

問診票（妊娠で来られた方）

産婦人科鈴木クリニック

（ふりがな）

お名前 \_\_\_\_\_ 年齢 歳 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

本日の診察の参考にしますので、ご記入をお願いします。（あてはまる□にはレをご記入下さい。）

1) 本日はどのような事で来院されましたか。

- 妊娠の診察 → □市販の妊娠検査（尿検査）はしていない  
 □市販の妊娠検査（尿検査）で陽性（いつ 月 日）  
 □他院で妊娠と診断されている（いつ 月 日）

妊娠の場合、その後のご予定はお決まりですか？

- □当院で妊婦健診・分娩を希望  
 □当院で妊婦健診を希望するが、分娩はお里帰り等で他院を希望  
 □未定 □その他（ ）

□お里帰りや転居などのため当院へ転院 ご紹介状；□あり □なし

2) 現在、具合の悪いところがありますか。また、ご心配なことやご不安なことはありますか。

( )

3) 月経についてお尋ねします。

- ①最終月経 年 月 日～ 日間  
 ②月経周期 日型（□規則的 □不規則）  
 ③基礎体温を □つけている（今回の妊娠の排卵日は 月 日） □つけていない

4) 結婚 □している（ 歳の時） □今後予定している □予定はない

5) 妊娠・分娩歴についてお尋ねします。（覚えている範囲でご記入ください。）

①お産の回数は 回

年月日（出産時の年齢）	妊娠・分娩・産褥経過	週数	性別	出生体重	出産施設
1 ( )	□正常 □異常 ( )	週		g	□当院 □他院
2 ( )	□正常 □異常 ( )	週		g	□当院 □他院
3 ( )	□正常 □異常 ( )	週		g	□当院 □他院
4 ( )	□正常 □異常 ( )	週		g	□当院 □他院

②自然流産は 回 人工妊娠中絶は 回

6) 身長は cm 妊娠前の体重は kg

7) アレルギー・アレルギー性疾患、生活習慣、検診受診歴等についてお尋ねします

- ①気管支喘息は（小児期も含め） □なし □あり（治療内容）  
 ②アレルギー体質は □なし □あり（内容）  
 ③薬で副作用がでたことは □なし □あり（内容）  
 ④たばこを □吸わない □現在吸っている（1日 本）  
 ⑤子宮頸がん検診は受けたことがありますか  
 □なし □あり 直近でいつ（ 年 月 ）

→次頁へ続きます

8) 今までになつたことがあるご病気、現在治療や経過観察をしているご病気についてお尋ねします

①今までに大きい病気や手術・入院のご経験があれば、ご記入ください。

( )

②現在治療や経過観察をしているご病気があれば、ご記入ください。

1か月以内に服用または現在服用しているお薬があれば、合わせてご記入ください。

( )

③以下の病気にかかったことはありますか。ある場合は✓をご記入ください。

心臓病 不整脈 緑内障 甲状腺疾患 糖尿病

性器ヘルペス 尖圭コンジローマ

④今までに心理的な、あるいは精神的な問題で、カウンセラーや精神科医師・心療内科医師などに相談したことはありますか。

なし

あり → (内容や病名など )

9) ご家族(血縁の方)の健康状態についてもお尋ねします。妊娠中・ご出産時の体調管理においてより注意が必要な場合がございます。おわかりになる範囲でご記入ください。

ご病気がある場合は、否に✓を入れ、ご病気の内容を( )内にご記入ください。

特に血液疾患、血栓性疾患(血が固まることによつておこる病気)、心臓・血管性疾患があれば必ずご記入ください。

お父様 ( ) ( ) 才) 健康 否 ( )  
不明

お母様 ( ) ( ) 才) 健康 否 ( )  
不明

ご兄弟姉妹  
( ) ( ) ( ) 才) 健康 否 ( )  
不明

( ) ( ) ( ) 才) 健康 否 ( )  
不明

( ) ( ) ( ) 才) 健康 否 ( )  
不明

( ) ( ) ( ) 才) 健康 否 ( )  
不明

以上  
ご回答有難うございました