■ つ ち や 整 形 外 科 ■

ID＿＿＿＿＿＿

【婦人科　初診受付用紙】

□に✔をご記入下さい。　　令和　　年　　月　　日

ふりがな 氏　名		生年月日 年　齢	□ 大正　□ 昭和　□ 平成　□ 令和 年　月　日（　歳）
住　所	〒		
電話番号	（　　）　　－	結　婚	□ 有（　　歳の時）　□ 無　□ 離婚
本人の携帯番号	（　　）　　－	本人職業	
夫の氏名	（　歳）	夫の職業	

□には✔をご記入下さい。

今回の診察の目的	□ 下腹部痛　□ 出血がある　□ おりものが多い □ かゆみがある　□ 子宮がん検診　□ 妊娠かどうか □ 不妊相談　□ その他（　　）
内診による診察	□ 可　□ 否　□ 性経験（ あり ・ なし ）
最 終 月 経	平成　年　月　日 ～ 平成　年　月　日まで
普段の月経の周期	□ 整（　日型）　□ 不整（　日～　日）　□ 閉経　歳
もし妊娠の場合	□ 出産を希望する　□ 希望しない
今までに かかったことの ある病気	□ なし　□ 高血圧　□ 糖尿病　□ 喘息 □ 肝臓の病気　□ 腎臓の病気　□ 甲状腺の病気　□ 心臓の病気 □ その他（　　）
今までに手術を受けたことがありますか？　□ ない　□ ある いつ、どんな手術を受けましたか？ （　　）	
アレルギーはありますか？　□ ない　□ ある 薬のアレルギーはありますか？　□ ない　□ ある 何が原因で、アレルギーがでますか？ （　　）	

今までの妊娠	回	出　産	回	流　産	回	中　絶	回

	出産年月日	妊娠週数	体　重	男・女	健・否	妊娠中の状態	分娩の状態	施　設　名
1			g			正常 ・異常	自然 ・帝王切開	
2			g			正常 ・異常	自然 ・帝王切開	
3			g			正常 ・異常	自然 ・帝王切開	
4			g			正常 ・異常	自然 ・帝王切開	

ご紹介いただいた方の氏名　　様

※この問診票は、診察を円滑に行うために利用させていただきます　ご了承ください