**ウィート女性クリニック北千住　問診票**

**ﾌﾘｶﾞﾅ**

**氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 　 大正・昭和・平成・西暦　 　 年 　　月 　　日　（ 　才）**

**住　所　　　〒**

**携帯電話番号　(お間違えのないようご記入下さい) ：　　　　　　　　　(　　　　　　　　)**

**職　業：　　　　　　　　　　　　　　　　 身　長： 　　cm　　 体　重：　 　kg**

**◆本日の受診目的をご記入ください。**

**※症状のある方は、いつ頃から、どのような症状があり、現在はどのような状態か、詳しくご記入下さい**

|  |
| --- |
|  |

**◆月経について**

　　　●はじめて月経が始まったのはおいくつですか　**（**　　　　　　　**）**才

　　　●最近の月経はありますか　　**（**　 あり　　・　 なし　➡　月経が終わったのは　　　　　　　　才  **)**

　　　●普段の月経は順調ですか　　**（**　順調　 ・　不順　**）**

　　　●月経の周期は何日型ですか　**（**　　　　　**）**日　～　**（**　　　　　**）**日に一度

　　　●月経時の出血量はどうですか　**（**　少量　・　普通　・　多量　・　かたまりが出る　**）**

　　　●最近の月経はいつからですか　**（**　　　　月　　　日　～　　　　　日間　**）**

　　　●月経痛はありますか　　　　　　**（**　なし　・　あり　➡　弱い　・　中　・　強い　**）**

**◆不正出血（月経以外の出血）はありますか**　**（**　なし　・　あり　**）**

　➡➡➡➡　いつからですか　**（**　　　　　　　　　　頃から　**）**

　　　 ➡➡➡➡　最後に不正出血があったのは　**（**　　　　　日前　・　　　　週間前　・　　　　ヶ月前　**）**

**◆性交渉のご経験はありますか？（診察方法を考慮致します）　（**　なし　・　あり　**）**

　　　　　　 ➡➡➡➡　なしの方　：　婦人科での内診のご経験が　**（**　なし　・　あり　**）**

**◆今までに妊娠されたことはありますか**　　　**（**　なし　・　あり　➡　　　　 回　**）**

➡➡➡経腟分娩　**（**　　　**）** 回　・帝王切開　**（**　　　**）**回　・ 流産　**（**　　　**）**回　・中絶　**（**　　　**）**回

**◆ご結婚はされていますか　（**　未婚　・　 婚約中　 ・　既婚　・　離婚　・　死別　**）**

**◆今までにかかった病気はありますか**　**（**　なし　・　あり　**）**

　　　　 ➡➡➡➡　ある方　：　**（**　病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　 　　 **）**

**◆内服中の薬はありますか**　　**(**なし　・　あり　**)**

　　 ➡➡➡➡　ある方　：**（**　薬品名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **）**

**◆アレルギーはありますか　（**　アルコール ・ ゴム ( ラテックス ) ・ 金属 ( ステンレス )・ その他 **)**

**※お薬にアレルギーのある方はお申し出ください**

**◆子宮がん検診について**

　これまで子宮頚がん検診を受けたことがありますか？**（**　なし　・　あり　**）**

　　　　　　➡➡➡➡　ある方 ： 最後の受診　　　　　年 月 （足立区 •　足立区以外 ）

　　　 　　　　　　　 結果　 異常なし　　あり（　　　 　 　　　 　）

**◆そのほかご質問等がありましたら、ご自由にお書きください。**

-----------------------**下記は初めて受診される方のみお答え下さい--**------------------

**◆当院を知ったきっかけは？**

|  |
| --- |
| ホームページ　➡　検索キーワード**（**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　**）**  ポスティング　•　家族知人の紹介　•　電柱広告　•　通りがかり  以前院長の診察を受けたことがある➡　柳原病院　　最終受診（　　　年　　月頃）　・ 受診指示（　あり　・　なし　）  その他**（**　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**）** |

◆**当クリニックへのご要望等がありましたら、お書き下さい。**

**ウィート女性クリニック北千住 　　　　　　　　　 　　　htttps://womens-kitasenju.net**

**オンライン予約可**

**03-3888-1001**