

婦人科問診表(再診の方)

年 月 日

フリガナ

お名前 _____

身長 _____ c m

生年月日 年 月 日

体重 _____ k g

※患者様へお願い 婦人科の診察・診断には正確な問診が欠かせません。
お手数をおかけしますが、できるだけ正確にお書きください。
なお、ここで知り得た情報を院外に漏洩することは決してございません。
ご安心ください。

1. 本日はどのような目的で来院されましたか？

検診目的 月経の異常 不正出血 お腹が痛い おりものが気になる かゆみがある
尿が気になる 妊娠 不妊症の相談 更年期障害 悩みを相談したい … など

具体的な内容

2. あなたの月経、妊娠、出産について教えてください。

- ・月経周期は順調ですか？ 順調（ 日周期）・不順（長いとき 日、短いとき 日）
- ・最終月経（開始日） 年 月 日から 日間
- ・閉経した 歳

ご協力ありがとうございました。
坂本医院婦人科