

# 中山産婦人科・小児科問診票

次の項目に当てはまる所に○印をつけ、( )内にご記入下さい。

記入したことに対しては秘密を守りますので正しくお答え下さい。

記入日 ( 20 年 月 日 )

(フリガナ)

お名前 \_\_\_\_\_

生年月日 T・S・H 年 月 日 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

郵便番号 〒 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 職業 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ c m 現在の体重 \_\_\_\_\_ k g

血液型 ( A ・ B ・ O ・ AB 型 / Rh + ・ - / 不明 )

スタッフ記入欄

BMI \_\_\_\_\_ / w d / EDC 20 年 月 日

## I. 今日、産婦人科を受診された理由を聞かせてください。

(1) 妊娠の可能性がある ( 出産希望 ・ 中絶希望 ・ 未定 )

↳ 妊娠検査薬陽性 ( 月 日 )

(2) なかなか妊娠しない (3) 月経がおかしい (4) 月経以外に出血がある

(5) おりものが気になる (6) 外陰部に痛み、かゆみがある (7) お腹が痛い、腰が痛い

(8) 子宮がん検診希望 (9) 更年期症状が気になる

(10) 検診で詳しい検査が必要と言われた ( )

(11) 他の病院で病気があると言われた、他院から紹介された ( 病院で診察して )

(12) その他 ( )

症状はいつ頃からありますか? ( )

## II. あなたの月経についてお答えください。

・一番最近の月経はいつから始まりましたか? ( 20 年 月 日から 日間 )

・一番最近の月経はいつもと比べてどうでしたか? 量は ( 多い ・ 普通 ・ 少ない )

・初めての月経は何歳の時でしたか? ( 歳 )

・閉経された方は何歳の時でしたか? ( 歳 )

・最近6ヶ月の月経は ( おおむね規則的 ・ 不規則 )

・月経周期(月経の始まりから次の月経が始まるまでの日数) ( 日 ~ 日 )

・月経の続く日数 ( 日 ~ 日 )

・普段の月経の量はどうですか? ( 少ない ・ 普通 ・ 多い ・ 血のかたまりがでる )

次のページへ

## II. あなたの月経についてお答えください。(続き)

- ・月経時、苦痛がありますか？  
(ほとんどない・多少ある・日常生活にさしつかえる)
- ・具体的には(下腹部痛・腰痛・頭痛・その他〔 〕)
- ・生理中、痛み止めを使うことは(あまりない・たまに使う・ほぼ毎日使う)

## III. あなたの結婚について、お答えください。

- ・今までに性経験はありますか？(ない・ある)
- ・現在は(独身・婚約中・結婚・離婚・再婚・別居・死別)
- ・結婚したのはいつですか？( 年 月 日、 歳の時)
- ・ご主人のお名前、現在の年齢は(お名前： ) ( 歳)
- ・ご主人は健康ですか？(はい・いいえ〔 〕)
- ・ご主人の職業は( )

## IV. あなたの妊娠について、お答えください。

- ・今までに妊娠したことがありますか？(現在妊娠中のものは含めないで下さい)  
ない・ある → 妊娠( )回、出産( )回  
現在お子さんは( )人

- ・今まで妊娠したことがある方は、その内容を順番に記載して下さい。

1回目	年	月	日	正常分娩、帝王切開、流産( )ヶ月、中絶( )ヶ月
病院名( )				分娩時の週数( )週、(男・女)(出生体重 g)
2回目	年	月	日	正常分娩、帝王切開、流産( )ヶ月、中絶( )ヶ月
病院名( )				分娩時の週数( )週、(男・女)(出生体重 g)
3回目	年	月	日	正常分娩、帝王切開、流産( )ヶ月、中絶( )ヶ月
病院名( )				分娩時の週数( )週、(男・女)(出生体重 g)
4回目	年	月	日	正常分娩、帝王切開、流産( )ヶ月、中絶( )ヶ月
病院名( )				分娩時の週数( )週、(男・女)(出生体重 g)
5回目	年	月	日	正常分娩、帝王切開、流産( )ヶ月、中絶( )ヶ月
病院名( )				分娩時の週数( )週、(男・女)(出生体重 g)

- ・今までの妊娠、分娩中に何か異常はありませんでしたか？(なかった・あった)  
妊娠中(お腹がよくはった・出血があった・むくみがあった・血圧が高かった  
蛋白尿があった・糖尿があった・その他〔 〕)  
分娩時(陣痛が弱かった・早く破水した・出血が多かった・吸引分娩だった  
その他〔 〕)

V. 嗜好品についてお答えください。

- ・お酒は（飲まない・たまに飲む・毎日飲む〔1日 cc程度〕）
- ・たばこは（吸わない・以前吸っていた・現在も吸う〔1日 本程度〕）

VI. 今までの健康状態についてお答えください。

- ・今までに大きな病気をしたことがありますか？  
（ない・ある〔 : 歳〕）  
婦人科の病気は（ない・ある〔 : 歳〕）
- ・今までに手術を受けたことはありますか？（ない・ある）  
（ 年、 歳の時 : 手術 ）
- ・輸血を受けたことはありますか？（ない・ある〔 歳の時〕）
- ・今までに麻酔で異常を起こしたことがありますか？（ない・ある）
- ・今までに子宮がん検診を受けたことがありますか？（ない・ある・毎年受けている）  
（一番最近受けたのは 年 月〔異常なし・異常あり〕）
- ・今までにお薬や注射・食べ物などで、発疹が出たり、気分が悪くなりアレルギーと考えられたことはありますか？  
（ない・ある〔抗生物質・ゴム製品・金属・その他 〕）
- ・今までに、以下の病気にかかったことがありますか？（ない・ある〔 歳〕）  
（喘息・糖尿病・高血圧・高脂血症・心臓病・腎臓病・肝臓病  
・精神病〔うつ病・パニック障害等含む〕）
- ・現在、治療中の病気、内服中のお薬がありませんか？（通院先と薬の名前を教えてください）  
（ない・ある ）

VII. あなたと直接血の繋がっている親族についてお答えください。

- ・あなた自身のお父さんは（現在 歳〔健康・病氣中 〕）  
（ 歳で亡くなった：病氣 ）
- ・あなた自身のお母さんは（現在 歳〔健康・病氣中 〕）  
（ 歳で亡くなった：病氣 ）
- ・血の繋がった親族（兄弟・祖父母・親戚）の中で、以下の病気にかかった方はおられますか？  
（高血圧、脳梗塞、脳卒中、糖尿病、心臓病、がん など）  
（どなたが： 、何の病氣： ）
- ・麻酔で異常を起こしたことがありますか？（ない・ある）
- ・その他、当院での診察、治療に関して、特別な希望や信条がありましたらお聞かせ下さい。

[ ]

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。

正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願い致します。

◆医療情報・システム基盤整備体制充実加算(初診時)加算①4点/加算②2点(マイナ保険証を利用した場合)