

産婦人科を受診される方へ

記入日 年 月 日

ふりがな			身長	体重(妊娠前)
お名	明・大・昭・平	年 月 日生	cm	kg
名				
ご住所	〒			体温
電話	()	結婚していますか？	既婚 ・ 未婚 ・ 結婚予定	

【1】本日来院された理由を○で囲んで下さい。(当てはまるもの全て)

妊娠 (市販の検査薬にて 陽性 月 日 ・ 陰性 ・ 使用未 ・ 他院にて診断) 分娩希望 (他院(病院名:)・未定) ・ 中絶希望 ・ 分娩未定 月経異常 ・ 下腹部痛 ・ おりもの異常 ・ 外陰部の異常 ・ 不妊の相談 ・ 避妊の相談 更年期障害 ・ 子宮癌検診 ・ 卵巣癌検診 ・ 乳癌検診 月経をずらしたい (月 日 ~ 月 日 の間を避けたい) 性感染症検査 ・ その他 () 1. これまでにかかった病気や治療中の病気はありますか？ 特になし ・ 高血圧 ・ 糖尿病 ・ 高脂血症 ・ 腎臓疾患 ・ 肝疾患 ・ 心臓疾患 ・ 脳血管障害 甲状腺疾患 ・ 肺疾患 ・ 血液疾患 ・ 精神疾患 ・ アレルギー疾患 ・ 婦人科疾患 ・ 性感染症 2. 現在服用中の薬があれば記入してください。 薬剤名: _____ 3. 薬・食べ物のアレルギーはありますか？

【2】普段の生理についておきかせ下さい。

- ・一番最近の月経はいつでしたか？ (年 月 日より 日間)
- ・いつもと同じ量でしたか？ (はい ・ いいえ)
- ・何日ごとにきますか？(生理周期) ()日 ~ ()日
- ・生理痛はありますか？ (はい (強い ・ 中等 ・ 弱い) ・ いいえ)
- ・出血量は？ (多い ・ 普通 ・ 少ない)
- ・初潮はいつでしたか？ (歳頃)
- ・閉経はいつでしたか？ (歳頃)

【3】性交渉(セックス)の経験はありますか？ はい ・ いいえ

【4】過去の妊娠についてお聞かせ下さい。

- ・分娩 ()回
- ・流産 ()回 (妊娠 週)
- ・中絶 ()回

【分娩内容】

分娩年月	出生体重	性別		分娩方法	帝王切開の理由	週数	病院名
年 月	g	男・女	健・否	正常・吸引・鉗子・帝王切開(予定・緊急)		週	
年 月	g	男・女	健・否	正常・吸引・鉗子・帝王切開(予定・緊急)		週	
年 月	g	男・女	健・否	正常・吸引・鉗子・帝王切開(予定・緊急)		週	
年 月	g	男・女	健・否	正常・吸引・鉗子・帝王切開(予定・緊急)		週	

紹介状・お薬手帳・検診結果をお持ちであれば一緒にお出してください。