

# 問診票

ID:.....

パートナーID:.....

記入日:20.....年.....月.....日

フリガナ

氏名.....様 年齢.....才 生年月日(西暦).....年.....月.....日

身長.....cm 体重.....Kg 職業..... 携帯電話番号.....

〒

住所.....

フリガナ

パートナー 氏名.....様 年齢.....才 生年月日(西暦).....年.....月.....日

〒

住所(本人と異なる場合).....

治療に 協力的 ・ 非協力的 ・ どちらでもない 携帯電話番号.....

婚姻関係 あり ・ なし(事実婚)

結婚【.....年目】 不妊期間(子供を作ろうとしているが妊娠しない期間)およそ.....年.....ヵ月

## 【本日のご相談内容について】

一般不妊検査 タイミング治療 人工授精 体外受精 卵子凍結

不育症検査 不育症治療

その他.....

## 【嗜好・アレルギーなど】

飲酒 なし あり(毎日・週に2~3回・たまに) (1回 ビール.....ml ワイン.....ml)

以前飲酒していた

喫煙 なし あり(.....本/日×.....年間) 以前喫煙していた(.....本/日×.....年間・禁煙歴.....年)

薬剤アレルギー なし あり 薬剤名..... 症状.....

食物アレルギー なし あり 食品名..... 症状.....

輸血歴 なし あり(.....年.....月.....才頃) 理由.....

## 【月経について】

初経.....才

月経周期.....日~.....日周期 平均.....日周期(順調・不順・その他(.....))

出血持続.....日間 月経量(多い・ふつう・少ない・わからない)

月経困難症 なし あり(下腹痛・腰痛・頭痛・その他(.....))

最終月経.....月.....日~.....月.....日まで.....日間

【妊娠出産について】

妊娠.....回 出産.....回→妊娠 22 週以降の出産.....回 自然流産.....回 人工妊娠中絶.....回  
異所性(子宮外)妊娠.....回(右卵管・左卵管・その他.....・不明) 胞状奇胎.....回

【第一子 (自然・IUI 後・体外受精後)妊娠・出産 年 週 合併症(あり・なし) 自然分娩・帝王切開・死産( 週)】

【第二子 (自然・IUI 後・体外受精後)妊娠・出産 年 週 合併症(あり・なし) 自然分娩・帝王切開・死産( 週)】

【他院で不妊検査や不妊治療を受けたことはありますか？】

なし

あり→直近におかかりの病院名(.....)

※紹介状や検査結果をお持ちの場合はご持参ください

タイミング療法.....回(.....年.....月～.....年.....月) 病院名(.....)

人工授精.....回(.....年.....月～.....年.....月) 病院名(.....)

体外受精 採卵.....回 →(体外受精.....回 顕微授精.....回 体外受精と顕微授精の両方.....回

新鮮胚移植.....回 凍結融解胚移植.....回

保険での胚移植.....回

体外受精の既往治療(わかる範囲でご記入ください)

治療時期	病院名	治療内容(採卵、移植回数など)	凍結胚【凍結中のものは○をつけてください】

【既往歴について】

子宮頸がん検診の異常を指摘されている→( 通院中・手術を受けた)病院名(.....)

子宮筋腫 子宮内膜症 卵巣のう腫 子宮内膜ポリープ 子宮腺筋症 クラミジア

手術を受けた→診断名..... 術式..... (.....年.....月.....才頃)病院名  
(.....)

手術以外の治療(診断名..... 治療内容..... 病院名.....)

経過観察のみ(診断名..... 病院名.....)

喘息 (あり・なし) ありの方→【現在症状なし 治療中】

最終発作(.....年.....月.....才頃)治療薬(.....)病院名(.....)

その他

・病名..... (.....年.....月.....才頃) ( 治癒 ・ 治療中 ・ 手術 )

内服薬 なし ・ あり(.....)病院名(.....)

・病名..... (.....年.....月.....才頃) ( 治癒 ・ 治療中 ・ 手術 )

内服薬 なし ・ あり (.....)病院名(.....)

・マイナ保険証による診療情報取得に同意しますか？ (はい・いいえ)

何かございましたらご自由にお書き下さい

.....  
ご協力ありがとうございました

北くまもと井上産婦人科医院 リプロダクション部門