

のだ女性クリニック 問診表

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな お名前	
住所 〒 _____	_____
電話番号 携帯 _____	自宅 _____
生年月日 S・H _____	年 _____ 月 _____ 日
身長： _____	cm 体重： _____ Kg
ご職業： _____	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム・アルバイト

1. 本日はどのような理由で受診されましたか

- ・ 検診希望
- ・ 子宮、卵巣の病気の相談
- ・ 月経について (月経痛、月経不順、無月経、月経前の体調不良、不正出血、その他)
- ・ 外陰部の異常 (おりもの・かゆみ・におい・できもの・その他)
- ・ 妊娠の診断希望 (市販妊娠検査薬で 陽性・陰性・検査していない)
(妊娠している場合 分娩する・中絶希望・考慮中)
- ・ 避妊の相談 (ピル希望・避妊リング希望・緊急避妊ピル希望・説明を聞きたい)
- ・ 不妊の相談
- ・ 更年期障害の相談 (どのような症状がありますか)
- ・ 性感染症が心配
- ・ 他院で婦人科の病気を指摘された (どのような病気ですか)
- ・ 気になる症状がある (どのような症状ですか)

2. 月経についてお聞きします

- ・ 初経 (_____ 歳ごろ)
- ・ 一番最近の月経は (_____ 月 _____ 日～ _____ 日間) ・ 閉経した (_____ 歳ごろ)
- ・ 月経周期 順調 (_____ 日型) 不順 (早い時 _____ 日 ～ 遅れる時 _____ 日)
- ・ 月経量 普通・少ない・多い・血の塊が出る
- ・ 月経痛 (生理痛) ない ある (下腹部痛・腰痛・その他)
- ・ 月経痛がある時鎮痛剤が 不要 必要 (飲んでる薬)

3. 結婚についてお聞きします

- ・ 結婚 既婚 (結婚したのは： _____ 歳)
独身 未婚・現在パートナー あり・なし)
離婚/死別 (_____ 歳)
- ・ 性交経験 なし あり

4. 妊娠についてお聞きします

- ・妊娠なし
- ・妊娠あり

妊娠計	回	出産	回	流産	回	中絶	回	子宮外妊娠	回
出産 ①	年	月	日	正常分娩	帝王切開	(理由)		男女	g
②	年	月	日	正常分娩	帝王切開	(理由)		男女	g
③	年	月	日	正常分娩	帝王切開	(理由)		男女	g

5. 現在治療中、または過去に治療したことのある病気はありますか

- ・ない
- ・ある→ _____歳 病名_____入院・手術・通院
_____歳 病名_____入院・手術・通院
_____歳 病名_____入院・手術・通院

6. 薬や食べ物でアレルギー症状がでたことがありますか

- ・ない
- ・ある→ (原因となったもの _____、症状 _____)

7. 嗜好品についてお聞きします

- ・喫煙 しない する (1日 本× _____年)
- ・飲酒 しない する (1日 ビール _____ml、その他 _____)

8. ご家族(血縁)の主な病気についてお聞きします。 《 》内に続柄をお書きください

高血圧《 》、糖尿病《 》、高コレステロール血症《 》、心筋梗塞、《 》
脳卒中《 》、癌(部位)《 》、乳がん《 》、卵巣癌《 》
子宮癌《 》、その他の病気

9. 当院のことはどこでお知りになりましたか?

- 知人・友人・家族からの紹介 (お名前 _____)
- 他院からの紹介 (病院名 _____)
- 他院で院長(野田)の治療を受けていた
- インターネット (当院 HP, 検索エンジン)
- 講演会
- 看板