まつしま病院健診問診票

20　　年　　月　　日

お名前		生年月日	年　月　日	年齢	歳

質問１．　今までにかかったご病気や、現在通院中のご病気はありますか？

いいえ　　はい：病名（　　）

（書き方の例）45歳～高血圧で降圧剤を服用中[分かれば薬の名前も]

手術（　　歳：　　）（　　歳：　　）

アレルギー　なし　　あり（薬、食べ物、花粉症、アトピー、じんましんなど　　）

★下記に該当するものがあれば〇をつけてください。

糖尿病　　高血圧　　緑内障　　心疾患　　肺結核　　気管支喘息

質問２．　現在お薬を飲んでいますか？〇を付け、「ある」の場合は詳しく記入してください。

いいえ　　はい：薬剤名（　　）

質問３．　あなたの血縁者の中にがんにかかった人はいますか？

いいえ　　はい

質問４．　質問３で「はい」の方に、下記のがんについてどなたがかかったかを〇で囲んでください。

- 乳がん　：　母、　父、　兄弟、　姉妹、　祖父、　祖母、　おじ、　おば、　甥・姪、　いとこ
- 卵巣がん：母、　姉妹、　祖母、　おば、　姪、　いとこ
- その他の癌の方がいれば、病名とご関係を記入してください。（　　）

質問５．　妊娠・出産歴についてお尋ねします。当てはまる項目に〇を付け、質問にお答えください。

性交渉の経験　（　あり　・　なし　）

妊娠出産歴：　妊娠＿＿＿回　（そのうち出産は＿＿＿回、現在お子様＿＿＿人）

現在妊娠中ですか？　はい(妊娠＿＿＿週)　いいえ

将来妊娠希望がありますか？　はい　いいえ

質問６．　月経についてお尋ねします。

①月経はありますか？はい、いいえに〇をつけて、質問にお答えください。

はい　→　一番最近の月経は＿＿＿月＿＿＿日～　　月　　日まで　＿＿＿日間

周期　順調（　　日周期）　不調（　　日～　　日）

月経痛（強い・ふつう・弱い・なし）　量（多い・ふつう・少ない）

月経時の症状（腹痛・腰痛・頭痛・吐き気・その他　　）血のかたまり（出ない・出る）

いいえ→　＿＿＿＿歳頃に閉経、　もしくは病気（　　）のために閉経

②初潮はいつですか？　＿＿＿＿＿＿歳頃

★裏面もご記入ください

●婦人科健診を希望の方のみ記入してください。

質問７．　身長・体重・血圧を測定し記入または測定結果用紙を添付してください。

身長	ｃｍ	体重	Ｋｇ
血圧１回目	／	脈拍	拍 ／分
血圧２回目	／	脈拍	拍 ／分

●子宮がん検診を希望の方のみ記入してください。

質問８. 今までに子宮がん検診を受けたことがありますか？

いいえ　　はい：（　前回検査日　　年　　月　　日　）

●乳がん健診を希望の方のみ質問9～１３を記入してください。

質問９．　下記の治療（処置）をうけたことがありますか？あれば、○で囲んでください。

豊胸術（術式：　　）　　VPシャント　　ペースメーカー

質問１０．　今までに乳房の診察をうけたことがありますか？「はい」の場合は詳しく記入してください。

いいえ　　はい：（　　）

質問１１．　今までに乳房疾患の治療をうけたことがありますか？「はい」の場合は詳しく記入してください。

いいえ　　はい：（　　）

質問１２．　女性ホルモン補充療法を受けたことがありますか？「ある」の場合は期間を記入してください。

ない　　ある：期間　　年　　月～　　年　　月、　現在継続中

質問１３．　薬剤アレルギーはありますか？○を付け、「ある」の場合は詳しく記入してください。

ない　　ある：薬剤名と症状（　　）

●健診結果を送付する住所を記入してください。

〒　　－

まつしま病院　健診科

2018.8月改定