

問診票(B) 記入日 西暦 年 月 日

1. あなたについてお聞きします

お名前 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳 ご職業 \_\_\_\_\_  
連絡先(ご本人携帯番号) \_\_\_\_\_ 身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg  
緊急連絡先(氏名) \_\_\_\_\_ (続柄) \_\_\_\_\_ (電話番号) \_\_\_\_\_

2. 受診の理由をお書き下さい。

- ・不正出血・腹部膨満感・腹痛などの症状があつて受診(具体的に: \_\_\_\_\_)  
その症状はいつからありましたか。 \_\_\_\_\_
- ・検診で異常を指摘された(具体的に: \_\_\_\_\_)
- ・その他: \_\_\_\_\_

3. あなたの月経について

月経が始まった年齢(初経): \_\_\_\_\_ 歳 月経が終わった年齢(閉経): \_\_\_\_\_ 歳  
現在の月経について(月経がない場合は、月経があつた時のことを思い出して答え下さい)  
月経の始まりから次の月経の始まりまでの日数(周期): \_\_\_\_\_ 日  
月経の始まりから終わりまでの持続日数: \_\_\_\_\_ 日  
月経の量: 少・普通・多(血の塊が出る)  
月経痛: ない・軽い・中くらい・強い  
最終月経(最も近い月経): \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 日間

4. 結婚・妊娠について

今後の妊娠希望: あり なし  
未婚 (性交経験: あり、 なし )  
(パートナー: あり、 なし )  
既婚 \_\_\_\_\_ 歳のとき結婚 \_\_\_\_\_ 歳のとき離婚

5. 妊娠・出産の経験(年代順にお答え下さい)

あなたの年齢	正常分娩、帝王切開・早産、死産	妊娠週数
		週
		週
		週
		週

自然流産: \_\_\_\_\_ 回 人工妊娠中絶: \_\_\_\_\_ 回

6. これまでにかかった病気

(例: 高血圧・喘息・糖尿病・不整脈・結核・がんなど)

歳: \_\_\_\_\_ 完治・治療中 病院名: \_\_\_\_\_  
歳: \_\_\_\_\_ 完治・治療中 病院名: \_\_\_\_\_  
歳: \_\_\_\_\_ 完治・治療中 病院名: \_\_\_\_\_  
歳: \_\_\_\_\_ 完治・治療中 病院名: \_\_\_\_\_

これまでに行った手術(帝王切開・子宮筋腫・盲腸・胆石・整形外科の手術など)

歳： \_\_\_\_\_ 病院名： \_\_\_\_\_  
歳： \_\_\_\_\_ 病院名： \_\_\_\_\_  
歳： \_\_\_\_\_ 病院名： \_\_\_\_\_

使用中(内服・吸入・注射など)のお薬：お薬手帳をスキャンします。

アレルギー 薬 \_\_\_\_\_

食べ物、金属、他 \_\_\_\_\_

たばこ 吸わない・吸う(1日 本× 年間)・吸っていたがやめた

お酒 飲まない・機会飲酒(たまに飲む)・ほぼ毎日飲む(1日の飲酒量 \_\_\_\_\_)

検診歴 最後に子宮頸がん検診を受けたのはいつですか。( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月)もしくは( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月)

血縁者に遺伝性疾患：なし・あり( \_\_\_\_\_ )

血縁者にがん：なし・あり

大腸がん：なし・あり( \_\_\_\_\_ )

乳がん：なし・あり( \_\_\_\_\_ )

子宮体がん：なし・あり( \_\_\_\_\_ )

卵巣がん：なし・あり( \_\_\_\_\_ )

その他のがん：なし・あり( \_\_\_\_\_ )

## 7. あなたの生活

・ふだんの生活はどれが一番近いですか。数字に○をつけてください。

0	まったく問題なく活動できる。発症前と同じ日常生活が制限なく行える。
1	肉体的に激しい活動は制限されるが歩行可能で、軽作業や座っての作業ができる。
2	歩行可能で身の回りのことは可能だが作業はできない。日中の50%以上はベッド外で過ごす。
3	限られた身の回りのことしかできない。日中の50%以上はベッド上で過ごす。
4	身の回りのことはできない。日中はほぼベッド上で過ごす。

・同居家族はいますか。(例：夫、長男)

・別居でも療養をサポートしてくれる身内の方はいますか。(例：長女 船橋在住)

## 8. 今後の治療について、心配なことやご希望はありますか。

(例：妊娠を希望しているので、今後妊娠ができるかどうか心配。仕事をしているので入院をなるべく短期間にしたい。独居なので治療中にサポートしてくれる人がいない。など)