

産婦人科予診表

(診察券 ID :
氏名

)
年齢 () 歳 受診年月日 平成 年 月 日

実家住所

電話 () - 実家 (様宅) 電話 () -

血液型 ABO式 (型) Rh式 (+ ・ -)

身長 cm 現在の体重 kg (妊娠の方は非妊時 kg)

1) 本日の受診理由、症状をお書き下さい。

2) 月経についてお答えください。

a) **最終月経** (一番最近の月経) は 月 日から 日間
月経量は、いつも (と同じ、より少ない、より多い)

閉経 () 歳のとき

b) 初めての月経は () 歳のとき

c) 月経周期 1 . 規則的 () 日周期
2 . 不規則 ()

d) 月経量 (1 . 少ない 2 . ふつう 3 . 多い 4 . 非常に多い)

e) 月経痛 (1 . ない 2 . 弱い 3 . 強い 4 . 非常に強い)

3) 結婚について

1 . 未婚 性体験 (あり、なし) 結婚予定 (H 年 月)

2 . 既婚 (S、 H 年 月) () 歳のとき結婚

ご主人は 歳 (1 . 健康 2 . () の病気で (療養中・死亡))

3 . その他

4) 血縁の方で、癌、糖尿病、結核、高血圧、心臓病などの病気の方がいますか。

5) 今までにかかった (治療中の) 病気、受けた手術、アレルギーがあれば書いてください。

6) 今までの妊娠について

a) 分娩 (1 . ない 2 . ある [] 回) (帝王切開 [] 回)

年令	分娩年月日	週数	分娩方法	分娩の異常	赤ちゃんの 体重と男女別	現在
1	年 月 日	週	経膣・帝切		g 男 女	健・否
2	年 月 日	週	経膣・帝切		g 男 女	健・否
3	年 月 日	週	経膣・帝切		g 男 女	健・否
4	年 月 日	週	経膣・帝切		g 男 女	健・否

b) 流産 (1 . ない 2 . ある [] 回)

c) 中絶 (1 . ない 2 . ある [] 回)

d) 子宮外妊娠、胎状奇胎 (ぶどうご) など (1 . ない 2 . ある)

予診表を提出されましたら、待合室でしばらくお待ちください。

公立山城病院 産婦人科

言いたくないことや答えにくい質問があると思いますが、疾患の状態や程度を把握し、間違いのない診断や治療をおこなう上で大切ですので、すべてに正確にお答え下さい。