

## 婦人科問診票



氏名 \_\_\_\_\_

あてはまる項目に☑をご記入ください。

- 3ヶ月以内に性交渉ありますか？ あり なし  
 ■1年以内に子宮がん検診をしましたか？ はい いいえ

本日の来院目的に☑、○、または空欄にご記入ください。

- 月経が来ない ・しばしば不順になりますか？ はい 今回初めて  
月経不順 ・いつからですか？ ( \_\_\_\_\_ )  
異常出血（茶色帯下を含む） ・いつからですか？ ( \_\_\_\_\_ 日前から)  
下腹痛 ・場所はどこですか？ ( 右下腹部 ・ 左下腹部 ・ 中央 ・ ばらばら )  
 ・排尿時痛みありますか？ あり なし  
月経痛が強い ・いつからですか？ 最近 初経より 次第に  
陰部のかゆみ ・いつからですか？ 最近 以前より 繰り返す  
帯下の量が増えた ・いつからですか？ 最近 以前より 繰り返す  
帯下の臭い ・いつからですか？ 最近 以前より 繰り返す  
性感染症が心配 ・性行為感染症セットを受けますか？ 受けたい 不要  
Aセット：クラミジア・淋菌（咽頭・子宮） AAセット：左記咽頭のみ Bセット：梅毒、HIV  
Cセット：HB、HCV、HTLV-1 Dセット：A+Bセット DXセット：A+B+Cセット  
妊娠の診断 ( 分娩希望 ・ 人工妊娠中絶の相談 )  
 ・自分で妊娠反応を確認しましたか？ していない した ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 陽性 ・ 陰性 )  
 ・他の病院を受診しましたか？ していない した ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 妊娠 \_\_\_\_\_ 週と診断)  
ピル希望 ( 避妊目的 ・ その他 )  
緊急避妊ピル ( 性交後 72 時間以内に処方可能です )  
リング希望  
旅行などで月経調整したい ( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日を避けたい)  
子宮がん検診  
卵巣がん検診  
乳がん検診  
 (当院での検査は超音波と触診のみです。マンモグラフィは紹介となります。症状のある方は、専門医の受診をおすすめします。)  
ブライダルチェック [ 採血、超音波、子宮がん検診、乳がん検診、クラミジア・淋菌（子宮） ]  
ダイエット  
その他 ( \_\_\_\_\_ )

## 自費検査

性行為感染症セット	A セット	AA セット	B セット	C セット	D セット	DX セット
料金	8,230 円	4,360 円	3,390 円	3,990 円	11,620 円	13,870 円

  

検診名	子宮がん検診	卵巣がん検診	乳がん検診	ブライダルチェック
料金	3,400 円	5,300 円	3,500 円	31,000 円

※上記の検査には別途初診料、再診料がかかります。 ※表示金額は、全て税抜き価格です。  
 ※料金は予告なく、変更になる場合がございます。予めご了承ください。