

記入日 月 日

ふりがな

名前 \_\_\_\_\_ 様 西暦 年 月 日 生 ( 才 )

現住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL ( ) 職業 ( )、学生、無職

緊急連絡先 ( ) (本人との関係 )

未成年の方は 保護者の連絡先 TEL ( )

■ 当院の受診歴 はじめて ・ 過去にある → 年前

■ 今までに下記の病気にかかったことがありますか？

糖尿病・高血圧・心臓病・腎臓病・甲状腺疾患・喘息・脳血管障害

ガン・乳腺の病気・婦人科疾患（卵巣のう腫・子宮内膜症・子宮筋腫）

精神疾患（うつ病・パニック障害・適応障害・不眠症・統合失調症）

感染症・性感染症の有無 ( )

その他 ( )

■ 現在内服の薬 有・無 ( )

■ アレルギーの有無

薬 有・無 ( )

食 事 有・無 ( )

その他 有・無 ( )

■ 現在の身長 cm 体重 kg (妊娠中の方は妊娠前の体重 kg)

本日はどのような理由で受信されました？

■ 妊娠に関する診察 ※近隣施設で分娩予定の方の妊婦健診はお断りしております。

当院での出産希望

里帰りまでの妊婦健診 ( 都道府県 ) ※里帰り出産の方は妊娠28週までの健診となります

中絶の希望

■ 婦人科に関する診察

不正出血・生理不順・がん検診・更年期障害

不妊の相談・ブライダルチェック・腹痛・腰痛・おりもの・かゆみ・できもの

その他 ( )

裏面もあります

■ 最近の生理は 年 月 日に始まった・忘れた・閉経した ( 才ごろ )

■ 市販の妊娠検査薬を使用した ( 月 日頃 ) ・使用していない

■ 結婚年齢 才 (初婚・再婚)、未婚 (入籍予定 無・有 月頃)

■ 過去の妊娠 回

分娩歴	妊娠 回 /	分娩 回 /	流産 回 /	人工妊娠中絶 回		
	分 娩 日	性別	体重	週数	分 娩 様 式	分娩施設名
第1子	年 月 日		g	週	正常分娩・吸引分娩・帝王切開	
第2子	年 月 日		g	週	正常分娩・吸引分娩・帝王切開	
第3子	年 月 日		g	週	正常分娩・吸引分娩・帝王切開	

■ これまでの妊娠～出産の経過

つわり・切迫流産・切迫早産・貧血・妊娠高血圧症候群・妊娠糖尿病

多量出血・乳腺炎・マタニティーブルー・産後うつ・その他 ( )

■ 夫 才 健康状態 ( )

■ 血縁の家族に以下の病気がありますか？

糖尿病・高血圧・心臓病・脳血管障害・ガン ( )

精神疾患 ( )

その他 ( )

診療明細書の発行を希望 する ・ しない