

産科（妊娠に関連のある患者様）予診表

高槻病院 産婦人科

当院では円滑な診療のため、診察前に受診目的や妊娠分娩歴などにつき患者様より情報を頂戴しております。お手数ですがご記入頂き窓口へ提出をお願いします。直接医師に伝えたい件があれば記入せずに診察の際にお申し出下さい。

現住所：高槻市/（ ）町/
（ ）都・道・府・県（ ）市
（ふりがな） 昭和 身長（ ）cm
氏名 平成 年 月 日生（ ）才 体重（ ）kg

- ① 本日の来院の目的について（↑妊娠前の体重）
（ ）妊娠判定目的→妊娠判定（ する ・ しない）→ 妊娠継続を希望（ する ・ しない）
（ ）他院からの紹介、他院で妊娠判定済み ⇒ 分娩予定日（ 年 月 日）
（ ）他の目的で受診→目的（ ）
- ② 下記に当てはまる症状があればチェックして下さい
（ ）出血 （ ）おりものの異常 （ ）腹痛 （ ）腰痛
（ ）その他の症状（ ）
- ③ 最終月経と月経周期
最終月経 年 月 日～ 月 日 まで
周期（ ）日周期 ・ 月経不順
月経痛 ある ・ ない →「ある」の主症状（ 腹痛 ・ 腰痛 ・ 頭痛 ・ 吐き気 ）
- ④ 婚姻について 未婚 ・ 既婚（ ）才
- ⑤ 妊娠・分娩歴・・・該当するものに○を付け記入して下さい。

年	正常 分娩	吸引 分娩	帝王 切開	流産 死産	人工 中絶	週数	児の異常・性別・体重	病院名
S 年 H 年						週	無・有（ ）男・女（ ）g	
S 年 H 年						週	無・有（ ）男・女（ ）g	
S 年 H 年						週	無・有（ ）男・女（ ）g	
S 年 H 年						週	無・有（ ）男・女（ ）g	
S 年 H 年						週	無・有（ ）男・女（ ）g	

上の枠に書ききれない場合は下の余白に記載下さい。

- ⑥ 喫煙 なし ・ あり（ ）本/日）
- ⑦ アレルギー なし ・ あり →「あり」:具体的に（ ）
- ⑧ 喘息 なし ・ あり ⇒ 「あり」の方（ 現在治療中 ・ 小児喘息のみ ）
- ⑨ 現在内服している薬 なし ・ あり（ ）
- ⑩ 過去の病気・入院・手術とその時の年齢 なし ・ あり（ ）
- ⑪ B型・C型肝炎や梅毒など何らかの感染症が ない ・ ある（ ）
- ⑫ 血縁関係のある方（父母、祖父母等）に下記疾患があれば○をつけ下に詳細（癌の部位等）とご本人様との続柄を記入下さい。

（ なし ）（ 高血圧 ・ 糖尿病 ・ 癌 ・ 心臓病 ・ 結核 ・ 感染症 ・ 他 ）
（ ）（ ）（ ）（ ）（ ）（ ）

他、遺伝性の疾患や上記に当てはまらないものがあれば直接医師にお伝え下さい。ご協力ありがとうございました。