

記入日

西暦

年 月 日

予 診 表

見 本

ふりがな

氏名 _____ (_____ 歳) 身長(_____ cm) 体重(_____ kg)

1. 今日おみえになった理由は何ですか？
2. 以下の質問にお答え下さい。
 - ①結婚について 既婚 未婚 予定あり(入籍予定日 _____)
 - ②性交経験 あり なし
 - ③パートナーとの妊娠・出産についてお答えください。
・妊娠(_____)回 ・出産(_____)回 ・流産(_____)回
3. 今までの病気、手術および現在治療中の病気についてお聞きします。
 - ①以前、定期的な治療を受けたことがある病名と治療内容(手術や内服治療など)
 - ②現在、治療中の病名、服用中の薬があればご記入ください。
 - ③今までに薬や注射でじんましんなどの異常が出たことがありますか？
いいえ
はい (薬の名前: _____)
4. 喫煙について 喫煙しない
喫煙していた (_____)歳まで
喫煙する (_____)歳から、現在 1日(_____)本ぐらい
5. ご家族(血縁)に、ガン、糖尿病、高血圧、高脂血症などの病気の方がおられれば
ご記入ください