



産科 問診表



この問診票は当クリニックで厳正に管理し診療目的以外では使用しません

記入日 年 月 日

フリガナ		生年	年 月 日	職業		身長_____cm
氏名		月日	() 歳			妊娠する前の体重_____kg
自宅住所	〒			ご実家住所	〒	
連絡先	① 自宅		② 本人携帯		③ 夫（パートナー）携帯	④ ご実家(様方)
* 緊急時のために必ずご記入ください	() —		() —		() —	() —

【1】今回の妊娠で、他の病院を受診されましたか？

☐いいえ ☐はい (_____ 病院) 紹介状《あり・なし》

◆いいえの方 (1) 市販の妊娠テストは 《陽性 (_____ 月 _____ 日) ・陰性・していない》

(2) 妊娠確定後は ☐出産する ⇒ 分娩先

☐当院 無痛希望 ⇒ はい・いいえ

☐他院 (_____ 病院)

☐出産しない ⇒ 中絶希望・迷っている

◆はいの方 (1) 予定日は決まっていますか ☐いいえ ☐はい (予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

(2) 出産は ☐当院 無痛希望 ⇒ はい・いいえ

☐他院 (_____ 病院)

【2】ふだんの月経について

1. 初潮は _____ 歳

2. 最近の月経はいつでしたか (_____ 月 _____ 日から _____ 日間)

3. 月経周期は順調ですか (順調 _____ 日周期 ・ 不順)

【3】結婚・妊娠・出産歴について

1. 結婚していますか ☐はい ⇒ _____ 歳で結婚 ☐いいえ ⇒ 未婚・離婚・死別・結婚予定

2. 夫（パートナー）は現在何歳ですか _____ 歳 職業 (_____)

3. 妊娠歴 ☐なし ☐あり _____ 回 (そのうち自然流産 _____ 回 中絶 _____ 回)

4. 妊娠・出産歴があれば記入してください (西暦でご記入ください)

	出生年月日	妊娠週数	性別	体重		分娩様式	出産された病院名	妊娠中・出産時の特記
例	2003・1・1	38週0日	男・女	3000g	健・否	普通・吸引・帝王切開	箕面レディースクリニック	切迫早産 妊娠糖尿病
1	・	・						
2	・	・						
3	・	・						
4	・	・						

【4】1年以内に子宮がん検診を受けたことはありますか？

☐ない ☐ある《 _____ 年 _____ 月頃 ⇒ 結果：異常なし・異常あり》



【5】既往歴について

*必ずご記入下さい

1. これまでにかかった病気や治療中の病気はありますか？

☐特になし

☐あり (下記疾患名に○を付けて病名を記入してください)

婦人科疾患・高血圧・糖尿病・高脂血症・腎臓疾患・肝疾患・心臓疾患

脳血管障害・甲状腺疾患・肺疾患・血液疾患・精神疾患・その他 ()

【病名: _____】

2. 現在服用中の薬があれば記入してください

薬剤名: _____

3. これまでに受けた手術があれば記入してください

(例) 20歳 虫垂炎 ○○病院

1. _____

2. _____

【6】体質や家族歴について

1. タバコ 《吸わない・吸う _____ 本/日》

2. お酒 《飲まない・飲む(ビール・酒 _____ ml 程度/日・週・月)》

3. アレルギー体質はありますか？

*必ずご記入下さい

☐ない

☐ある ⇒ 薬・注射 《ない・ある(禁忌薬があれば記入してください: _____)》

産婦人科の器具で金属アレルギー 《ない・ある》

ゴム製品(ラテックス) 《ない・ある》

食物 《ない・ある(_____)》

その他(_____)

4. 喘息にかかったことはありますか？

☐ない ☐ある ⇒ 最後の発作はいつでしたか？《 _____ 年 _____ 月頃》

5. 今までに背骨が曲がっていると指摘されたことがありますか(側弯症)

☐ない ☐ある

6. 身内(血縁)の中で病気にかかった方はおられますか？

☐いいえ ☐はい ⇒ 該当するところに続柄を記入してください

糖尿病() 高血圧() 心臓疾患() 腎臓疾患()

子宮がん・卵巣がん() がん() その他()

【7】その他気になる症状やご相談はありますか？

ご記入ありがとうございました

*診療内容によって順番が前後することがあります。

あらかじめご了承ください。