

## 問診票

お時間を有効に活用するため、診察開始前に以下の質問にお答えください。

□欄に✓をお願いいたします。

- ① 本日の診察で、いずれを希望されますか。  
□超音波検査 □AMH 採血 □お話のみ  
※AMH 採血を行うかどうかは、診察中に決めていただいても構いません。
- ② 現在ピルを内服されていますか（内服中はAMHが低下します）  
→ □Yes □No
- ③ 性交経験はありますか。 → □Yes □No
- ④ 月経が来てから次の月経が来るまでは何日くらいですか。また規則正しく来ますか  
→ \_\_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_\_日 □規則正しく来る □規則正しく来ない
- ⑤ これまでに妊娠歴はありますか。  
→ □Yes（妊娠：\_\_\_\_\_回、出産：\_\_\_\_\_回、流産：\_\_\_\_\_回、中絶：\_\_\_\_\_回）  
□No
- ⑥ これまでにクラミジアに感染したことがありますか。 → □Yes □No
- ⑦ 上記⑥がYesの方へお伺いします。お薬での治療は行いましたか。またそれはいつですか。  
→ □Yes \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月ごろ □No
- ⑧ 現在ご結婚されていますか、またはパートナーがいらっしゃいますか。  
→ □Yes □No
- ⑨ 現時点ですすでにお子さんを望んでいらっしゃいますか。 → □Yes □No
- ⑩ 上記⑨がYesの方へお伺いします。お子さんを望んでどのくらいの期間が経っていますか。  
→ \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_ヵ月
- ⑪ 今までに下記の疾患を指摘されたことはありますか。  
□子宮内膜症 □子宮筋腫 □子宮腺筋症 □卵巣腫瘍 □子宮外妊娠  
□子宮頸部細胞診異常 □子宮頸がん □子宮体がん □卵巣がん
- ⑫ 上記⑪以外に、これまで指摘された疾患はありますか（産婦人科に限らず）。  
□Yes → \_\_\_\_\_  
□No
- ⑬ 最後に子宮頸がんの検査を受けたのはいつですか。  
→ \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月ごろ □受けたことがない