

問診票の書き方・ポイント（表面）



当院の問診票は、細かい内容までお伺いしています。
理由は、患者さんご本人が気づいていないないところに、
ご本人が今お悩みの症状の答えが隠れていることがあるからです。

問診票の書き方・ポイントをまとめましたので
ご一読いただき、記入していただけますと大変助かります。
いつも問診票の記入にご協力いただき、ありがとうございます。

フリガナ
お名前
年齢
職業
身長

【1】 今までに婦人科の診察を受けたことがありますか？ [はい ・ いいえ]

【2】 本日はどうなさいましたか？ 当てはまるものに☑をつけて下さい。（複数回答可）

特にお悩みの症状に☑をつけてください。

妊娠しているかどうか
ご自分で市販の
 妊婦健診希望
 生理がおかしい
 生理痛がひどい
 不正出血がある
 おりものにおかしい

日 結果 [はい ・ いいえ]
[陽性 ・ 陰性]
[みたい ・ 考慮中 ・ あきらめたい]
分娩場所は決まっていますか？ [里帰り ・ この周辺 ・ 他]
[止まった ・ 止まらない]
[量が多い ・ 少ない] 月経周期が乱れた ・ 短い ・ 長い
[薬を飲む ・ 飲まない] いつから？
[多い ・ 少ない] いつごろ？
[多い ・ 色がつく ・ 臭い] いつごろ？
おりものシート使用 [有 ・ 無]
[痒い ・ 痛]

生理以外の出血は
全て不正出血に
該当します。
血液は酸化すると
色が黒っぽくなり
ます。

複数の症状がある方は
ぜひお願いいたします。

周期とは、月経初日～
次の月経が始まる前日
までの日数です。

基本的に1年に1回は
子宮頸がん検査を受け
られることをお勧め
いたします。3秒ほど
擦って終わる検査です。

現在、梅毒が急増中です。
採血で調べられます。

かかるとゼリーをつけて
5分ほどで測定できます。
場合によりますが診察前
に検査を受けることも
可能です。

部がおかしい
腹部が痛い
痛がある
事前に調子悪い？ [胸が張る ・ いらぬ]
生理何日前からですか？
月経不調かも？ [のぼせ ・ 発汗 ・ イライラ] 冷え ・ 他
性欲が欲しい
経移動 避妊相談 緊急避妊ピル 性生活の悩み ピル相談

子宮がん検査 [子宮頸がん ・ 子宮体がん]
 超音波による子宮や卵巣のチェック ミレナーナチェック
 おりもののチェック 性病検査 (クラミジア 淋菌 梅毒 HIV) 咽頭 (のど) 性病検査
 尿のトラブル (頻尿 ・ 排尿痛 ・ 残尿感 ・ 夜間頻尿 ほか)
 骨粗鬆症の検査 子宮、膀胱が落ちてきている？
 風疹抗体測定 風疹ワクチン希望 子宮頸がん予防ワクチン希望

※ 当院では不妊治療 乳がん検査は行っていません。

【3】 上記以外の症状や問題は 下に具体的にご記入ください

また、今までに婦人科を受診した時や健診を受けた時 何か言われたことはありますか？
それは、いつ頃 どの病院で指摘されましたか？

子宮筋腫・内膜症・卵巣の腫れ・貧血など言われたことがあれば、
できるだけ詳しくご記入ください。

【4】 健康 例) 貧血 ○年○月 健診でヘモグロビン10

○病院で下記の検査を受けましたか？
子宮頸がん・子宮体がん [年 月頃 横浜市利用 有 無 不明]
乳がん検査 [年 月頃] 乳がん検査 [年 月頃]
健康診断・人間ドックを受けたのはいつですか？ [年 月頃]
○回は健診を受けられることをお勧めいたします

