



### 3)過去の妊娠歴についてお尋ねします

・今まで妊娠したことはありますか？（いいえ・はい）

はいとお答えの方は下の表にその経過をご記入ください

年齢	妊娠の経過					産後の経過	
	正常	流産	中絶	子宮外妊娠	その他	正常	異常

### 4)現在のお体の状態、月経の状態についてお尋ねします

・月経は周期的に来潮しますか？（はい・いいえ）（周期 日 ~ 日）

・時に月経の遅れが1~2ヶ月以上になることはありませんか？（はい いいえ）

・月経量は？（多い 血のかたまりが出る 以前より多くなった ふつう 少ない 以前より少なくなった）

・月経時以外に、出血や赤い色の付いたおりものはありますか？（ない、ときどきある、常にある）

・痛み止めを使用することがありますか？（いいえ・はい）はいとお答えの方は薬の名前（\_\_\_\_\_）

・月経時に、生理痛以外にお体に苦痛などの異常はありますか？（あり なし）

ある方は、症状をお書きください（\_\_\_\_\_）

・月経の前数日から、お体に苦痛などの異常はありますか？（あり なし）

ある方は、症状をお書きください（\_\_\_\_\_）

・月経中、または前後に精神的に、

（気分が落ち込む、うつ状態になる、イライラする、攻撃的になる、特に異常はない）

・乳汁が出ることがありますか？（いいえ はい） ・足や腰、お腹に冷えを感じますか？（いいえ はい）

・ストレスを感じますか？（いいえ・はい）

差し支えない範囲で具体的に（\_\_\_\_\_）

・ご家族、ご親戚の方に、糖尿病の方はいらっしゃいますか？（あり なし）

・時に月経の遅れが2ヶ月以上になることはありませんか？（あり なし）

・ニキビ、吹き出物が出ることはありませんか？（常にあり ときどきあり、なし）

### 5)ライフスタイルについてお尋ねします

・毎晩の飲酒は？（いいえ はい・酒量\_\_\_\_\_） 飲酒歴は？（\_\_\_\_\_年）

・喫煙は？（いいえ はい\_\_\_\_\_本/日） 喫煙歴は？（\_\_\_\_\_年）

・就寝時刻・起床時刻は？（就寝時刻：\_\_\_\_\_ 起床時刻：\_\_\_\_\_）

・いつも寝不足気味と感じてはいませんか？（はい いいえ）

### 6)ご夫婦間についてお尋ねします

・お子様を望んでいらっしゃるの？（複数回答可）（妻 夫） それ以外（\_\_\_\_\_）

・一ヶ月あたりの性交渉の回数は？（ほとんどない ・ \_\_\_\_\_回）

・性交渉が痛みやそのほかの理由で辛いと感じませんか？（はい いいえ）

はいとお答えの方は、差し支えない範囲で理由をお答えください

（\_\_\_\_\_）

**7)ご主人様についてお尋ねします**

- ・年齢 \_\_\_\_\_ 歳      身長 \_\_\_\_\_ Cm      体重 \_\_\_\_\_ Kg      ご職業 \_\_\_\_\_      血液型 \_\_\_\_\_ 型
- ・精液検査をされたことはありますか？    いいえ    はい（時期および結果 \_\_\_\_\_）
- ・そけいヘルニアの手術を受けられたことはありますか？   （    いいえ    はい    ）
- ・流行性耳下腺炎（おたふく風邪）にかかったことがありますか？（    いいえ    はい・時期 \_\_\_\_\_ 歳）
- ・毎晩の飲酒は？（    いいえ    はい・酒量 \_\_\_\_\_ ）    ・喫煙は？（    いいえ    はい \_\_\_\_\_ 本／日）
- ・当院では精子の測定ができます。精子濃度や運動率の測定を希望しますか？（    いいえ    はい    ）

**8)ご懐妊、ご出産を目指してどのような治療をお望みでしょうか？(複数回答可)**

- ・自然妊娠したい      ・人工受精の成功率を上げたい      ・体外授精の成功率を上げたい
- ・流産の予防をしたい      ・安産を目指したい
- ・その他（ \_\_\_\_\_ ）

**9)当院での治療に際して、ご意見やご要望があればお書きください**

---

---

---

---

**10)当院ご来院について、ご紹介者様がいらっしゃればお書きください**

- ・ない    あり（ \_\_\_\_\_ 様）

※問診の際、ご主人同席でも可能です。

以下、当院使用欄

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---