

フリガナ 氏名	生年月日	昭 平 令 年 月 日 () 歳		
	ご職業			
連絡先 *** 必ずご記入 下さい	①自宅	身長	cm	
	②本人携帯	体重	kg	
	③緊急連絡先 (続柄：)	血液型	型 Rh()	
夫・パートナー氏名	年齢 歳	職業		

【マイナ保険証に関して】 *マイナ保険証による診療情報取得に同意しましたか？ (はい・いいえ)

*他の医療機関からの紹介状はありますか？ (はい・いいえ)

①本日来院された理由は何ですか？※あてはまる項目に○を付けてご記入下さい

- 妊娠についての相談 (妊娠している ・ 妊娠かどうか
妊娠検査を 調べた (結果： 陽性 ・ 陰性) 調べていない
出産を希望しますか？ (はい ・ いいえ ・ 検討中)
- 月経周期の相談 (生理不順 ・ 不正出血)
- おなかが痛い
- 外陰部がかゆい、おりものが多い
- がん検診 (子宮 ・ 乳房) 希望

#6. 更年期の相談

#7. 不妊の相談

#別紙問診表がございます。②枚目もご記入下さい

- その他 (避妊の相談 ・ 膀胱炎症状 ・ セカンドオピニオン など)

②あなたの結婚についてお答えください

{ 結婚した年齢 () 才 ・ 離婚した年齢 () 才 ・ 独身 (同棲中・婚約中)

{ 再婚した () 才 ・ 夫現在 () 才 }

・性交(セックス)の経験はありますか？ _____ → (ある ・ ない)

③喫煙についてお聞かせ下さい _____ →

現在(吸う ・ 吸わない)

_____本/日 (喫煙歴： _____歳～ _____歳) ・ やめた方 (喫煙歴： _____歳～ _____歳)

④現在の飲酒についてお聞かせ下さい _____ →

(飲む ・ 飲まない)

飲むと答えた方 (一日の摂取量は？ _____)

⑤ご家族の中で下記の病気や、特別な病気にかかった方がいますか？ _____ →

(いる ・ いない)

高血圧 () 糖尿病 () 喘息 ()

癌 () その他 ()

⑥生理(月経)についてお答えください

・初めて生理が始まった年齢は () 歳 ・ 閉経は(生理が終わった) () 歳

・生理は{ 順調 ・ 不順 }で、周期は () 日型 ・ 量は{ 少ない ・ 中等量 ・ 多い }

・生理はだいたい () 日間続きます

・生理痛は { ひどい ・ 軽い ・ ない }

最終月経

_____月 _____日から () 日間

* 裏面へ続きます *