

産科・婦人科外来問診票

ID No.	
--------	--

※氏名は戸籍と同じ漢字で、ご記入おねがいたします。

記入日 年 月 日

ふりがな 氏名	(旧姓)	生年月日 T・S・H	年	月	日生 (満 歳)
住民登録地 (〒 -)	世帯主名		続柄		
現住所(住民登録地と異なる方のみ、ご記入してください) (〒 -)					
ご実家の住所(出産を予定している方のみ、ご記入ください) (〒 -)	国籍(外国人の方はご記入ください)				
緊急連絡先・ご本人携帯 - -	ご家族()携帯		-	-	
その他(ご自宅など) - -					
(必ず2か所以上、ご記入ください) ※記載されている番号には、連絡させていただく事があります。ご了承ください。					
職業() 結婚は している (歳で結婚) していない(入籍予定の方⇒ 月予定)	配偶者 あり なし	※『配偶者あり』の方は、下記項目をご記入ください。 満 歳 職業() 血液型 (A・B・O・AB・不明 / RH+・RH-・不明)			
これまで当院で受診されたことがありますか? ある ・ なし	この1年間で下記の健診を受診しましたか? 特定健診 ・ 高齢者健診 その健診はいつ受けましたか? 月				
紹介状はありますか? ある ・ なし					
最終月経: 月 日から 日間 (量や周期がいつもと 同じ・違う)閉経: 歳	身長 cm	体重(妊娠前) kg	平熱 ℃		

※病院使用欄 W D 分娩予定日(仮) 年 月 日

どんな症状ですか?(該当する症状に○をつけてください)	
・下腹部痛 ・不正出血 ・かゆみ ・おりもの ・生理痛 ・生理不順 ・コルポ	
いつからですか 年 月 日頃から～	・その他 ()
・妊娠を希望されることで相談(診察の結果、他院へ紹介の場合があります)	
・ピル(低用量ピル・生理をずらすピル・アフターピル)	
性交経験はありますか: はい ・ いいえ	
妊娠の可能性はありますか? はい ・ いいえ	
「はい」に○をつけた方は、下記項目にお答えください。	
・妊娠検査を	{ ・した → 結果は(陽性・陰性)(月 日に判明) ・していない → 当院での妊娠検査を希望しますか?(はい ・ いいえ)
・他院で妊娠と判断された(出産予定日 年 月 日)	
今回妊娠だとしたら	{ ・お産する (お産先病院は? → 当院・未定・他院(都・道府・県 病院)) ・お産をしない ・まだ考え中

※太線枠内の項目について、ご記入ください。裏面もあります。

医事課サイン

ママファイル(/)	分娩予定日(決)	年	月	日	Drサイン
Nsサイン					
分娩:	当院 (/)	未定 (/)	他院 (/)		

これまでにかかったことのある、又は現在かかっている病気はありますか？ なし ・ あり ありの場合 →	心臓疾患 ・ 肝臓疾患 ・ 腎臓疾患 ・ 高血圧 糖尿病 ・ 甲状腺疾患 ・ 心療内科 ・ ぜんそく 血液疾患 ・ がん ・ てんかん ・ 緑内障 その他()						
現在内服中のお薬はありますか？ なし ・ あり ありの場合 →	お薬は・・・ こな薬がのめない ・ 錠剤がのめない 内服中のお薬()						
今までに手術を受けたことがありますか？ なし ・ あり ありの場合 →	() () 歳 () () 歳						
これまで輸血を受けたことがありますか？	ある ・ ない						
宗教上の理由により輸血を拒否しますか？	はい ・ いいえ (はいの方は当院では出産できません)						
血液型検査でRh(-)といわれたことがありますか？	はい ・ いいえ ・ わからない						
家族の方(血縁関係のある方)で病気のある方はいらっしゃいますか？ ありの場合 →	高血圧() 糖尿病() 他()						
アレルギーはありますか？ なし ・ あり ありの場合 →	薬物() 食物() 金属 ラテックス その他() ※アナフィラキシーショックを起こしたことはありますか？ なし ・ あり ありの場合 → 原因()						
喫煙や飲酒はされますか？ ありの場合 →	喫煙(1日 本) 喫煙年数(年) 飲酒(1日量 CC)						
いままでに？ →	妊娠 回数(今回の妊娠も含む) 分娩 回 流産 回 中絶 回 死産 回 子宮外妊娠 回						
生理について教えてください →	月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 凝 血 潮 初 期 期 期 期 経 痛 塊 潮 周 出 出 出 出 血 血 血 血 経 痛 塊 潮 周 出 出 出 出 血 血 血 血 初 期 期 期 期 経 痛 塊 潮 周 出 出 出 出 血 血 血 血 初 期 期 期 期						
分娩歴(西暦)	在胎週数	妊娠中の異常	分娩種類	出生体重	性別	分娩場所	現在の状況
' 年 月		妊娠糖尿病 妊娠高血圧 切迫早産	正常・吸引・鉗子・帝王切開	g	男・女	当院・他院	健康・他()
' 年 月		妊娠糖尿病 妊娠高血圧 切迫早産	正常・吸引・鉗子・帝王切開	g	男・女	当院・他院	健康・他()
' 年 月		妊娠糖尿病 妊娠高血圧 切迫早産	正常・吸引・鉗子・帝王切開	g	男・女	当院・他院	健康・他()
' 年 月		妊娠糖尿病 妊娠高血圧 切迫早産	正常・吸引・鉗子・帝王切開	g	男・女	当院・他院	健康・他()
' 年 月		妊娠糖尿病 妊娠高血圧 切迫早産	正常・吸引・鉗子・帝王切開	g	男・女	当院・他院	健康・他()

※ 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いたします。

マイナ保険証による情報取得に 同意する ・ 同意しない