

問診表(赤ちゃんを望まれる方用)

この問診表は診療目的以外では使用しません。プライバシーに関わることなので取り扱いは慎重にいたします。
 効率よく検査や治療をすすめていくためにもお分かりになる範囲で構いませんので詳しくお書きください。
記入は赤のボールペンでお願いいたします。

ふりがな お名前(妻)		ご職業	ふりがな お名前(夫)	
生年月日	年 月 日 (歳)	生年月日	年 月 日 (歳)	
住所	〒	電話番号	()	
		携帯番号	()	

. ご相談になりたい内容をお尋ねします(複数回答可)

- 検査や治療についての相談のみ セカンドオピニオン 自分の検査 パートナーの検査
 積極的治療 (タイミング療法 ・ 人工授精 ・ 体外受精 ・ 顕微授精)
 不育症の相談 不妊カウンセリング 不妊学級 プレマタニティビクス
 その他()

. 不妊症の知識についてお尋ねします

- 不妊症の検査や治療について大体のことは知っている
 本やインターネットなどで情報を集めている
 なんとなくわかるが、詳しくはわからない
 不妊症の検査や治療については全くわからない

. 治療歴についてお尋ねします

内診(内診台)の経験	なし	あり
基礎体温	なし	あり (一相性 ・ 二相性 ・ 不明)
超音波検査	なし	異常なし ・ 異常あり()
子宮がん検査(頸部)	なし	異常なし ・ 異常あり()
	なし	異常なし ・ 異常あり()
クラミジア感染症	なし	異常なし ・ 異常あり()
血液検査	なし	異常なし ・ 異常あり() (検査項目:)
フーナー検査(性交後検査)	なし	異常なし ・ 異常あり()
子宮卵管造影検査	なし	異常なし ・ 異常あり()
通気検査・通水検査	なし	異常なし ・ 異常あり()
タイミング療法	なし	時期や回数()
人工授精	なし	時期や回数()
体外受精・顕微授精	なし	時期や回数()
その他		

これまで治療されていた病院で、不妊の原因が特定されていた方はお書きください

()

転院された方はその理由をお書きください()

. 今までの妊娠暦と月経についてお尋ねします

今まで妊娠したことはありますか？ (いいえ・はい) はいとお答えの方は下の表にその経過をご記入ください

	年齢 時期	妊娠の経過					分娩の経過				産後の経過		赤ちゃん		
		正常	流産	中絶	外妊	その他	正常	早産	吸引	帝王切開	正常	異常	男	女	出生体重
1															
2															
3															
4															
5															

初めて月経が始まったのは()歳

月経は順調に来ますか？ (いいえ・はい)

はいとお答えの方は()日周期 / いいえとお答えの方は() ~ ()日周期

月経量 (多い・血のかたまりが出る・以前より多くなった・ふつう・少ない・以前より少なくなった)

痛み止めを使用することがありますか？ (いいえ・はい) はいとお答えの方は薬の名前()

月経時に身体の具合が悪くなりますか？ (いいえ・はい) 具体的な症状()

一番最近の月経はいつからですか？ (年 月 日から 日間)

乳汁が出ることがありますか？ (いいえ・はい) 冷えを感じますか？ (いいえ・はい)

ストレスを感じますか？ (いいえ・はい) 具体的に()

. 夫婦生活についてお尋ねします

結婚してからの期間 年 ヶ月

妊娠を望み避妊していなかった期間 年 ヶ月

性交渉は大体月に 回くらい

. パートナーについてお尋ねします

できればお仕事の内容も詳しくお書き下さい

身長 _____ cm 体重 _____ kg ご職業()

これまで病気や手術をされたことはありますか(感染症・性病含む)

なし・あり (病名)

服用されている薬はありますか なし・あり (薬の名前)

精液検査をしたことがありますか なし・あり (結果:)

そけいヘルニアの手術をしたことがありますか なし・あり (時期)

高熱を出したことがありますか なし・あり (時期)

喫煙 なし・あり (本/日)

飲酒 なし・あり (量:)

. 今回の受診はどのように決められましたか

自分の希望 夫婦の希望 その他()

. 通院を知られたくない方はいますか

いない・いる【夫・妻・家族()・友人・職場・その他()】

. 治療をするにあたり協力者はいますか

いない・いる【夫・妻・家族()・友人・職場・その他()】

. 当院を何でお知りになりましたか

インターネット・雑誌・看板・紹介・その他 ()