

# 女性のための問診表

詳しくご記入いただけましたらより細やかなアドバイスができます。

今日の日付 平成 年 月 日

体質	【 アレルギー体質 ・ 疲れやすい ・ 冷え性 ・ のぼせ症 ・ 貧血 ・ その他( )】
性質	【安定 ・ プチうつ ・ 不眠 ・ イライラ】
食事	食欲 【旺盛 ・ 普通 ・ 少ない ・ 無い】
	朝食 【白米 ・ パン ・ 食べない ・ その他( )】
	間食 【毎日 ・ 時々 ・ しない】
	嗜好 【好き嫌いはない ・ 偏食が多い(野菜中心 ・ 肉中心 ・ 外食中心)】 【冷たいものを良く摂る ・ 温かいものを良く摂る ・ 甘いものが好き ・ 果物が好き】
生活	【起床時間 時 就寝時間 時】
	睡眠時間 時間【十分 ・ 眠りが浅い ・ 夢を見る ・ 不眠症 ・ その他( )】
	お風呂 【毎日つかる ・ 時々つかる ・ シャワーのみ】
	大便 【 日 回(普通 ・ 便秘 ・ 下痢 ・ 硬い ・ 柔らかい ・ バラバラ)】 小便 【 日 回(遠い ・ 近い ・ 睡眠中 回)】

ご家族	結婚して 年目
	避妊【有 ・ 無】 妊娠回数 回 流産経験【有 年 月 週】
	子供 【 いる( 人 ) 歳】

ご主人	ご主人の生年月日 年 月 日生まれ 歳
	お酒 【毎日飲む ・ 時々飲む ・ 飲まない】
	→飲酒量(日本酒 合 ・ ビール瓶&缶 本 ・ ウイスキー、ワイン 杯 ・ その他( )
	タバコ 【吸う→ 本/日 ・ 吸わない ・ 以前吸っていた( 年間 本/日)】

生理	初潮 歳
	周期 【ほぼ規則正しい( 日周期) ・ 不規則(早く来る ・ 遅れる)】
	生理日数 日間
	経血量 【多い ・ 普通 ・ 少ない】 色【濃い ・ 血液色 ・ 薄い】
	塊 【有 ・ 無】 生理以外の出血【有 ・ 無】
	生理痛【有 ・ 無】 痛み【重い ・ 軽い】
	生理用品【ナプキン ・ タンポン】
	おりもの【有 ・ 無】 色【緑色 ・ 黄色 ・ 白色 ・ 透明 ・ その他( )】
	排卵時期のおりもの【有 ・ 無】
今飲んでいる薬・サプリメント( )	
夫婦生活 【 回/月】	

通院	【通院中 ・ ヶ月前まで通院していた ・ 通院していない】
----	-------------------------------

検査	ホルモン検査・卵管造影検査・精液検査・クラミジア検査・フーナーテスト・AMH・その他( )
----	---

治療	タイミング法( 年 月 日～ 年 月 日)
	人工授精(AIH) 回
	体外受精(IVF) 回
	顕微授精(ICS) 回

最近の状態や不安に思っていることなどを自由にご記入ください

・個人情報の保護を厳守することをお約束いたします。