

問診票（女性用）

本日はご来院ありがとうございます。より正確な診断をするために、ご記入をお願いします。

年 月 日

| | | | | | |
|---|--|------------|-------------|--------|-----------|
| フリガナ | | ご氏名 | | 様（ ）歳 | ご職業（ ） |
| 本日はどのような事で来院されましたか？ | | | | | |
| 体温 _____ °C | | | | | |
| 月経について | 初経（ ）才 | 閉経（ ）才 | | | |
| 一番最近の月経開始日 | 月 日 | から 日間 | | | |
| その前の月経開始日 | 月 日 | から 日間 | およそ（ ）日周期 | | |
| その前の月経開始日 | 月 日 | から 日間 | | | |
| 生理痛(月経困難症) | なし | あり | 具体的に（ ） | | |
| 量 | 少ない | 普通 | 多い | | |
| 排卵痛 | なし | あり | | | |
| 月経前の症状 | なし | あり | 具体的に（ ） | | |
| Sexについて | 経験なし | （ ）才から経験あり | 現在 夫orパートナー | 無 / 有 | （ ）才 |
| 妊娠について | （ ）回 | 病院名 | | | |
| ① | 年 才 分娩 _____g _____週 | 男 女 | （ 経膈 帝切 ） | （ ） | 流産（自然 人工） |
| ② | 年 才 分娩 _____g _____週 | 男 女 | （ 経膈 帝切 ） | （ ） | 流産（自然 人工） |
| ③ | 年 才 分娩 _____g _____週 | 男 女 | （ 経膈 帝切 ） | （ ） | 流産（自然 人工） |
| ④ | 年 才 分娩 _____g _____週 | 男 女 | （ 経膈 帝切 ） | （ ） | 流産（自然 人工） |
| ⑤ | 年 才 分娩 _____g _____週 | 男 女 | （ 経膈 帝切 ） | （ ） | 流産（自然 人工） |
| 結婚について | 未婚 / 結婚 年 才 / 離婚 年 才 / 再婚 年 才 / その他（ ） | | | | |
| タバコは吸いますか？ | いいえ | はい | 1日に 本くらい | / 身長 | cm 体重 kg |
| 現在治療中の病気はありますか？ | いいえ / はい 病名 飲んでいる薬があればご記入下さい（ ） | | | | |
| 今までの病気、手術、アレルギーなど | | | | | |
| 父母兄弟などで病気にかかった方、なくなった方があればその病名を書いてください。 | | | | | |
| 父 | （ ） | 母 | （ ） | 兄弟 | （ ） |
| 祖父 | （ ） | 祖母 | （ ） | その他 | （ ） |
| 当院を何でお知りになりましたか？ | HP（携帯・PC） | 当ビル外看板 | 広尾駅の案内版 | タウンマップ | |
| | 当院の案内パンフレット | みなと医療ブック | | | |
| | その他（ ） | 紹介（ ） | 様 | | |

ご協力ありがとうございました。 広尾かなもりクリニック