

問診表

(井上産婦人科クリニック専用)

(R5.06.20)

診療を円滑に進めるために必要ですのでありのままをお書き下さい。

ふりがな		生年月日	大・昭・平・令
氏名			年 月 日生
住所	〒	電話番号(自宅)	
		電話番号(携帯)	

I 今日はどうなことでおいでになりましたか？

- 妊娠かどうか (妊娠なら 産む 止める 思案中)
- 妊婦健診
- 月経の異常 (不順 多量 生理痛)
- 異常な出血 (あとで時期と量を具体的にお教え下さい)
- おりもの(こしけ)がおかしい (色 量 におい)
- 陰部(しも)のかゆみ・痛み
- 性感染症(性病)の心配
- 人工妊娠中絶術
- その他 ()
- 癌検診 (子宮癌 卵巣癌 乳癌)
- 更年期の悩み
- 月経(生理)を避けたい(期間: / ~ /)
- 腹が痛い
- 尿の調子が悪い
- 子供が欲しい
- 治療用低用量ピルの処方
- 避妊相談 (低用量ピル・避妊具等)
- 緊急避妊(モーニングアフターピル)

II 月経(生理)について:

- ・一番最近の月経はいつからでしたか? ____月 ____日より約 ____日間
量はあなたの普段と比べてどうでしたか? [同様、多い、少ない]
- ・月経は順調ですか? (※ 月経周期とは、月経が始まった日から次の月経前日までの日数を言います。)
[順調 (約 ____日周期)、不順(短い時:約 ____日周期~長い時:約 ____日周期)]
- ・月経痛はありますか? [ない、軽い、普通、強い、かなり強い]
- ・月経は何歳から始まりましたか? ____歳頃 ・閉経は? ____歳頃

III 性交渉(セックス)について: 経験 [ない、ある]

IV 結婚について(現時点で): [していない、している[____年 ____月(____歳の時)]]

V 妊娠について: 今までの妊娠、分娩のすべてについて ご記入下さい。

妊娠したこと [ない、ある (分娩 ____回 流産 ____回 中絶 ____回)]

- ・初回分娩 ____年 ____月 ____日(____歳のとき) [男、女] ____g [正常分娩、異常分娩]
- ・2回目分娩 ____年 ____月 ____日(____歳のとき) [男、女] ____g [正常分娩、異常分娩]
- ・3回目分娩 ____年 ____月 ____日(____歳のとき) [男、女] ____g [正常分娩、異常分娩]

VI 今までに**病気**で**治療**や**手術**を受けたことがありますか? (産婦人科以外の科の病気もご記入下さい)

[ない、ある (例えば 帝王切開、子宮筋腫、子宮外妊娠、盲腸(虫垂炎)、喘息、貧血、甲状腺疾患、...)]

[病名: ____年 ____月(____歳の時)]

[病名: ____年 ____月(____歳の時)]

[病名: ____年 ____月(____歳の時)]

VII アレルギー体質: [ない、ある(具体的に ____)]

VIII 血のつながった方に糖尿病、高血圧、癌(子宮、卵巣、胃、肺...)、遺伝の病気などの方がおられますか?

[いない、いる(具体的に ____)]

※マイナ保険証による診療情報取得について 同意する 同意しない

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御協力をお願い致します。

◆医療情報・システム基盤整備体制充実加算
マイナ保険証を利用しない場合…初診時 加算1 4点(6点)、(再診時 加算3 2点(1ヶ月に1回))
マイナ保険証を利用する場合…初診時 加算2 2点
()は令和5年4月~12月の特例措置による加算点数となります

◎ 当クリニックをお知りになったきっかけを教えてください。(複数 可)

- 友人、知り合いの方に勧められて、評判を聞いて
- 他医院より紹介されて(____病院、産婦人科)
- インターネット、当クリニックのホームページを見て
- 自宅、会社、学校に近いから
- 交通の便がよい、駐車場があるからから
- 通りがかり
- その他(____)