

問診票

以下の質問にお答え下さい

年 月 日

お名前() ()歳

1. 本日は、どのような症状で来院されましたか？

妊娠検査 妊娠であれば (分娩を希望する・未定・妊娠継続を望まない)
分娩希望の方は 当院にて分娩を (希望する・未定・里帰りする)
無痛分娩を (希望する・しない)

生理以外に出血がある 生理が不順である
生理時の痛みがひどい 生理の量が多い
おりものが多い かゆみがある
子供ができない 子宮癌検診をしてほしい (頸部・体部)
更年期の症状 膀胱炎 (残尿感・痛みがある)
生理を遅らせたい 尿が漏れる
ピルの処方 尿が近い
緊急避妊(モーニングアフターピル) その他 ()

2. 血縁に次の方がいますか? いる・いない

いる方は、ご記入下さい(例、癌:父)
癌: 糖尿病: 高血圧: 喘息: 先天異常:

3. 今まで大きな病気にかかったことがありますか?

ない・ある (例、10歳 虫垂炎 3週間入院)
(歳)
(歳)

4. 薬等のアレルギーがありますか? ない・ある ()

5. 生理ついて。

一番最近の生理は? 年 月 日 ~ 日間 閉経は? 歳

・初めての生理はいつでしたか? (歳)
・生理周期は順調ですか? 順調(日周期) 不順(~ 日周期)
・生理の期間は? (日間)
・生理の量は? (多い・ふつう・少ない)
・かたまりは? (ある・ない)
・生理痛は? (強い・ふつう・ない)

6. 結婚について。 未婚・結婚(年目)・離婚(年目)・再婚(年目)

7. 現在、夫(パートナー)は何歳ですか? (歳 健康・健康ではない・死別 年 月)

8. 今までの妊娠は?(すべてを以下にご記入ください)

年 月 日(ヶ月) g(男・女)(普通分娩・帝王切開・流産・中絶)
年 月 日(ヶ月) g(男・女)(普通分娩・帝王切開・流産・中絶)
年 月 日(ヶ月) g(男・女)(普通分娩・帝王切開・流産・中絶)
年 月 日(ヶ月) g(男・女)(普通分娩・帝王切開・流産・中絶)
年 月 日(ヶ月) g(男・女)(普通分娩・帝王切開・流産・中絶)

9. たばこは? (吸わない・吸う 本/日)

10. お酒は? (飲まない・飲む: 毎日、時々、たまに)

11. 当院をどのような方法でお知りになりましたか?

インターネット等を見て(パソコン・スマートフォン・携帯・その他)
看板を見て 無痛分娩があるから
友人、知人、家族に勧められて 以前に 当院を受診したことがあるから
家から近かったから その他()

※個人情報保護法に基づき、この問診表は当院で定めた利用目的の範囲内で利用いたします