初　診　受　付　用　紙

□には✔をご記入下さい。　　平成　　年　　月　　日

ふりがな 氏　　名		生年月日 年　　齢	□ 大正　□ 昭和　□ 平成 年　　月　　日（　　歳）
住　　所	〒		
電話番号	（　　）　　－	結　　婚	□ 有（　歳の時）　□ 無　□ 離婚
本人の携帯番号	（　　）　　－	本人職業	
夫の氏名	（　　歳）	夫の職業	

□には✔をご記入下さい。

今回の診察の目的	□ 下腹部痛　□ 出血がある　□ おりものが多い □ かゆみがある　□ 子宮がん検診希望　□ 妊娠かどうか □ 不妊相談　□ その他（　　）
内診による診察	□ 可　□ 否　□ 性経験（あり・なし）
最終月経	平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日まで
普段の月経の周期	□ 整（　　日型）　□ 不整（　　日～　　日）　□ 閉経　　歳
もし妊娠の場合	□ 出産を希望する　□ 希望しない
出産希望の場合	□ 当院で出産する　□ その他
今までにかかったことのある病気	□ なし　□ 高血圧　□ 糖尿病　□ 喘息 □ 肝臓の病気　□ 腎臓の病気　□ 甲状腺の病気　□ 心臓の病気 □ その他（　　）
今までに手術を受けたことがありますか？　□ない　□ある いつ、どんな手術をうけましたか？ （　　）	
アレルギーはありますか？　□ない　□ある 薬のアレルギーはありますか？　□ない　□ある 何が原因で、アレルギーがでますか？ （　　）	

今までの妊娠	回	出産	回	流産	回	中絶	回

	出産年月日	妊娠週数	体　重	男・女	健・否	妊娠中の状態	分娩の状態	施　設　名
1			g			正常・異常	自然・帝王切開	
2			g			正常・異常	自然・帝王切開	
3			g			正常・異常	自然・帝王切開	
4			g			正常・異常	自然・帝王切開	

ご紹介頂いた方の氏名　　様