

初診日 年 月 日

氏名 _____ 様 (_____ 歳) 携帯電話番号 _____

職業 _____ 身長 _____ cm 体重 _____ kg (非妊娠時体重 _____ kg)
(BMI= _____)

【1】 今日はどうのことでしたか (いくつでもよい)

1. 妊娠について ・妊娠検査薬で確認しましたか いいえ ・ はい (_____ 月 _____ 日 陽性 ・ 陰性)
「はい」の方 ・妊婦健診：当院・他院 (_____) ・考え中
・分娩：当院・他院 (_____) ・考え中
・紹介状：あり・なし ・母子手帳：あり・なし
※病院側で記入 ※最終月経より、T= _____ 前医より、T= _____

2. 更年期の相談 (_____)
3. 思春期の相談 (_____)
4. 性指向・性自認についての相談 (_____)
5. 月経異常 (_____)
6. 不正出血 (_____)
7. 腹痛・腰痛 (_____)
8. おりもの・かゆみ (_____)
9. 腫瘍 (_____)
10. 子宮がん検査 (_____)
※公費の子宮癌検診のみご希望の方は検診センターで予約をとっていただきます。
11. 不妊治療 (_____)
12. 暴力や性的暴力についての相談 (_____)
13. 中絶希望 (_____)
14. その他 (_____)

【2】 月経についておたずねします。

- ① 一番最近の月経は _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 日間
② 初経は _____ 歳 閉経は _____ 歳 ③周期は _____ 日型・不規則
④ 出血量は (多い ・ 普通 ・ 少ない) ⑤月経痛は (ない ・ ときどきある ・ ある ・ 強い)

【3】 これまでの妊娠・分娩について (ある ・ ない)

- ① _____ 年 _____ 月 流産・中絶・分娩 (正常・帝王切開・その他) 男・女 _____ g _____ 週
(施設名 _____)
② _____ 年 _____ 月 流産・中絶・分娩 (正常・帝王切開・その他) 男・女 _____ g _____ 週
(施設名 _____)
③ _____ 年 _____ 月 流産・中絶・分娩 (正常・帝王切開・その他) 男・女 _____ g _____ 週
(施設名 _____)
④ _____ 年 _____ 月 流産・中絶・分娩 (正常・帝王切開・その他) 男・女 _____ g _____ 週
(施設名 _____)
⑤ _____ 年 _____ 月 流産・中絶・分娩 (正常・帝王切開・その他) 男・女 _____ g _____ 週
(施設名 _____)

→うらに続きます

【4】 ●今までに以下のような病気と診断されたことがありますか

- ・ぜんそく (ある・ない) 「ある」の方、今は (治療中・治療していない)
- ・てんかん (ある・ない) 「ある」の方、今は (治療中・治療していない)
- ・心臓の病気 (ある・ない) 「ある」の方、病名は ()
今は (治療中・治療していない)
- ・精神科や心療内科の受診歴 (ある・ない)
「ある」の方、病名は () 今は (治療中・治療していない)

●その他に、今までに病気や手術をしたことがあれば記入してください

病名 _____ 年 _____ 月
病名 _____ 年 _____ 月
病名 _____ 年 _____ 月

●1週間以内にコロナ・インフルエンザにかかりましたか (はい・いいえ)

【5】 血のつながりのある家族で病気の人はいいますか (いる・いない) 例：父方祖母など

- 高血圧 : 誰が ()
- 糖尿病 : 誰が ()
- がん : 誰が/病名 () 誰が/病名 ()
- 精神疾患 : 誰が/病名 () 誰が/病名 ()
- その他 : 誰が/病名 () 誰が/病名 ()

【6】 性交経験はありますか (ある・ない)

【7】 あなたは、現在パートナー (配偶者や恋人など) がいますか (いる・いない)

【8】 あなたは、パートナー (配偶者や恋人など、元交際相手含む) との関係で悩んでいることはありませんか (ある・ない) 例：きつい言葉や暴力、束縛など

【9】 あなたは、たばこを (吸わない・吸う・減らした・やめた)
└─1日 _____ 本・ _____ 年間

【10】 あなたは、お酒を (飲まない・飲む・減らした・やめた)

※産婦人科の診察では通常「内診」を行います。何かご要望がある場合は医師または看護師にご相談下さい。

相談したい事や、ご要望があればなんでもご記入ください
また当院を選ばれた理由をよろしければ教えてください