



フリガナ		生年 月日	T S H	年	月	日	身長 cm	体重 (妊娠前) kg
氏名								
住所	〒 -							職業
	☑自宅 () 、☑携帯 ()							

【1】今日はどうされましたか？(☑をつけてください)

令和 年 月 日

- 妊娠について→市販の検査薬で(陽性・陰性・使用未・他院で診断)
→妊娠の場合:分娩場所(当院・他院・未定)・産むか迷っている・中絶希望
- 生理不順 不妊の相談 月経をずらしたい
- 下腹部痛 おりもの異常 外陰部のかゆみ
- 更年期障害 子宮がん検診 避妊の相談
- 今まで見つかった病気の定期健診 緊急避妊の相談
- 性感染症検査 その他()

【2】普段の生理について

- ▶ 初潮は____才頃 ▶ 閉経は____才頃
- ▶ 一番最近の生理はいつからでしたか？→(____月____日から____日間)
- ▶ 生理の周期→ 順調(____日周期)・ 不順(____日~____日周期)
- ▶ 出血量(少ない・普通・多い) ▶ 生理痛(なし・軽い・強い)

【3】生活・体質などについて

- ▶ タバコ(吸わない・吸う____本/日)
- ▶ アレルギーはありますか？→(なし・あり)
薬剤アレルギー(____)・花粉症・アトピー・喘息・食物(____)・金属
- ▶ 今まで病気をしたことはありますか？→(ない・ある)
→高血圧、糖尿病、膠原病、肝臓病(B型・C型肝炎など)、精神疾患(うつ、パニックなど)
心臓病、甲状腺疾患、婦人科疾患、手術(____)、その他(____)
- ▶ 現在、服用中の薬はありますか？なし・ある(____)
- ▶ ご家族で病気の方は見えますか？(遺伝病、突然死、麻酔中の異常など)
→詳細をご記入下さい()
- ▶ 結婚されていますか？→(はい・いいえ・結婚予定)
“いいえ”の方→性交渉(セックス)の経験はありますか？(はい・いいえ)
- ▶ 一年以内に子宮がん検診をしましたか？(____年____月頃に施行・していない)

【4】妊娠・出産歴について

- ▶ 妊娠歴____回(現在の妊娠は含めず)→うち流産(____回)、中絶(____回)

	生年月日	週	体重	性別	病院	分娩方法
1	昭和 平成 年 月 日		g	男・女		普通・吸引・帝王切開
2	昭和 平成 年 月 日		g	男・女		普通・吸引・帝王切開
3	昭和 平成 年 月 日		g	男・女		普通・吸引・帝王切開
4	昭和 平成 年 月 日		g	男・女		普通・吸引・帝王切開