

## 名越産婦人科 女性 問診表

フリガナ: 記入日: 20 年 月 日  
 お名前: (旧姓 ) 生年月日: S・H 年 月 日  
 〒: \_\_\_\_\_  
 住所: \_\_\_\_\_  
 自宅の電話: \_\_\_\_\_  
 緊急連絡先: 自宅・妻職場・夫職場・携帯 年齢: \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月  
 連絡先電話: \_\_\_\_\_ 身長: \_\_\_\_\_ cm  
 メールアドレス: \_\_\_\_\_ 体重: \_\_\_\_\_ kg

こちらから電話する際「こちらは名越産婦人科ですが」と(言って良い・言わないで欲しい)

## 1. 当院への受診理由(複数可)

- 1) 友達に聞いて( \_\_\_\_\_ さま)    2) ご家族の勧め    3) 新聞・情報誌  
 4) 他医のご紹介( \_\_\_\_\_ 先生)    5) 自宅が近い    6) 職場が近い  
 7) 以前より当院    8) インターネット    9) 看板を見て    10) 電話帳を見て

## 2. 通院手段

- 1) 車            2) 電車・バス            3) 徒歩・自転車等  
 当院までの所要時間( \_\_\_\_\_ )分

## 3. あなたの職業

- 1) 主婦            2) 公務員( \_\_\_\_\_ )            3) 会社員( \_\_\_\_\_ )  
 4) 学生( \_\_\_\_\_ )            5) その他

夫または保護者の職業

- 1) 公務員( \_\_\_\_\_ )            2) 会社員( \_\_\_\_\_ )            3) その他( \_\_\_\_\_ )

## 4. 本日の受診理由(複数可)

- 1) 子供がほしい            a) 性感染症の検査希望  
 2) 月経の遅れ/月経がない            b) 風疹の検査希望  
 3) 月経不順            c) 子宮ガンの検診希望  
 4) 月経の異常            d) 性交障害  
 5) 月経時の下腹痛・腰痛            e) ブライダルチェック希望  
 6) 月経時以外の出血            f) その他  
 7) 月経時以外の下腹痛・腰痛  
 8) おりものの異常  
 9) 外陰・膣の異常(痒み・痛み・しこり)  
 10) 尿の異常  
 11) ほてり/肩こり/発汗  
 12) 子宮筋腫 / 卵巣腫瘍 / 子宮内膜症

上記の詳細について(症状、いつから、どこに、経過など詳しく記入してください。)

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

**\*裏面もご記入ください\***

5. 基礎体温表 (ない・ある)
6. 喫煙習慣 (ない・ある：1日 本程度)  
飲酒習慣 (ない・ある：1日 本程度)
7. 現在治療中の病気 (ない・ある： )  
現在服用中の薬剤 (ない・ある： )  
入院治療の既往 (ない・ある： )  
手術の既往 (ない・ある： )  
アレルギー・喘息の既往 (ない・ある： )  
他の気になる疾患 (ない・ある： )  
股関節の障害 (ない・ある： )
8. 最近受けた子宮癌検診 (受けてない・ 年 月頃：異常なし・精密検査・その他)  
最近受けた乳癌検診 (受けてない・ 年 月頃：異常なし・精密検査・その他)
9. あなたの血縁関係の方に、下記の方はいますか  
糖尿病・高血圧・心臓病・癌 (いない・いる： )  
気になる疾患 (いない・いる： )
10. 月経について  
月経開始日 今回 年 月 日より 日間  
前回 年 月 日より 日間  
前々回 年 月 日より 日間  
月経開始から次の月経開始までの周期 ～ 日  
出血持続日数 ～ 日間  
月経出血 (少量・ふつう・多い・長い・短い)  
月経時痛 (無い・軽い・強い)  
初潮 (自然に・薬で) 歳 閉経 歳
11. 性交経験について (まったくない・過去にある・現在ある)  
避妊について (まったくない・過去にある・現在ある)  
(コンドーム・避妊薬・子宮内器具・膣外射精・他： 年 月～ 年 月)  
平均的な性交間隔 (週に 回・月に ～ 回・ほとんどない・ない)  
結婚していますか (はい・いいえ・予定あり： 予定日 年 月 )  
あなたは結婚何回目ですか ( 回目： 年 月)  
ご主人は結婚何回目ですか ( 回目)
12. 妊娠したことは (ない・ある)  
1回目： 年 月 (妊娠 週) 男・女 g  
流産・人工妊娠中絶・子宮外妊娠・胎状奇胎・死産・早産・正常分娩・その他  
2回目： 年 月 (妊娠 週) 男・女 g  
流産・人工妊娠中絶・子宮外妊娠・胎状奇胎・死産・早産・正常分娩・その他  
3回目： 年 月 (妊娠 週) 男・女 g  
流産・人工妊娠中絶・子宮外妊娠・胎状奇胎・死産・早産・正常分娩・その他  
4回目： 年 月 (妊娠 週) 男・女 g  
流産・人工妊娠中絶・子宮外妊娠・胎状奇胎・死産・早産・正常分娩・その他
13. その他、何か心配なことやご相談になりたいことがあれば、お書きください。

[ ]