

産科・問診票

記入日 20 年 月 日

カルテID お名前 年齢 歳

身長 cm 妊娠前の体重 kg 職業

アレルギーはありますか(ない ・ ある) ゴム製品アレルギー(ない ・ ある)

(薬剤名: 食べ物: その他:)

国籍 ☐ 日本 ☐ それ以外()

1. 本日来院された理由

・ 本日の来院の目的に ☒ してください。

☐ 妊娠確定診断 市販の検査薬で判定 ☐ した(月 日)(+ -) ☐ していない

☐ 妊婦健診 ☐ 分娩予約 ☐ 中絶希望 ☐ その他()

・ 無痛分娩を希望しますか ☐ 希望する ☐ 希望しない ☐ わからない

※ 当院では夜間・土日祝日は対応しておりません。詳しくは受付スタッフにお問い合わせください。

2. 出産予定日が分かる方はご記入ください。 年 月 日 / 本日 週 日

3. 今後の健診(当院・他院・未定)

出産を予定している病院(当院 ・ 里帰りを考えている)

4. 現在、何か気になる症状はありますか。

()

5. 月経について

○ 初潮 歳 ○ 月経 周期 [☐ 順調 (~ 日周期 ・ 不順)]

○ 最終月経開始日 月 日 ~ 日間

○ その前の月経は 月 日 ~ 日間 ※ わかっていれば書いてください

○ 月経の出血量(多 ・ 中 ・ 少) ○ 月経痛(強 ・ 中 ・ 弱 ・ 無)

6. 今回の妊娠についてお聞きします。

☐ 自然妊娠

☐ 不妊治療(治療内容: 期間:)

7. 過去の妊娠・分娩について

妊娠したことが ☐ ない ☐ ある(回)

☐ 人工流産(中絶) 回 (年 月 週) (年 月 週)

☐ 自然流産回 () ()

☐ 出産 回

出産日	出産年齢	分娩週数	分娩方法	出産時の異常	出生体重	性別	分娩場所
年 月 日			自然・吸引・鉗子・帝王切開	あり・なし		男・女	当院・他院()
年 月 日			自然・吸引・鉗子・帝王切開	あり・なし		男・女	当院・他院()
年 月 日			自然・吸引・鉗子・帝王切開	あり・なし		男・女	当院・他院()
年 月 日			自然・吸引・鉗子・帝王切開	あり・なし		男・女	当院・他院()

・子宮筋腫 ・子宮内膜症 ・子宮腺筋症 ・子宮奇形 ・卵巣腫瘍 ・乳腺疾患

・性感染症（ヘルペス・コンジローマ・クラミジア含む）

・子宮頸部異形成（円錐切除術 あり / なし） ・その他(病名 _____)

・高血圧 ・糖尿病 ・てんかん（最終発作_____年_____月） ・脳疾患（_____）

・腎疾患（_____） ・心疾患（_____） ・甲状腺疾患（_____） ・精神疾患（_____）

・血液疾患（_____） ・悪性腫瘍（_____） ・喘息（最終発作_____年_____月）

・その他（_____）

10. 手術の経験はありますか(帝王切開含む)。(ない・ある)

年齢/年()	病名()
年齢/年()	病名()

12. 血縁関係に以下の病気のある方はいますか？

☐ 高血圧 () () ()

☐ 糖尿病 () () ()

☐ 遺伝性疾患 (病名:) ()

☐ 精神疾患

14. 喫煙について

☐ 吸わない ☐ 過去に吸っていたがやめた ☐ 今も吸っている(1日_____本)

☐ やめる予定(なし ・ あり) ☐ 同居者に喫煙者が(いる ・ いない)

15. 飲酒について

☐ 飲まない ☐ 飲んでいたがやめた ☐ 今も飲んでいる (週_____回_____ml)

☐ やめる予定 (ない ・ あり)

20260909

・経産婦の方へ

前期の妊娠中・出産後に気分の落ち込みや産後うつなどありましたか？ ☐ あった ☐ なかった

[症状:]

17. 妊娠がわかったときのお気持ちはいかがでしたか。

☐ 嬉しかった ☐ 困った ☐ 複雑な気持ち

18. 家族構成についてお聞きます。

現在入籍されていますか？

- ☐ 入籍している(年 月に婚姻)
夫の氏名() 職業() (歳)
TEL番号()
- ☐ 入籍予定である(年 月に予定)
パートナー氏名() 職業() (歳)
TEL番号()
- ☐ 入籍予定なし
パートナー氏名() 職業()
- ☐ 過去に離婚()
- ☐ 過去に再婚(年 月)

ご記入ありがとうございます。(個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。)

マイナ保険利用に関する問診

- ・マイナ保険証または資格確認書をお持ちですか？
(☐ はい・☐ いいえ)
はいの場合→診療情報取得に同意いただけますか？ (はい・いいえ)
- ・他の医療機関からの紹介状を持っていますか？ (いいえ・はい)
- ・この1年間で特定健診や高齢者健診を受診しましたか？
(☐ はい・☐ いいえ)
はいの場合→(受診時期:20 年 月頃)

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ています。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します。

※ 各種公費受給者証はマイナンバーカードでは確認できませんので、ご提示をお願いします。