

初診受付カード

平成 年 月 日

ご住所	〒	
ふりがな ご氏名	大 昭 平 年 月 日 生まれ ( 歳 )	
連絡先	☎ よろしければ PC アドレス	携帯 よろしければ携帯アドレス
勤務先 ご住所	都 道 府 県 市 区	ご職業
ご紹介者		

当院をどのようにお知りになりましたか。

1. 新中野駅看板 2. 中野駅看板 3. 中野坂上看板 4. 電柱看板 5. 京王バス車内放送
6. 関東バス車内看板 7. 電話帳 8. iハローページ 9. 口コミ
10. ご紹介 ( )
11. インターネット 当院HP 検索サイト(サイト名 )
12. その他 ( )

血液型 A B AB O 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  
 月経周期 日おき 月経期間 日間 最終月経 月 日から 日間  
 生理痛(つよい 少しつよい かるい ほとんどない) 生理の量(多い ふつう 少ない)  
 妊娠歴 妊娠 回 分娩 回 中絶回数 回 流産回数 回  
 妊娠・お産で異常があった 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 赤ちゃんがちいさかった( 週 g)  
 吸引分娩 鉗子分娩 帝王切開 出血が多かった

ご受診の目的

1. 妊娠かどうか 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. 出血 4. 腹痛 ・ 腰痛
5. 胃痛 ・ 嘔吐 ・ 下痢 ・ 便秘 6. 頭痛 7. 発熱 °C 8. 排尿痛 ・ 頻尿
9. カゼ症状 発熱 °C 頭痛 咳 たん 鼻水 咽頭痛
10. おりものの異常 11. 膣の周りがかゆい ・ 膣の周りに何かできた
12. 更年期障害 13. 不妊相談 14. ガンの検査 子宮がん ・ 乳がん
15. 性病の検査 ・ プライダルチェック
16. 避妊相談 ピルを飲みたい ・ リングを入れたい ・ アフターピル
17. 生理をずらしたい
18. 3D・4Dエコー(予定日 / )
19. その他 ( )