

氏名	身長	cm	体重	kg	職業(元職業)
電話番号(携帯)			(自宅・職場)		
※連絡を差し上げるときに病院名を出しても差し支えありませんか(はい・いいえ)					
パートナー氏名	職業	電話番号			
既婚(年 月結婚)・結婚予定・未婚・離婚・死別・その他()					

記入いただいた情報は診療以外に使用することはありません。できるだけ正確なご記入をお願いいたします。

1. 本日はどうされましたか? 紹介状、検査結果、おくすり手帳をお持ちの方は受付に出してください

婦人科

症状はいつからですか?()から

- ☐出血 ☐腹痛 ☐生理不順 ☐生理痛 ☐生理の量が多い ☐生理前の症状
☐おりものが多い 色(透明・白・黄色・黄緑) におい(あり・なし)
☐外陰部のかゆみ・痛み ☐外陰部のできもの ☐子宮が下がってくる
☐検診での異常 いつ(年 月) ☐がん検診希望 ☐性感染症の相談 ☐更年期症状
☐不妊相談、ブライダルチェック ☐その他()

産科

- ☐妊娠 市販の検査薬は行いましたか?(はい→ 月 日(陽性/陰性)・いいえ)
☐他院で妊娠と診断された ※エコーなどあれば診察時に見せてください
☐出産希望(当院・他院・未定) ☐出産するか迷っている ☐中絶希望 ☐その他()

2. 月経について

- ・初潮: 才 閉経: 才
・月経は順調に來ますか?(はい→ 日周期・いいえ→ 日~ 日周期)
・もっとも最近の生理はいつからですか?(月 日~ 日間)
・月経痛は(なし・あるが我慢できる・鎮痛薬()が必要・寝込む)
・出血量は(普通・少ない・多い・塊が出る)

3. 今までの妊娠・出産について

- ・性交渉の経験がありますか?(はい・いいえ) ※診察に関係するためお聞きしています
・今までに妊娠をしたことはありますか?(はい→ 回(今回の妊娠も含む)・いいえ)
出産 回(下記も記入してください)・流産 回・中絶 回・異所性妊娠 回

	年	月・日	週数	出生体重	分娩方法	状態	分娩施設
1				g	正常分娩・吸引・鉗子・帝王切開	健・否	
2				g	正常分娩・吸引・鉗子・帝王切開	健・否	
3				g	正常分娩・吸引・鉗子・帝王切開	健・否	
4				g	正常分娩・吸引・鉗子・帝王切開	健・否	

4. 今までの病気・手術・薬について (記載例: ○○歳 子宮筋腫 手術 / ○○歳 高血圧 薬物療法)

(なし・あり→病名) 内服薬: (なし・あり)

5. アレルギー・生活習慣について

- ・アレルギーはありますか?
(なし・あり→(薬剤・食べ物・花粉症・アトピー・その他))
・アルコールを飲みますか?(いいえ・はい→ mL 程度/日・週・月)
・たばこを吸いますか?(いいえ・禁煙した→(歳~ 歳まで 本/日)・はい→ 歳~ 本/日)

6. 子宮がん検診を受けたことがありますか?

(はい→ 年 月 検査結果: 異常なし・あり 医療機関名()・いいえ)

※※裏面もあります※※

7. 診察に際して、何かご希望、ご要望があればご記入ください。

(_____)

8. 医療費に関する不安・心配について

患者の皆さまに安心して医療を受けていただくために、この質問をさせていただきます。
心配事があれば、可能な限りその方に合ったサポートをさせていただきます。

医療費に関する不安・心配（あり・なし）

「あり」と答えた方

- ・この1年間で、医療費の支払いに不安を感じたことはありますか？
（ない・1回ある・2～3回ある・4～5回ある・6回以上ある）
- ・この1年間で、あなたや家族が経済的な理由で、病院や歯科に受診するのを控えた経験はありますか？
（ない・1回ある・2～3回ある・4～5回ある・6回以上ある）
- ・この1年間に、給与や年金の支給日前に、暮らしに困ることがありましたか？
（ない・1回ある・2～3回ある・4～5回ある・6回以上ある）
- ・現在の暮らしの状況は、経済的に見てどのように思われますか？
（大変ゆとりがある・ややゆとりがある・ふつう・やや苦しい・大変苦しい）

ご協力ありがとうございました。窓口のスタッフにお渡ししてください。

相談窓口のご案内

当院では皆さまからご相談いただくために「相談窓口」を設けております。

医療費のこと、生活のこと、入院のこと、退院後のこと、何でも構いませんので、不安なことなどがあれば、ぜひお立ち寄りください。

【受付時間】

平日…9:00～17:00

土曜日…9:00～13:00

（第4土曜はお休み）

【場所】

本館1F 受付カウンターの西側

見取り図 → → → → →

【電話番号】

055 - 226 - 3131（病院代表）

