

血圧・体重の測定をお願いします

初診問診票

20 年 月 日

(フリガナ) お名前	年齢 歳	生年月日 西暦 年 月 日	未婚 既婚
ご職業	身長 cm	自宅電話	携帯電話
ご住所(〒)			

何をご覧になって当院を受診されましたか？

- ・知人(ご家族)から聞いて() ・インターネットで調べて ・広告 ・看板を見て
- ・以前に当院の医師の診察を受けたことがある ・他院からの紹介()
- ・近いから ・その他()

- 医師の診察希望
- 助産師外来希望(自費3300円になります。)
- 専門スタッフへのご相談のみ希望(自費3300円になります。)

■本日はどうされましたか？

■ご希望の検査があればご記入ください。

- 子宮がん検診(頸癌・体癌) 貧血検査 ホルモン検査 骨密度測定
- 子宮卵管造影

■子宮頸癌の検診を最後に受けたのはいつですか？(20 年 月 ・ 受けていない)

■月経について教えてください。

- ・初経 歳 ・閉経 歳
- ・一番最近の月経 月 日 ~ 日間くらい
- ・月経の周期 順調 不順
(日周期くらい)

■体質や生活について

- ・タバコ (吸う 本/1日 ・ 吸わない)
- ・お酒 (飲まない ・ 機会があれば飲む ・ 1~2回/週 ・ 3~4回/週 ・ ほぼ毎日飲む)
- ・アレルギー ない
ある

※裏面もご記入ください。

■これまでの妊娠・出産について教えてください。

・性交渉の経験はありますか？（なし・あり）

・妊娠歴はありますか？（なし・あり）

・これまでの妊娠歴を記入してください。

	出産(妊娠)の時の年齢	経過	週数	お子様の健康状態	お子様の出生体重
1	歳	人工中絶・自然流産・早産・正常分娩・吸引分娩 帝王切開・その他()	週	健康 否	g
2	歳	人工中絶・自然流産・早産・正常分娩・吸引分娩 帝王切開・その他()	週	健康 否	g
3	歳	人工中絶・自然流産・早産・正常分娩・吸引分娩 帝王切開・その他()	週	健康 否	g
4	歳	人工中絶・自然流産・早産・正常分娩・吸引分娩 帝王切開・その他()	週	健康 否	g
5	歳	人工中絶・自然流産・早産・正常分娩・吸引分娩 帝王切開・その他()	週	健康 否	g
6	歳	人工中絶・自然流産・早産・正常分娩・吸引分娩 帝王切開・その他()	週	健康 否	g

■既往歴について

これまでにかかった病気や治療中の病気があれば記入してください。

	病名	年齢	経過	入院	手術	現在飲んでいる薬
1		歳	軽快・治療中・中止	有・無	有・無	
2		歳	軽快・治療中・中止	有・無	有・無	
3		歳	軽快・治療中・中止	有・無	有・無	
4		歳	軽快・治療中・中止	有・無	有・無	
5		歳	軽快・治療中・中止	有・無	有・無	
6		歳	軽快・治療中・中止	有・無	有・無	

■お薬手帳は持っていますか？

・持参している ・家にある

・持っていないので今日購入する(←50円です)

・持っていないが今日は購入しない

※ご記入後は血圧・体重の紙と一緒に、受付までお持ちくださいますようお願いいたします

※診療内容によっては順番が前後することがありますので、あらかじめご了承ください。