入下さい

- ・今までに妊娠したことはありますか? (はい・いいえ)

出産 _____ 回 ・ 流産 _____ 回 ・ 人工中絶 _____ 回 ・ 子宮外妊娠 _____ 回

	年	月・日	週数	出生体重	性別	分娩方法	分娩施設
1					男・女	正常分娩・帝王切開	
2					男・女	正常分娩・帝王切開	
3					男・女	正常分娩・帝王切開	
4					男・女	正常分娩・帝王切開	

IV. 今までの病気・手術歴についてご記入下さい (記載例:〇〇歳 子宮筋腫 手術/〇〇歳 高血圧 薬物療法)

- なし あり → 病名: _____
- 内服薬 (なし・あり)

VI. アレルギーについてご記入下さい

- なし あり → (薬剤: _____ ・ 食べ物: _____ ・ 花粉症 ・ アトピー ・ その他 _____)

VII. 生活習慣についてご記入下さい

- ・アルコールを飲みますか? (いいえ・はい → どのくらい飲みますか?: _____)
- ・たばこを吸いますか? (いいえ・禁煙した・はい → 1日 _____ 本)

VIII. 婦人科の診察を受けたことはありますか? (はい・いいえ)

* スタッフの記入欄 *

EDC : 月 日

週数 : W d

子宮頸がん検診

(1年以内に実施済み・なし)