

住所	〒		
ふりがな	大 昭 平		
氏名	年	月	日 生まれ( 歳)
連絡先	☎	携帯電話	
メールアドレス			
勤務先	職業		
御紹介者			

当院をどのようにお知りになりましたか。

- 看板(新中野駅・中野駅・中野坂上・電柱・関東バス車内・京王バス放送)
- 電話帳
- 口コミ
- ご紹介
- インターネット
- 当院HP
- 検索サイト(サイト名 )
- 近所
- その他( )

血液型 A B O AB Rh( + - ) アレルギー 有 無( )

過去にかかった病気・入院・手術( )

初潮 才 結婚 才 閉経 才 身長 cm 体重 kg

最終月経 月 日から 日間

月経周期 日おき 不順( 日～ 日) 月経期間 日間

生理痛(強い 少し強い 軽い ほとんどない) 生理の量(多い 普通 少ない)

妊娠歴 妊娠 回 分娩 回 中絶 回 流産 回

当院で妊娠・分娩されたことはありますか？ 妊娠 回 分娩 回 中絶 回 流産 回

妊娠・分娩で異常がありましたか？ 切迫流産 切迫早産 流産 早産 子宮の出口をしばった  
 高血圧 タンパク尿 赤ちゃんが小さかった( 週 g)  
 吸引分娩 鉗子分娩 帝王切開 出血が多かった

1年以内に子宮頸ガンの検査を受けましたか？ はい( 月頃) いいえ

受診目的

1.妊娠判定

市販の検査薬にて陽性 他院にて判定あり(病院名 予定日 / )

妊娠を続ける( 当院 (無痛分娩希望・自然分娩希望) 他院 帰省分娩 )

妊娠を続けない

2.生理の異常 不順 ・ 長びく ・ 多い ・ 痛い

3.不正出血 4.腹痛 ・ 腰痛

5.おりものの異常 6.膣の周りがかゆい ・ 膣の周りに何かできた

7.更年期障害 8.不妊相談

9.性病検査 10.ブライダルチェック 11.ガン検査 子宮がん ・ 乳がん

12.ピルを飲みたい ・ リングを入りたい ・ アフターピル(72時間以内)

13.生理をずらしたい 次回生理予定日( 頃) 避けたい日( )

14.3D4Dエコー(予定日 )

15.胃痛 ・ 嘔吐 ・ 下痢 ・ 便秘

16.頭痛 17.発熱 °C 18.排尿痛 ・ 頻尿

19.風邪症状 発熱 °C ・ 頭痛 ・ せき ・ たん ・ 鼻水 ・ 咽頭痛

20.その他( )