

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 職業 \_\_\_\_\_ 身長 \_\_\_\_\_ c m ・ 体重 \_\_\_\_\_ k g

●マイナ保険証を利用された場合、診療情報の取得に同意していただけますか？⇒ はい ・ いいえ

●他の医療機関からの紹介状はお持ちですか？ ⇒ はい ・ いいえ

当院では診療情報を取得・活用することにより質の高い医療の提供に務めております。正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします※診療情報の取得に同意されない場合はマイナ保険証を利用しない場合の取り扱いになります。

◆医療情報・システム基盤整備体制充実加算（初診時）マイナ保険証を利用しない：6点/利用した：2点

（再診時）マイナ保険証を利用しない：2点/利用した：加算なし

## 勝楽堂病院 産婦人科 外来問診表

### 1) 受診した理由は？

妊娠かどうか。 妊娠反応が陽性に出た（ 月 日）。 里帰り分娩希望。  
 リバーサイド病院とのセミオープンシステム希望。 妊婦健診希望。  
 他院にて妊娠を診断された（ 月 日）。 不妊相談。 妊娠中絶希望。  
 避妊相談（ピル、リングなど）。 緊急避妊ピルについて。 月経移動の相談。  
 不正性器出血がある。 お腹が痛い。 おりものについて。 かゆみ（外陰部）。  
 更年期障害について。 性病について相談。 子宮頸がんワクチンを希望。  
 子宮がん検診を希望。 生理について相談（生理不順、生理痛、出血量が多いなど）。

### 2) 家族の健康状態を教えてください。

実父 \_\_\_\_\_ 歳 健康・病気（病名 \_\_\_\_\_） 実母 \_\_\_\_\_ 歳 健康・病気（病名 \_\_\_\_\_）  
 ご主人 \_\_\_\_\_ 歳 健康・病気（病名 \_\_\_\_\_） その他 \_\_\_\_\_

### 3) 今までに入院や手術をしたことがありますか？

病名：① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_ ③ \_\_\_\_\_  
 手術：① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_ ③ \_\_\_\_\_

### 4) 喘息やじんましんなどのアレルギー体質やてんかんはありますか？

喘息（あり・なし） ⇒ 現在治療中である・治療していない  
 じんましんなどアレルギー（あり・なし）⇒ 薬 \_\_\_\_\_ ・食べ物 \_\_\_\_\_  
 てんかん（あり・なし）

### 5) 生理についてお聞きします。

最終月経 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 日間 / 初潮年齢 \_\_\_\_\_ 歳 / 閉経 \_\_\_\_\_ 歳  
 生理の周期（規則的 \_\_\_\_\_ 日型・不規則）  
 生理の量（多い・普通・少ない・わからない） 生理痛（強い・少し・なし）

### 6) 結婚していますか？

結婚している（ \_\_\_\_\_ 歳の時に結婚した）・結婚していない・婚約中・同棲中・離婚・死別

### 7) セックスの経験はありますか？ ⇒ ある・ない

### 8) 妊娠・分娩についてお聞きします。（年齢は出産時のご自身の年齢をご記入ください）

妊娠 \_\_\_\_\_ 回（分娩 \_\_\_\_\_ 回・自然流産 \_\_\_\_\_ 回・人工妊娠中絶 \_\_\_\_\_ 回） 病院名 \_\_\_\_\_  
 ① \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月（ \_\_\_\_\_ 歳）男・女 \_\_\_\_\_ g 正常・吸引・鉗子・帝王切開（ \_\_\_\_\_ ）  
 ② \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月（ \_\_\_\_\_ 歳）男・女 \_\_\_\_\_ g 正常・吸引・鉗子・帝王切開（ \_\_\_\_\_ ）  
 ③ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月（ \_\_\_\_\_ 歳）男・女 \_\_\_\_\_ g 正常・吸引・鉗子・帝王切開（ \_\_\_\_\_ ）

### 9) タバコ（吸わない・吸う 1日 \_\_\_\_\_ 本） / お酒（毎日飲む・時々飲む・飲まない）