ブライダルチェック問診票　久保みずきﾚﾃﾞｨｰｽｸﾘﾆｯｸ菅原記念診療所　記入日　　年　月　日

ふりがな		生年月日	年齢	未婚・結婚予定
氏名		西暦 年　月　日		既婚（　　歳で結婚） 再婚・初婚
住所	〒			ご職業
電話番号		身長：　　cm		体重：　　kg

1）お悩みの症状はございますか？

1．月経の異常［月経不順（頻回／遅れる）・月経が長引く・月経量が多い・月経痛・その他：　　］

2．月経以外の出血（いつから：　　どのくらい：　　）

3．下腹部痛・腰痛（いつから：　　）

4．おりものが気になる（におい・量・その他：　　）

5．外陰部や膣のかゆみ・できもの

6．夫婦生活の相談（　　）

7．その他（　　）

2）月経についてご記入ください

1.初経（　　歳）　性交経験（ 有 ・ 無 ）

2.最終月経（　月　日から　　日間）　月経周期（　　日）

3.月経量（ 少ない ・ ふつう ・ 多い ・ 血の塊が多い ）

4.月経痛（ ない・あるが我慢できる程度・痛み止めを飲めば通常の生活可能・痛み止めが効かない

3）生活習慣や既往症についてお答えください

1.たばこ（ 吸わない ・ 吸う：　本／日）

2.お酒（ 飲まない ・ 飲む：ビール・チューハイ・ワイン・日本酒・他：　　、　　ml 程度／毎日・週　回）

3.薬や食べ物にアレルギーはありますか？（薬：　　食べ物：　　）

4.これまでにかかったことのある病気や手術歴はありますか？

（糖尿病・高血圧・喘息・てんかん・神経/精神疾患・心臓病・不整脈・腎臓病・肝疾患（肝炎）・甲状腺・がん・子宮筋腫・卵巣腫瘍・子宮外妊娠・その他：　　）

手術：　　（　　歳）

4）現在治療中のご病気はありますか？［上記参照］（　　）

5）現在内服中のお薬はありますか？（　　）

6）本日はどちらのコースをご希望ですか？

A.ｼﾝﾌﾟﾙﾌﾟﾗﾝ(16,500 円)　B.健康診断ﾌﾟﾗﾝ（19,800 円）　C.感染症ﾁｪｯｸﾌﾟﾗﾝ（25,300 円）

D.ホルモン検査ﾌﾟﾗﾝ（33,000 円）　E.フルセットﾌﾟﾗﾝ（44,000 円）　F.相談して決めたい

7）追加項目（オプション）検査をご希望の方は、希望する項目に丸をつけてください

① 一般血液検査（貧血、肝・腎機能など）4,950 円　② 一般尿検査 550 円　③ 女性ホルモン検査 5,500 円

④ 甲状腺ホルモン検査 3,300 円　⑤ AMH（卵巣年齢）7,700 円　⑥ 感染症検査 4,400 円

⑦ ムンプス・水痘抗体検査 6,600 円　⑧ 精液検査 1,100 円

★『女性ホルモン検査』は月経中の下垂体ホルモンや女性ホルモン値を測定することで、現在のホルモンバランスを知ることができます。『女性ホルモン検査』をご要望（D ホルモン検査ﾌﾟﾗﾝ、E フルセットﾌﾟﾗﾝ、A・B・C のﾌﾟﾗﾝにオプション③追加）の場合は、後日月経中に血液検査（採血）にご来院が必要です。　□ 了承します

★すべての検査が終了 2 週間後にご来院の上、結果の説明をさせていただきます。　□ 了承します