

# 問診票

フリガナ  
名前 \_\_\_\_\_ 受診日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 才)

〒 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

■本日受診された理由を教えてください

- 他の医療機関からの紹介 紹介状を 持っている、 持っていない  
 近所、通院に便利だから  友人、知人に勧められた  
 広告、看板を見た  ホームページを見た、ネットで検索した  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )

■気になる症状や希望される検査などについて教えてください

- |                              |                                       |
|------------------------------|---------------------------------------|
| 1. 妊娠しているかどうかの診断             | 2. 妊婦健診 (予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日) |
| 3. 生理不順                      | 4. 出血の異常 (不正出血)                       |
| 5. 過多月経 (生理の量が多い)            | 6. 月経痛がひどい                            |
| 7. 下腹痛、腰痛                    | 8. おりものの異常                            |
| 9. 外陰部のかゆみ、痛み                | 10. 尿の異常                              |
| 11. 不妊の相談                    | 12. 更年期障害の相談                          |
| 13. 子宮がん検診 (市民検診、それ以外)       | 14. 避妊の相談                             |
| 15. 子宮筋腫、子宮内膜症、卵巣腫瘍の診断や治療の相談 |                                       |
| 16. ブライダルチェック                | 17. 特定検診、後期高齢者検診、予防接種                 |
| 18. その他 ( _____ )            |                                       |

■生理 (月経) の状態について教えてください。

1. 一番最近の生理は \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より \_\_\_\_\_ 日間  
2. あなたのいつもの生理は  
順調 ( \_\_\_\_\_ 日周期) 不順 ( \_\_\_\_\_ 日周期から \_\_\_\_\_ 日周期の間)  
出血の持続期間は ( \_\_\_\_\_ 日間)  
出血の量は ( 多、 中、 少 ) 生理痛は ( 強、 中、 弱 )  
3. 初潮年齢は ( \_\_\_\_\_ 才)、 閉経年齢は ( \_\_\_\_\_ 才)

■結婚、妊娠について教えてください。

1. 未婚である、 性交渉の経験は ( 有、 無 )  
2. 結婚している、 離婚した、 死別した  
3. 過去の妊娠回数 \_\_\_\_\_ 回、 出産回数 \_\_\_\_\_ 回 帝王切開 ( 有、 無 )

■現在治療中の病気や過去に大きな病気にかかったり、手術を受けたことがありますか。

1. 病気 ( なし、 有 \_\_\_\_\_ )  
2. 手術 ( なし、 有 \_\_\_\_\_ )

■薬や食べ物などのアレルギーや気をつけて欲しい特異体質などはありませんか。

- なし  
喘息、 アトピー、 ゴム製品、 アルコール製品、 金属  
薬剤 (具体的に \_\_\_\_\_ ) 食物 (具体的に \_\_\_\_\_ )  
その他 (具体的に \_\_\_\_\_ )

タバコは吸いますか いいえ、 はい (1日 \_\_\_\_\_ 本)

お酒は飲みますか いいえ、 はい (ビール、日本酒、焼酎 1日 \_\_\_\_\_ 本 (合))

身長 ( \_\_\_\_\_ ) cm、 体重 ( \_\_\_\_\_ ) kg、 体温 ( \_\_\_\_\_ ) °C、 血圧 ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ) mmHg

この個人情報に関しましては医療目的以外では使用致しません。尚、届出の必要な場合以外で、  
個人情報を提供することはありません。 よねだレディースクリニック 院長 米田 直人