

産婦人科問診票

記入日 ____年 ____月 ____日

氏名 _____ 年齢 ____才 職業 _____ 本人連絡先 _____ 身長 _____ cm 体重 ____ kg

1. 本日の受診理由を教えてください（いつから、どのような症状ですか？）

- ・理由 ()
 ・いつから ()
 ・どのような症状 []

2. 最後に子宮癌検診を受けたのはいつですか？【受けた → 平成・令和 ____年 ____月頃 ・ 受けていない】3. 喫煙はしていますか？【している・していない】

4. 月経歴

①・初潮 ____才・閉経 ____才

② 月経は規則的にありますか？

- ・はい ____日型、月経量(多い・中等度・少量)、何日続きますか？ 約 ____日、
 ・いいえ
 ・最終月経 ____年 ____月 ____日から ____日間

5. ・結婚はしていますか？ ・はい(____才の時)

・いいえ(未婚・別離・死別)

・入籍予定

・同居家族 ・いる ____人：【夫、父、母、義父、義母、祖父、祖母、子 人、孫 人、その他(_____)】

・いない

6. 妊娠歴（妊娠 ____回、出産 ____回）

出産年齢	週数	分娩様式	分娩施設	経過
才		自然・吸引・帝王・流産・死産・中絶		正常・異常()
才		自然・吸引・帝王・流産・死産・中絶		正常・異常()
才		自然・吸引・帝王・流産・死産・中絶		正常・異常()
才		自然・吸引・帝王・流産・死産・中絶		正常・異常()
才		自然・吸引・帝王・流産・死産・中絶		正常・異常()

7. 既往歴（なし・あり）

年齢	病名	病院名	転帰	薬	手術	輸血
才			治ゆ・通院中・経過観察中	有・無	有・無	有・無
才			治ゆ・通院中・経過観察中	有・無	有・無	有・無
才			治ゆ・通院中・経過観察中	有・無	有・無	有・無

8. アレルギー

- ・薬剤：なし・あり（症状： _____ ） ・ゴム：なし・あり（症状： _____ ）
 ・食物：なし・あり（症状： _____ ） ・金属：なし・あり（症状： _____ ）
 ・アルコール：なし・あり（症状： _____ ） ・絆創膏：なし・あり（症状： _____ ）