

産科・婦人科

さくらクリニック

本日は、ご来院いただきありがとうございます。
診察の参考とするため、以下のご質問にお答えいただければ幸いです。

お名前 _____ 様 年齢 _____ 歳

記入日

R 年 _____ 月 _____ 日

身長 _____ cm

体重(非妊時) _____ Kg

I. 本日受診なされた、理由をお聞きします。当てはまる番号に○をおつけ下さい。

1. 妊娠したらしい 市販薬妊娠検査薬 (陽性・調べていない)

(当院での出産希望・里帰り先での出産希望・中絶希望・検討中)

2. 出血した 3. おりものが気になる 4. 下腹部が痛い 5. 外陰部が痛い、かゆい

6. こぶを触れる 7. 月経不順 8. 不妊の相談 9. 更年期障害

10. 子宮頸がん検診 11. ピル希望 12. 緊急避妊薬希望 13. 予防注射 14. 月経痛

15. 膀胱炎 16. その他 _____

II. 月経についておたずねします。

最後の月経はいつですか _____ 月 _____ 日から始まり _____ 日間続いた
_____ 歳の時に閉経

普段の月経は順調ですか 順調 _____ 日型
いいえ (不順・出血が多い・痛みが強い・その他)

III. 結婚と性交渉についてお聞きします。

1. 既婚 昭和・平成・令和 _____ 年に結婚、御主人は現在 _____ 歳

2. 未婚 性交渉の有無 (有・無)

3. 結婚後に 離婚・再婚 (昭和・平成・令和 年) ・ 死別

IV. 妊娠についてお聞きします。

今までに妊娠の経験はありますか。 _____ 回

そのうち、お産 _____ 回、流産 _____ 回、中絶 _____ 回

1回目 _____ 歳 (正常分娩・異常分娩) 2回目 _____ 歳 (正常分娩・異常分娩)

3回目 _____ 歳 (正常分娩・異常分娩) 4回目 _____ 歳 (正常分娩・異常分娩)

V. 子宮癌検診についてお聞きします。

1. 今までに子宮頸がん検査を受けたことがない。

2. 子宮頸がん検査を受けた。平成・令和 _____ 年 _____ 月

VI. 入院または手術をしたことがありますか？

1. ない、2. ある →いつ、どんな病気？ _____

VII. 今、かかっている病気や使っている薬は？

1. ない、2. ある →どんな病気、薬は？ _____

VIII. 薬に負けたことがありますか？

1. ない、2. ある →薬の種類と症状 _____

ありがとうございました。