

産科・婦人科問診票

20 年 月 日

カルテ番号

お名前

体温

℃

住所に変更のある方は、記入してください。

〒

1. 本日来院された理由

来院の理由や症状を下から選んで○で囲んでください

妊娠、妊娠の疑い、分娩希望、中絶希望、月経異常(月経痛、月経の量が多い、月経不順)、不正出血、不妊、子宮筋腫、卵巣のう腫、腰痛、下腹痛、膀胱炎、がんの検診、外陰部がかゆい、痛い、おりもの、更年期障害、ピル希望、避妊相談、生理をずらす薬希望

※ 無痛分娩希望の方へ…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。

市販の検査薬で検査した日(月 日)(+ -)

2. 月経について

- ・最近にあった月経は()月()日から()日間
- ・その前の月経は()月()日から()日間 ※分かる場合書いてください
- ・はじめて月経があったのは()歳
- ・月経は順調ですか?(はい・いいえ)・月経周期は()日型・出血は()日間
- ・月経の出血量は(多・中・少)・月経痛は(強・中・弱・無)
- ・閉経()歳

3. あなた自身のことについて

- ・結婚していますか?(はい: 歳時)(いいえ: 未婚 離婚)
- ・SEXの経験はありますか?(ない・ある)
- ・妊娠の経験はありますか?(ない・ある)「ある」と答えた方は以下の表に記入してください

	年齢又は年月日	妊娠月数又は週数	妊娠経過	妊娠中や分娩時の異常	児の性別	出生体重	健否	分娩した病院
1			分娩・流産・人工中絶					当院・きよせの森・他院
2			分娩・流産・人工中絶					当院・きよせの森・他院
3			分娩・流産・人工中絶					当院・きよせの森・他院
4			分娩・流産・人工中絶					当院・きよせの森・他院

- ・現在治療中(又は通院中)の病気がありますか?(ない・ある)

ある場合→病名 病院名

- ・今まで何か大きな病気にかかったことがありますか?(ない・ある)

高血圧、糖尿病、腎疾患、心疾患、甲状腺疾患、肝炎、自己免疫性疾患、脳梗塞、脳内出血、てんかん、精神疾患、血液疾患、悪性腫瘍、血栓症、子宮筋腫、子宮内膜症、子宮腺筋症、子宮奇形、卵巣のう腫、その他()

- ・今まで手術の経験はありますか?(帝王切開含む)(ない・ある)(病名)

- ・現在内服中の薬はありますか?(ない・ある)(薬品名)

- ・ぜんそく(ない・ある)(小児喘息、アスピリン喘息、気管支喘息、)最終発作()

- ・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)
(薬品名: 食べ物: その他:)

- ・喫煙していますか?(いいえ・はい…1日 本位×喫煙年数 年)

- ・あなたと同居しているご家族で喫煙される方はいますか?(いいえ・はい…1日 本位)

- ・お酒は飲みますか?(いいえ・はい…1日 ml位)

- ・治療上どうしても輸血が必要な場合、同意なさいますか?(はい・いいえ・わからない)

- ・がんの告知は希望されますか?(はい・いいえ・わからない)

- ・あなたの職業()

- ・あなたの年齢()歳、身長()cm、体重()kg

※ 妊娠中の方は、妊娠前の体重をお書きください

マイナ保険利用に関する問診

- マイナ保険証(マイナンバーカードの健康保険証利用)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。

厚生労働省の規定により、医療情報・システム基盤整備体制充実加算の算定をさせていただきます。

◆初診時

健康保険証を提示した場合・・・6点(加算1)

マイナンバーカードを利用した場合・・・2点(加算2)

◆再診時

健康保険証での受診・・・2点(加算3)

※ 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。