

# 産婦人科クリニックさくら問診票

診察券番号 \_\_\_\_\_

初診・再診 担当医師:院長/加那子医師/相澤医師/佐野医師/女医希望/医師問わず

※上記はスタッフ記入欄になります

フリガナ	生年月日 T・S・H	年	月	日 ( 歳)
お名前	職業	未婚・既婚・婚約中		
住所 〒				
連絡先①	-	-	連絡先②	-
身長	cm	体重	kg	BMI :

## ●あなたの体の状態を①～⑥について、お答え下さい。

①-1：生理についてお答えください。(大事な情報ですので必ずご記入ください。)

☆最終月経 月 日から 月 日まで ( 日間)

( いつも通り・いつもより： 多い 少ない だらだら続く )

★その前の月経はいつでしたか？ 月 日から 月 日まで ( 日間)

☆月経周期：順調 ( 日型)・不順 ( 日から 日) 持続期間： 日間

※月経周期とは？生理が開始した日から次の生理が始まる前日までの期間です。

\*月経量：少ない・普通・多い \*血のかたまり：あり・なし

\*生理痛：なし・あり→(症状：下腹部痛、腰痛、頭痛、吐き気、その他： )

\*鎮痛剤服用：なし・あり

\*初潮： 歳 \*閉経： 歳

①-2：これまでの妊娠・分娩についてお聞きします。

年 月	妊娠週数	妊娠分娩経過	性別	生死
	週	経膣分娩・帝王切開・流産・中絶		
	週	経膣分娩・帝王切開・流産・中絶		
	週	経膣分娩・帝王切開・流産・中絶		
	週	経膣分娩・帝王切開・流産・中絶		

②産婦人科の診察を受けたことがありますか？(なし・あり)→( )

③性交経験はありますか？(なし・あり)

④子宮がん検診を受けたことはありますか？(なし・あり)→最終検査は 年 月→異常なし・あり

乳がん検診を受けたことはありますか？(なし・あり)→最終検査は 年 月→異常なし・あり

※子宮がん・乳がん検査は、異常がなくても定期的に検査を受けましょう。(最低1年に1度は必要です！)

⑤薬や食べ物のアレルギーはありますか？(なし・あり)→( )

⑥以下にあてはまる箇所がある方は□にチェックをし、詳細がわかる場合は( )内にご記入ください。

現在、通院中の病気がある ( )

過去に大きな病気をしたことがある ( 歳： )

( 歳： )

手術の経験がある→いつ、どのような手術ですか？

( 歳： )

現在、内服中のお薬やサプリメントがある ( )

現在、授乳中である

今までに、「梅毒・B型肝炎・C型肝炎・HIV」のいずれかを指摘された事がある⇒( )

→2枚目もあります。ご記入をお願いします。

# 産婦人科クリニックさくら問診票

診察券番号：	フリガナ：
	お名前：

◎ 本日は、どうされましたか？当てはまる項目にチェックをお願いします。

- 子宮がん検査（子宮頸がん・子宮体がん）
- 婦人科の定期検診（子宮筋腫、子宮内膜症、卵巣チェック）
- 妊娠したい／妊娠できるか知りたい（別紙問診票があります）
- 妊娠しているか調べて欲しい

スタッフ記入欄	週	日
EDC： 年	月	日
※LMP・OVDより計算		

⇒妊娠検査薬で検査しましたか？ いいえ・はい(検査日 月 日 結果：+ / -)

⇒妊娠している場合、出産希望はありますか？ (あり・なし・考え中)

ピル(OC)について相談したい 服用の目的は？

更年期相談

⇒症状は？ ( )

月経調整 月経が来て欲しくない期間 月 日から 月 日まで

緊急避妊 性交渉があった日はいつですか？ 月 日 時頃

他院からの紹介／セカンドオピニオン

\*紹介状：あり・なし 病名または症状：

◎上記の項目にあてはまらない方は、症状について具体的にこちらにご記入ください。

例) 右の下腹部が痛い、不正出血がある、陰部にかゆみがある、おりものにおいが気になる など

【どのような症状ですか？】

【その症状はいつ頃から気になっていますか？】

●当クリニックをどのように知りましたか？(あてはまるものに○印をつけてください)

歩いていて・クリニックのHP・ブログ・知人からの紹介( 様)・他医療機関からの紹介( )

田園都市生活・田園都市.com・駅広告・ばど・青葉区.com・その他( )