

# 婦人科問診票

記載日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

記入者： \_\_\_\_\_ 関係： \_\_\_\_\_

当院は教育機関としての役割を担っている大学病院です。診察には主治医の他に学生が研修のために同席をさせて

頂くことがあります。何卒ご理解いただきますようよろしくお願いいたします。

同意します 同意しません

フリガナ： \_\_\_\_\_

お名前： \_\_\_\_\_ 年齢： \_\_\_\_\_ 身長： \_\_\_\_\_ cm 体重： \_\_\_\_\_ Kg

[紹介状] なし あり (紹介元： \_\_\_\_\_)

[受診理由] 今日はどうされましたか


[結婚歴] 結婚 ( \_\_\_\_\_ 歳) 未婚 離婚後

[妊娠分娩歴] 今までに妊娠したことはありますか なし あり

すべての妊娠の回数 \_\_\_\_\_ 回 そのうち、出産 \_\_\_\_\_ 回 自然流産 \_\_\_\_\_ 回 人工中絶 \_\_\_\_\_ 回

帝王切開したことはありますか なし あり

○産婦人科の診察では、通常、内診といって膣からの診察を行います。そのため、性交経験の有無についてお聞きます。

性交経験 (なし あり)

[月経歴] 初経 ( \_\_\_\_\_ 歳) 順調 ( \_\_\_\_\_ 日型) 不順 閉経 ( \_\_\_\_\_ 歳)

月経痛は強いですか? 弱 中 強 (使用している痛み止め: \_\_\_\_\_)

月経の量は多いですか? 小 中 多

月経の期間は長いですか? 短 中 長 最終月経 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

[既往歴] 今までに病院にかかったことについてお書きください (例: 15 歳 不安症、 20 歳 盲腸、 30 歳 交通事故等)

・かかった事のある病気 なし あり ( \_\_\_\_\_ )

・入院したこと なし あり ( \_\_\_\_\_ )

・手術したこと なし あり ( \_\_\_\_\_ )

・輸血したこと なし あり ( \_\_\_\_\_ )

・気持ちが落ち込み、不安が強く病院受診したこと なし あり ( \_\_\_\_\_ )

・最近のがん検診について教えてください ( \_\_\_\_\_ )

[内服] 現在、内服している薬 なし あり (例:ロキソニン、 \_\_\_\_\_ )

血をさらさらにする薬 なし あり (例:バファリン、 \_\_\_\_\_ )

[アレルギー] 食べ物 なし あり (例:ソバ、乳製品など、 \_\_\_\_\_ )

薬 なし あり (例:ロキソニン、抗菌薬、 \_\_\_\_\_ )

喘息 なし あり (最終発作 \_\_\_\_\_ 歳、現在使用している薬: \_\_\_\_\_ )

その他 なし あり (例:金属、ラテックス、 \_\_\_\_\_ )

[生活歴] 飲酒 なし あり →ありの方は飲酒量 ( \_\_\_\_\_ )

喫煙 なし あり →ありの方は喫煙量 ( \_\_\_\_\_ )

ご職業 ( \_\_\_\_\_ )

[家族歴] ご家族で病気の方 なし あり ( \_\_\_\_\_ )

卵巣癌、乳癌、子宮体癌、大腸癌のご家族 なし あり ( \_\_\_\_\_ )

\* ありのかたは具体的にお書きください (例 実母:乳癌、 実姉:卵巣癌)

可能な限りご記入をお願いいたします

1. 病状説明や今後の治療選択時の同席者及び生活全般に対する支援者を教えてください。

氏名	関係	☎
氏名	関係	☎

2. 世帯について教えてください

1人暮らし       配偶者と2人暮らし       その他家族有り

3. 介護保険は利用していますか

未申請     申請中     申請済 (  要介護 1・2・3・4・5     要支援 1・2     非該当)

4. 下記のご担当者の連絡先をご記入ください

かかりつけ医： _____	☎ _____
地域包括： _____ 事務所 担当者 _____	☎ _____
ケアマネ： _____ 事務所 担当者 _____	☎ _____
生活保護ケースワーカー： _____ 役所 担当者 _____	☎ _____

5. 病状について、あなたはどの程度知りたいですか

すべてを知りたい       悪い話は聞きたくない

ご要望： \_\_\_\_\_  
.....  
.....

6. 今、身体的な苦痛や日々の生活で不安に思うこと、辛いと思うこと等をご記入ください

.....  
.....

7. 今後の生活で大事にしていきたいことを教えてください

例) 仕事は続けたい、家で過ごしたい、家族との時間、旅行を楽しみたい等々

.....  
.....

8. その他、ご意見、ご要望をご記入ください

.....  
.....

※記入後はお薬手帳と一緒に受付にお渡してください

※ご不明なことは受付にお問い合わせください