

※定期受診の患者様は  
①②のみご記入下さい。

問診票（産婦人科）

令和 年 月 日

氏名（ ）（ ）歳

①婦人科を受診された理由

- ・定期受診 ・がん検査希望 ・人間ドック後の精査 ・腹痛 ・不正性器出血
- ・月経不順 ・月経が遅れている（妊娠の疑い） ・おりもの（帯下）
- ・排尿障害 ・更年期障害 ・腹部腫瘍 ・その他（ ）

②月経について

初潮：（ ）歳 閉経：（ ）歳

月経は（ 順調 ・ 不順 ）で（ ）日周期で（ ）日間続く

月経の量は（ 多め ・ 普通 ・ 少なめ ）で、痛みは（ 有 ・ 無 ）

最終月経（一番最近の月経）：（ ）月（ ）日から（ ）日間

③性交経験（ 有 ・ 無 ）

④内診（ 可能 ・ 不可 ・ 相談したい ）※内診は重要な診察です

⑤最後に子宮癌検診を受けたのはいつですか（ 年 月）

⑥結婚について

結婚は（ している ・ していた ・ していない ）

⑦お産について

流産（ ）回 ・ 死産（ ）回 ・ 中絶（ ）回

分娩回数	年月日	週数	分娩方法	妊娠中の異常
第1回目				
第2回目				
第3回目				
第4回目				

⑧今までにかかった主な病気および手術について

高血圧・糖尿病・心臓疾患・腎臓病・遺伝疾患・その他（ ）

手術歴（ ）

アレルギー体質（ 有 ・ 無 ） 喘息（ 有 ・ 無 ）

⑨特に伝えておきたいことがあれば、ご記入下さい

（ ）