



## 婦人科問診票

記入した日 平成 年 月 日

氏名 ( )

年齢 ( ) 歳

身長 ( ) cm 体重 ( ) kg

競技スポーツ ( )

最終月経 平成 年 月 日

1. はじめて月経（生理）があったのは何歳（何年生）の時ですか？

歳（小・中・高 年）

まだ月経は一度もない

2. 月経はだいたい何日おきにきていますか（月経周期は何日ですか）？

日おきでだいたい規則的

日から 日の間（不順）⇒ 歳頃から

この3か月以上月経がない

3. 月経期間はどれくらいですか？

3日以内

3日～7日

8日以上

4. 月経痛（生理痛）はありますか？

ほとんどない

少しあるが日常生活に支障がない

くすりを飲まないため ⇒ 歳頃～、薬の名前 、1回の生理で 回

服用 ⇒ くすりで痛みのコントロールは？

良好  まあまあ  不良

5. 月経量は多いですか？

少ない

普通

多い⇒ 歳頃から

6. 練習や競技に差し支えるような下記の症状はありますか？ また、その症状が出る時期はいつですか？（複数回答可）

いらいら（精神不安定）

月経中       月経終了後       排卵期       月経前

気分の落ち込み

月経中       月経終了後       排卵期       月経前

むくみ

月経中       月経終了後       排卵期       月経前

体重増加

月経中       月経終了後       排卵期       月経前

乳房緊満感

月経中       月経終了後       排卵期       月経前

7. これまでに婦人科を受診したことはありますか？

ある ⇒受診理由： 生理痛  月経不順  無月経  不正出血  生理の量が多い  
 下腹部痛  婦人科健診  生理をずらす  かゆみ  ワクチン  
 その他

ない

8. 自覚するコンディションが最も良いのは、月経周期のどの時期ですか？

月経中

月経終了直後～数日後

排卵期

月経前

関係なし

9. 自覚するコンディションが最も悪いのは、月経周期のどの時期ですか？

月経中

月経終了直後～数日後

排卵期

月経前

関係なし

10. コンディション調整目的で、月経移動（生理をずらす）が可能なことを知っていますか？

- 知らない
- 聞いたことがある
- 知っている

11. コンディション調整目的で月経移動（生理をずらす）希望はありますか？

- 特に希望はない
- 話だけ聞いてみたい
- 今後機会があればやってみたい
- 是非相談したい
- 既にやったことがあるので大丈夫

12. 今まで疲労骨折を起こしたことはありますか？

ある ⇒      歳      部位

⇒疲労骨折を起こした時、月経は順調にきていましたか？

順調だった  不順だった  3か月以上止まっていた  覚えていない



## 婦人科受診のためのチェックリスト

- 当てはまる項目に○をつけて下さい。
  - ① 月経痛で寝込んでしまう。練習や学校を休むことがある。
  - ② 月経痛で痛み止めを飲んでも効かない。痛み止めを使う量が増えている。
  - ③ 年齢が進むにつれて、月経痛がひどくなっている。
  - ④ 経血量が多い（血のかたまりが出る など）。
  - ⑤ 月経前にイライラや気分の落ち込み、憂うつになる。
  - ⑥ 月経前にむくみや体重増加などコンディションに影響が出る症状がある。
  - ⑦ 重要な試合に合わせて月経をずらせるか相談したい。
  - ⑧ 15歳になっても月経がきていない。
  - ⑨ 月経周期が不規則である。
  - ⑩ 3カ月以上、月経が止まっている。
2. 今までに性経験はありますか？（ない、ある）
3. 現在は、（未婚、既婚）
4. 今までに妊娠したことは、（ない、ある→妊娠 回・分娩 回）
5. 今までに病気をしたことがありますか？（ない、ある）

心臓病 腎臓病 肝臓病 胃腸病 内分泌（甲状腺等） 肺炎 結核 血液の病気  
婦人科の病気 糖尿病 高血圧 喘息 精神神経科の病気  
病名（ ）
6. 現在治療中の病気、服用中の薬はありますか？（ない、ある）

病名（ ） 薬剤名（ ）
7. 手術を受けたことがありますか？（ない、ある）

（ 歳 、 歳 ）
8. 輸血を受けたことはありますか？（ない、ある）
9. あなたの血液型は、（A B AB O）型 RH（+ -）、分からない
10. あなたと直接血のつながっている親族のなかに次の病気にかかった方はいらっしゃいますか？いらっしゃる場合はどなたですか？

（乳癌 子宮体癌 卵巣癌 大腸癌 胃癌 前立腺癌 膵臓癌 その他の癌）
11. これまでにお薬や造影剤を使用してアレルギー症状が出たことがありますか？

（ない、ある→薬品名 症状 ）
12. これまでに食物や飲み物でアレルギー症状が出たことがありますか？

（ない、ある→食品名 症状 ）