



# 問 診 票 (初めての方)

記入日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ふりがな 氏 名			生年月日	年	月	日 ( ) 歳
職 業		身長 ( ) cm	普通の体重 ( ) kg	血液型 ( Rh $\begin{smallmatrix} + \\ - \end{smallmatrix}$ )		
住 所	〒 _____					
連絡先	自宅：	当院からの連絡方法 (希望するものに○) ※複数選択可				
	携帯：	電話 ( 自宅・携帯 ) ・ メール				
	メール：	その他 ( )				

## 1. 今日はどのような理由で受診されましたか？ ※該当する箇所にチェックまたは○をご記入ください

- 症状がある
- 生理の異常 ( 痛みが強い 量が多い 周期が不順 その他 )
  - 不正出血                       お腹が痛む                       おりものの異常
  - かゆみ                               できもの                               尿の症状
  - 検診での異常                       生理前の体調不良                       更年期症状
  - 不妊の相談                       その他 ( )
- 検診希望
- 妊娠の診断                       妊婦健診                       性感染症
  - がん検診 (超音波検査を希望 する ・ しない)  その他 ( )
- その他
- ピル希望 ( 今回が初めて ・ 現在服用中 )                       月経移動
  - 緊急避妊                       避妊の相談                       中絶希望
  - プラセンタ注射                       レディースドック                       ワクチン ( HPV ・ その他 )
  - 上記以外 ( )

## 2. 月経について教えてください

- ・初経年齢は ( ) 歳    ・閉経年齢は ( ) 歳
- ・最終月経は ( ) 月 ( ) 日から ( ) 日間
- ・月経周期は ( ) 日    ・月経は順調ですか？ ( はい ・ いいえ )
- ・月経時の出血量は ( 少 ・ 中 ・ 多 )    ・月経痛は ( 無 ・ 弱 ・ 中 ・ 強 )

→ 裏面に続きます

### 3. 結婚、妊娠、出産について教えてください

- ・ご結婚されてますか ( はい→ 初婚 ・ 再婚 ・ いいえ→ 未婚 ・ 離婚 ・ 死別 )
- ・性交(SEX)の経験はありますか ( はい ・ いいえ )
- ・婦人科での内診の経験はありますか ( はい ・ いいえ )
- ・今までの妊娠・出産についてご記入ください。

妊娠 ( ) 回 出産 ( ) 回 流産 ( ) 回 中絶 ( ) 回 その他(子宮外妊娠など) ( ) 回

年月または年齢	週数	妊娠中や出産時の問題 (※あった場合記入)	出産方法	出生体重	病院名
			自然・帝王切開 その他( )	g	
			自然・帝王切開 その他( )	g	
			自然・帝王切開 その他( )	g	
			自然・帝王切開 その他( )	g	

### 4. 今までにかかった病気やアレルギーなどについて

・子宮がん検診は受けていますか ( はい ・ いいえ ) →最終検診日： 年 月

・婦人科系の病気にかかったことがありますか ( はい ・ いいえ )

病名： \_\_\_\_\_

・その他病気にかかったことがある、または現在治療中の病気がありますか ( はい ・ いいえ )

※現在治療中の方はお薬名もご記入ください。

病名： \_\_\_\_\_

お薬名： \_\_\_\_\_

・ご家族に病気の方はいますか ( はい ・ いいえ ) ※糖尿病、高血圧、がん など

(記入例) 父：大腸がん 母：高血圧

病名： \_\_\_\_\_

・アレルギーはありますか ( はい ・ いいえ )

アトピー ・ 喘息 ・ 食品 ( )

薬品 ( )

・ その他 ( )

・飲酒について ( 飲まない ・ 時々飲む ・ ほぼ毎日飲む )

・喫煙について ( 吸わない ・ 以前吸っていた ・ 吸う(1日 本) ・ 同居家族が吸っている )

### 5. その他

・今後オンライン診療を希望しますか？ ( はい ・ いいえ ・ わからない )

・当院を受診されたきっかけ

インターネット 看板 知人の紹介 その他 ( )

・心配なことや伝えたいことがありましたらご記入ください。

[ \_\_\_\_\_ ]

～ ご記入が終わりましたら、受付までお持ちください ～  
◎妊娠中の方、ピルを検討中の方は血圧を測ってお待ちください。