子宮がん検査の際に、
一緒に超音波検査も
お勧めしています。
筋腫や卵巣の病気など
を調べる検査です。

妊娠をご希望される方に
特にお勧めいたします。
横浜市の方は抗体検査を
無料で受けられます
(条件あり)。

問診票の書き方・ポイント（裏面）

生理日はとても大切な情報です。普段よりも量が少ない場合は不正出血の可能性もあります。わかる範囲で構いません。ご記入をお願いします。

ルナルナを使用している方は事前に番号を発行して右上にご記入ください。

ルナルナ番号

【5】あなたの生理についてお答え下さい（診断に必要です。必ず御記入お願いします）

一番最近の月経はいつからありましたか？ 月 日から 日間 量（多 普通 少）
 その前の月経は？ 月 日から 日間 量（多 普通 少）
 さらにその前の月経は？ 月 日から 日間 量（多 普通 少）

①初経は [歳頃] ②閉経された方 [最後の月経は 歳頃 または 年頃]
 ③月経周期は [順調 → 日～ 日程度 不順 → 短い時は 日 長いときは 日
 周期とは月経初日から次の月経までです。平均は× わかる範囲でご記入ください。]

④量は [少ない・普通・多い]
 一番出血の多い日の昼間に使用するの？ [昼用・夜用ナプキン・タンポン] 交換 () 時間ごと
 ⑤生理痛は [ない・普通・ひどい] 鎮痛剤を飲んでいますか？ [飲む・飲まない]

閉経の定義は生理が1年間ないことです。

10代の方は〇年〇月～〇〇年〇月〇日～〇〇年〇月〇日など詳細をご記入ください。分かる範囲で構いません。

日中に夜用ナプキンを使用する方は多いタイプです。正常の月経量は初日～最終日の合計がヤクルト2本分までです。

あなたの結婚・妊娠についてお答え下さい

- ① [既婚・未婚・離婚した]
- ②妊娠したことはありますか？ [はい・いいえ]
 『はい』の方は → [分娩 回・流産 回・中絶 回]

| | 出産年齢 | 妊娠経過 | 分娩経過 | 他 |
|-----|------|-------|---------|---|
| 一人目 | 歳 | 正常・異常 | 正常・帝王切開 | |
| 二人目 | 歳 | 正常・異常 | 正常・帝王切開 | |
| 三人目 | 歳 | 正常・異常 | 正常・帝王切開 | |

- ③セックスの経験はありますか [はい・いいえ]
 いいえの方 本日内診をしてもよろしいですか？ [はい・いいえ・相談してから]

【7】病気・手術について（当てはまる箇所に✓を）

- 特に無い
- 手術の経験がある
- [] [歳の時 病院で]
- 注射にアレルギーがある
- 的に []
- がある ①～④の質問の当てはまるものに○をつけてください。
- 側 / 両側 ②日常生活に支障がある ③光と音に過敏になる
- 頭痛がおきる前に閃輝暗点※あり その頻度は、1か月 回程度
- (きらきらした光、点がひろがり、視覚が消失すること)
- 息がある または以前あった [才頃] [使用薬]
- 他に病気がある または あった []
- 薬を飲んでいる []
- 血縁の方で、病気の方がいる [糖尿病 高血圧 がん 心筋梗塞 脳梗塞 ほか]
- タバコを吸う [才から 一日 本] アルコールを飲む [毎日 時々]

使用している薬によって検査内容や処方するお薬を検討します。サプリを飲んでいる方もこの欄にご記入ください。

【8】診療にご希望があればご記入ください（医師の判断でご希望に添えないこともあります）

- 考慮中の治療 ホルモン剤 ビル ミレーナ 漢方薬 手術 医師と相談 他
- 希望しない治療 ホルモン剤 薬すべて 手術 他
- なるべくしっかり診断して欲しい。□できるだけ簡単に済ませたい。 □医師に任せる

【9】以前の診察につきお答え下さい

- ①内診は 普通 苦手 かなり苦手 本日は何か希望はありますか？
- ②採血は 普通 苦手 かなり苦手 本日は何か希望はありますか？

健診結果などをお持ちの方は問診票と一緒に受付へお出しください。

ご記入ありがとうございました。この用紙は受付にお出しく下さい。
 健診や 他院の結果 お薬手帳 基礎体温などをお持ちの場合 スタッフにお渡しください

ご記入ありがとうございました。

