

※ 当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。
 正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

産婦人科問診票

記入年月日 年 月 日

患者名	ふりがな	年齢	歳	職業	
	様	身長	cm	体重	kg

緊急連絡先： ※ 緊急時病院から連絡させていただきます

◎ 4ページ記入欄がございますので、ご記入をお願いします。尚、今回の妊娠・手術は数に含めないで下さい。

I 今回のご来院について、お答えください。

① どのような症状で来院されましたか。

- 1. おりものがある 2. 陰部がかゆい 3. 出血がある 4. おなかが痛い
- 5. 腰が痛い 6. 月経痛がひどい 7. 月経が異常
- 8. 妊娠かどうか、妊娠と診断されれば出産を 【希望する・希望しない・考え中】
- 9. 出産される場合 【当院で出産したい・他院で出産予定・考え中】
- 10. 子供がほしい
- 11. がん検診希望
- 12. 子宮筋腫・卵巣のう腫があると言われたため
- 13. 他院より紹介された【病院名： _____】
- 14. その他【 _____】

② それはいつ頃からですか。

【 月 日から 月 日まで・ 頃より】

③ その症状のために治療をしていますか。

【している・していない】

していると答えた方 【病院名： _____】
 【病名： _____】
 【治療方法： _____】

④ 今までに子宮がん検診を受けたことがありますか。

【ある・ない】

あると答えた方 最後に受けたのはいつですか 【 年 月】
 結果 【異常なし・指摘あり】 【他院・当院】

⑤ 今回の診察について何かご希望や話しておきたいことがあれば簡単にメモしてください。

裏へつづく

II あなたの月経について、お答えください。

① 一番最近の月経はいつありましたか。

【 年 月 日～ 日間】

② はじめての月経は何歳の時ですか。 【 】歳

③ 閉経された方は何歳の時ですか。 【 】歳

④ 最近6ヶ月の月経周期は 【おおむね規則的・まったく不規則】

⑤ 規則的と答えた方は、何日ごとにきますか。

【24日・26日・28日・30日・32日・その他()日】

⑥ 不規則と答えた方は、最も短かった時は何日でしたか。 【 】日

最も長かった時は何日でしたか。 【 】日

⑦ 月経の続く日数は何日ですか。

【3日・4日・5日・6日・7日・その他()日】

⑧ 月経の量はどうか。

【少ない・普通・多い・血のかたまりが出る】

⑨ 月経時、苦痛がありますか。

【ほとんどない・多少ある・がまんできない・日常生活に差し支える】

ある人は 【腰痛・腹痛・頭痛・下痢・便秘、その他()】

III あなたの生活について、お答えください。

① 今までに性経験がありますか。 【はい・いいえ】

② 今まで結婚したことがありますか。 【はい・いいえ】

③ 現在は、

【独身・婚約中・結婚・離婚・再婚・同居・別居・死別】

④ 結婚したのはいつですか。

【 年 月 日】 【 歳の時】

⑤ ご主人又はパートナーの年齢は現在 【 】歳

職業は 【 会社員・教員・商業・農業・漁業・技師・医師
歯科医・ジャーナリスト・弁護士・その他() 】

職業の内容を特に詳しくお書き下さい。

【
】

⑥ ご主人又はパートナーは性感染症にかかったことがありますか。

【ある・ない・わからない】

⑦ ご主人又はパートナーは結核にかかったことがありますか。

【ある・ない・わからない】

⑧ ご主人又はパートナーの血液型は、

【A・B・AB・O】型 RH【+・-】・わからない

IV 妊娠について、お答えください。

① 今まで妊娠したことがありますか。(現在妊娠中の方はそれを含めないでください。)

【ある・ない】

妊娠 【 】回

分娩 【 】回

現在お子さんは 【 】人

現在授乳中ですか 【はい・いいえ】

② 妊娠したことのある人は、次の記載をお願いします。

1回目 年 月 日

【当院・他院（ ）にて

【正常分娩・帝王切開・器械で出す・早産・死産】

【出生時体重（ g）性別（男・女）（ 週）分娩所要時間（ 時間）】

【自然流産・人工妊娠中絶】（ か月）

【異常所見（ ）】

2回目 年 月 日

【当院・他院（ ）にて

【正常分娩・帝王切開・器械で出す・早産・死産】

【出生時体重（ g）性別（男・女）（ 週）分娩所要時間（ 時間）】

【自然流産・人工妊娠中絶】（ か月）

【異常所見（ ）】

3回目 年 月 日

【当院・他院（ ）にて

【正常分娩・帝王切開・器械で出す・早産・死産】

【出生時体重（ g）性別（男・女）（ 週）分娩所要時間（ 時間）】

【自然流産・人工妊娠中絶】（ か月）

【異常所見（ ）】

4回目 年 月 日

【当院・他院（ ）にて

【正常分娩・帝王切開・器械で出す・早産・死産】

【出生時体重（ g）性別（男・女）（ 週）分娩所要時間（ 時間）】

【自然流産・人工妊娠中絶】（ か月）

【異常所見（ ）】

③ 今までの妊娠で何か異常がありましたか。

【ある・ない】

あると答えた方 【貧血・むくみ・血圧が高かった・蛋白尿・尿糖】

その他（ ）

V 今までの健康状態について、お答えください。

① 大きな病気をしたことがありますか。

【ある・ない】

1. 婦人科の病気 【子宮筋腫・卵巣腫瘍・性病・その他（ ）】
2. 胃腸の病気 【盲腸・胃かいよう・その他（ ）】
3. 呼吸器の病気 【肺炎・結核・喘息・その他（ ）】
4. 内分泌の病気 【甲状腺・糖尿病・その他（ ）】
5. 血液の病気 【白血病・血小板減少症・その他（ ）】
6. 心臓の病気 【高血圧・弁膜症・その他（ ）】
7. 腎臓、膀胱の病気 【尿管結石・その他（ ）】
8. 精神神経科の病気 【てんかん・うつ・その他（ ）】
9. その他 【（ ）】

② 手術を受けたことがありますか。

【ある・ない】 あると答えた方【 歳頃】 【病名： 】

③ 輸血を受けたことがありますか。

【ある・ない】 あると答えた方【 歳頃】

④ あなたの血液型は、 【A・B・AB・O】型 RH【+・-】・わからない

⑤ 排便に異常はありませんか。 【 】日に1回でる 【固い・普通・やわらかい】

⑥ 排尿に異常はありませんか。

【ある・ない】 あると答えた方【症状： 】

⑦ 今までに薬や注射、食品で発疹やショックになったことがありますか。

【ある・ない】 あると答えた方【 歳頃】 【薬品・食品名： 】
【症状： 】

⑧ 現在治療中の病気、または服用中の薬はありますか。

【ある・ない】 あると答えた方【病名： 】
【薬品名： 】

VI あなたと直接血のつながっている親族について、お答えください。

① あなたのお父さんは何歳ですか。 【 】歳

【元気です・病気です・（ ）歳で亡くなりました】

② あなたのお母さんは何歳ですか。 【 】歳

【元気です・病気です・（ ）歳で亡くなりました】

③ 血のつながっている方で、次の病気にかかった方はいらっしゃいますか。

【高血圧・脳卒中・糖尿病・心臓病・精神病・がん】

VII 嗜好品について、お答えください。

① お酒は 【飲みます・少し飲みます・飲みません】

② タバコは 【吸います・少し吸います・吸いません】

VIII 過去1ヶ月以内に海外渡航歴はありますか？

【ある・ない】

あると答えた方 【渡航先： 】

【渡航期間： 】