

婦人科検診を受診される方へ

(氏 名)

下記の間診項目について、該当する番号に○をつけてください

① これまでに子宮・卵巣の病気を指摘されたこと、または治療を受けたことがありますか

1. あり 2. なし

上記で「あり」とお答えの方は、病名・時期をご記入下さい。

()

② 最終の月経はいつですか 月 日 より 日間

③ 閉経していますか 1. していない 2. している [] 歳頃

④ 月経の状態について 1. 順調 2. 不順

⑤ 月経の量について 1. 多い(血のかたまりが出る) 2. 普通 3. 少ない

⑥ 月経痛について 1. 強い 2. 中等度 3. 軽い(ほとんどない)

⑦ 妊娠の回数は何回ですか 回

⑧ 出産の回数は何回ですか 回

⑨ 出産方法について(該当する番号全てに○をつけてください)

1. 経膈分娩 2. 帝王切開

⑩ 初めて月経があったのは何歳ですか 歳

⑪ 最近6か月以内に、不正出血(月経以外の出血)はありましたか

1. あり 2. なし

⑫ 現在、月経中ですか 1. はい 2. いいえ

⑬ これまでに婦人科で検診や受診の際に、膈からの診察・検査(内診、経膈超音波検査など)を受けた事がありますか

1. あり 2. なし

月経中または月経が終了して間もない場合は、子宮頸部の正確な検査ができない事があるため、健診日の変更をお願いしております。健診センターまで早めにご連絡下さい。