



問診票

ご記入いただいた個人情報は診療以外に使用することはありません。

正確にご記入くださいますようお願いいたします。

年 月 日

ID:

ふりがな

氏名 (歳) 生年月日 年 月 日

職業 身長 c m 体重 k g 妊娠前体重 k g

住所 (〒 -)

TEL - -

夫：パートナー

・年齢 (歳) ・身長 (c m) ・血液型 (型) ・職業 ()

・緊急連絡先 (携帯) 外国籍の方国籍 () 詳細は裏面⑱記載

一番最近の月経： (年 月 日) から (日間) ・覚えていない

月経周期：順 (日型) ・不順 (日間/～ 日間)

① 市販の検査薬 陰性 ・ 陽性 (月 日)

② 他院で妊娠の診断を受けていますか？ (はい ・ いいえ)

「はい」の方→ 最終受診日 (月 日) 分娩予定日 (月 日)

④ 分娩について (産む ・ 産まない ・ 迷っている)

⑤ 今回の妊娠で不妊治療を受けていましたか いいえ ・ はい (治療内容)

⑥ 無痛は希望されますか (はい・いいえ・迷っている・帝王切開) *前回帝王切開の方は今回も帝王切開になります

⑦ 分娩場所について(未定 ・ 里帰り ・ 転居 ・ その他)病院名()

⑧ 現在、結婚していますか ・はい 初婚年齢 (歳) ・再婚 (歳) ・夫が再婚

・いいえ・未婚 (入籍予定あり・予定なし)

⑨ 以前妊娠したことがあります (はい ・ いいえ) 「はい」の方→分娩 (回)

妊娠年齢	妊娠歴	出産状況	出産情報	分娩場所	現在の子の状態
歳	流産・中絶・ 子宮外妊娠	正常・吸引・帝王切開 *特記事 ()	週 g 男 ・ 女	当院 他院 ()	健 否 (死亡・障害)
歳	流産・中絶・ 子宮外妊娠	正常・吸引・帝王切開 *特記事 ()	週 g 男 ・ 女	当院 他院 ()	健 否 (死亡・障害)
歳	流産・中絶・ 子宮外妊娠	正常・吸引・帝王切開 *特記事 ()	週 g 男 ・ 女	当院 他院 ()	健 否 (死亡・障害)
歳	流産・中絶・ 子宮外妊娠	正常・吸引・帝王切開 *特記事 ()	週 g 男 ・ 女	当院 他院 ()	健 否 (死亡・障害)

*妊娠・分娩の経過の特記事項について 例) 出血多量・高血圧で降圧剤使用など

裏面もご記入下さい

- ⑩ 薬・食品・その他アレルギーはありますか なし・あり（_____）
- ⑪ 喘息はありますか いいえ・はい（最終発作____歳）ロキソニン内服（可・否）吸入薬（有・無）
- ⑫ 甲状腺疾患はありますか いいえ・はい（バセドウ病・橋本病・甲状腺腫瘍） 何歳から（ ）才）
通院頻度（ ）か月に（ ）回（ ）病院） 内服薬（チラーヂン・その他（ ））
- ⑬ 現在、タバコを吸いますか いいえ・はい（ 吸っている本数（ ）本/日（ ））
- ⑭ 現在、飲酒をしますか いいえ・はい（ 毎日・週2，3回・週1回（ ））
- ⑮ 血縁関係で現在病気の方、または過去に病気にかかった方はいますか いいえ・はい
「はい」の方→どなたが（_____）病名（ 高血圧 ・ 糖尿病 ・ その他（_____））
- ⑯ 今までに下記の病気をしたことや、現在通院されている病気があればご記入ください

糖尿病（通院中・治癒）高血圧（通院中・治癒）適応障害（通院中・治癒）パニック障害（通院中・治癒）
うつ病（通院中・治癒）子宮内膜症（通院中・治癒）子宮筋腫（通院中・治癒）卵巣嚢腫（通院中・治癒）
循環器系（通院中・治癒）呼吸器系（通院中・治癒）消化器系（通院中・治癒） その他（通院中・治癒）

※上記に当てはまる方は下記に詳しく記入して下さい カウンセリングなどの受診歴もご記入ください

年齢	疾患名	薬名	手術の有無（手術名）	今の状況
			無・有（ ）	通院中・治癒
			無・有（ ）	通院中・治癒
			無・有（ ）	通院中・治癒

- ⑰ 妊娠・出産その後の育児・授乳又は金銭面において不安や心配なことはありますか （はい・いいえ）
「はい」の方→周りに相談サポートできる方はいますか （はい・いいえ： ）

- ⑱ 外国籍の方：国籍（ ） 在日（ ）年
使用言語：英語・中国語・その他（ ） 日本語：話せる・少し話せる・全く話せない
宗教（ ） 宗教上食べられない食品（ ）
通訳の方 夫・友人・その他（ ） 通訳の方は国籍（ ）在日（ ）年

ご記入ありがとうございました。