

ふりがな			生年	S	年	月	日	職			未婚 ・ 結婚予定
氏名	様		月日	H	西暦	()	才	業			既婚 (才に結婚) 初・再
自宅住所	〒				ご実家住所		〒				
連絡先	① 自宅		② 本人携帯		③ 夫 (パートナー) 携帯		④ ご実家				
緊急時のために必ずご記入下さい	() -		() -		() -		() -				

以下の質問にお答えください (○でかこむか、必要事項を記入してください。)

【1】本日はどのようなことで来院されましたか？

- 妊娠の診察
市販の妊娠テストは (陽性 (月 日) ・していない)
妊娠確定後は (産みます (当院・他院) ・中絶希望・わからない)
- 月経の異常
出血が止まらない・出血量が多い・出血量が少ない
月経不順・月経が止まった・月経が1ヶ月に2回以上ある
生理痛が強い・月経前の症状 () がつらい
- 子どもができない
これまで不妊治療を受けたことは (ない (今回が初めて) ・ある ())
- 更年期症状 () がつらい
- 生理以外の出血がある
- おりものが気になる (量 (多い / 少ない ・ 色 ・ 臭い))
- 外陰部や膣のかゆみ
- 外陰部のできもの
- 下腹部痛・腰痛
- ガンが心配 (子宮・卵巣・乳房)
- 尿が近い・残尿感
- 月経をずらしたい (なりたくない期間 / ~ /)
- 緊急避妊ピル (性交日時 / 時 分頃)
- セカンドオピニオン
- その他 ()

【2】ふだんの月経について

- 初潮は _____ 才 閉経は _____ 才
- もっとも最近の月経はいつでしたか (_____ 月 _____ 日から _____ 日間)
- 月経周期は順調ですか (整 _____ 日周期 ・ 不順)
- 出血量は (少ない ・ 普通 ・ 多い ・ 最初の2~3日のみ多い ・ 出血時にドロツとした固まりが多く出る)
- 生理痛は (ない ・ あるが我慢できる程度 ・ 薬 () が必要 ・ 痛くて寝込むほど)
- 生理痛以外の症状はありますか (ない ・ ある (頭痛 ・ 腰痛 ・ 吐き気や嘔吐 ・ だるい (眠い) ・ イライラ ・ その他))

【3】体質や家族歴について

- 身長 _____ cm 体重 _____ kg
- タバコ (吸わない ・ 吸う _____ 本 / 日)
- 飲酒 (飲まない ・ 飲む _____ ml 程度 / 日 ・ 週 ・ 月)
- アレルギー体質はありますか？

{	ない
	ある → 薬、注射 (禁忌薬があれば記入してください : _____) 花粉症 ・ アトピー ・ 食物 (_____) ・ 金属 (_____) ・ その他
- 喘息にかかったことはありますか？
(ない ・ ある (最後の発作はいつでしたか？ : _____))
- 医師から、特別な注意を言われたことはありますか？ (いいえ ・ はい (_____))
- 身内の中で乳癌・子宮癌・卵巣癌にかかった方はおられますか？ (いいえ ・ はい)
- 7の他に、身内の中で病気の方はおられますか？ 《糖尿病、高血圧、心臓病、癌など》 (いいえ ・ はい)

【4】子宮癌検診を受けたことはありますか？

(受けたことはない ・ ある (もっとも最近の検診 : _____ 年 _____ 月頃 → 結果 : 異常なし ・ 異常あり))

※次ページに続きます。➔

【5】妊娠・出産歴について

1. 性交（セックス）の経験はありますか？（なし・あり）
2. 妊娠歴（なし・あり（ 回）そのうち自然流産（ 回）中絶（ 回））
3. 出産歴があれば記入してください。

	(西暦) 出生年月日	性別		体 重	出産された 病院名	分娩様式 ○を付けてください	妊娠中・出産時 の特記
1	S H . .	男・女	健・否	g		普通・吸引・帝王切開	
2	S H . .	男・女	健・否	g		普通・吸引・帝王切開	
3	S H . .	男・女	健・否	g		普通・吸引・帝王切開	
4	S H . .	男・女	健・否	g		普通・吸引・帝王切開	
5		男・女	健・否	g		普通・吸引・帝王切開	

【6】既往歴について

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. これまでに受けた手術があれば記入してください。

1					開腹・腔式・腹腔	
2						
3						

【7】あなたの夫（パートナー）について教えてください *不妊の方は必ず記入してください

年齢（ 才） 職業（ ） 体格（身長 cm 体重 kg 太め・ふつう・細め）

【8】院長の診察をご希望ですか？（なし ・ あり）

【9】当院を受診されたきっかけをお聞かせください。

知人(身内)からきいて ・ インターネットで調べて ・ ホームページをみて ・ 広告、看板をみて
 以前受診したことがあるから ・ 近いから ・ その他