

以下の内容を問診時に確認させていただきますので、すべての項目にご記入願います。

※秘密は厳守いたしますので、できるだけ正確にご記入願います。（裏面もあります）

出生前診断（NIPT）問診票

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. データベース

氏名： _____ 歳 ご職業(前歴も含め)： _____

身長： _____ cm 体重：妊娠前 _____ Kg 本日 _____ Kg 血圧： _____ / _____

携帯電話： _____ (_____)

※ 以下の内容で、該当するものに○または記入をお願いいたします。

2. 本日受診された理由

①妊娠 分娩予定日 _____ 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日 不妊治療(今回の妊娠) (あり・なし)

②他院からの紹介 (_____) 病院からの紹介 理由： _____

 当院他科 (_____) 科からの紹介 理由： _____

3. 月経について

・ 一番最近の月経(最終月経) _____ 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 日間

・ 初経 _____ 歳 ・ 月経周期 (順・不順 _____ 日 ~ _____ 日 周期 持続 _____ 日間)

・ 出血量 (少ない・ふつう・多い) ・ 血のかたまり (出る・出ない)

・ 月経痛 (なし・時々・軽い・強い → 鎮痛剤使用： あり・なし)

4. あなたの健康状態について

① 今までかかったことのある病気

a. 高血圧 b. 糖尿病 c. 喘息 最終発作は(_____) 歳

d. 癌 e. その他の病気(骨折や交通事故、入院なども含めて)

→ d・eについて 病名： _____

→ 上記について いつ頃： _____ (現在治療している・今は治療していない)

f. 精神科受診したことがある

→ 上記について 病名： _____ 通院病院： _____

いつ頃： _____ (現在治療している・今は治療していない)

② 現在内服しているお薬はありますか？

薬名： _____ 回数： _____

③ 手術を受けたことがありますか？

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 歳の時 手術名： _____

④ 過去3カ月以内に以下のことはありましたか？（該当するもの全てに○を）

・ 発熱 ・ 発疹 ・ 首のリンパ節の腫れ ・ 風しん患者との接触 ・ 児童との接触が多い職場

5. 結婚について

・ 独身 (入籍予定は なし・あり → 西暦 _____ 年 _____ 月 予定)

・ 結婚 _____ 歳の時 (西暦 _____ 年 _____ 月)

・ 離婚 _____ 歳の時 (西暦 _____ 年 _____ 月) ・ 再婚 _____ 歳の時 (西暦 _____ 年 _____ 月)

現在、夫・パートナー _____ 歳 ご職業 (なし・あり → 職業名 _____)

健康問題 (なし・持病あり → 病名 _____)

6.妊娠について

・ 今回の妊娠が初めて (はい・過去に妊娠したことがある →以下に今までの妊娠すべて記入)

妊娠 _____ 回 出産 _____ 回 流産 _____ 回 中絶 _____ 回 その他(子宮外妊娠等) _____ 回

西暦年月	当時の年齢	内容	週数	不妊治療	妊娠出産の状況 (切迫流産・高血圧症・大量出血・ヘルプ症候群・新生児仮死など) 分かる範囲で	出産方法	分娩所要時間	性別	出生体重	出産場所
年月	才	出産 流産 中絶	週	あり なし		経膈分娩 吸引分娩 帝王切開	時間	女 男		
年月	才	出産 流産 中絶	週	あり なし		経膈分娩 吸引分娩 帝王切開	時間	女 男		
年月	才	出産 流産 中絶	週	あり なし		経膈分娩 吸引分娩 帝王切開	時間	女 男		
年月	才	出産 流産 中絶	週	あり なし		経膈分娩 吸引分娩 帝王切開	時間	女 男		
年月	才	出産 流産 中絶	週	あり なし		経膈分娩 吸引分娩 帝王切開	時間	女 男		

7.ご家族の健康状態について

- ①家族構成 実父： _____ 歳 (生・亡・持病あり →病名： _____)
 実母： _____ 歳 (生・亡・持病あり →病名： _____)
 兄弟姉妹： _____ 名 (あなたを含めて) (持病あり →病名： _____)
 子： _____ 名 (持病あり →病名： _____)

②あなたの祖父母の代までで、以下の病気がある方をご記入下さい。

高血圧 (_____) 糖尿病 (_____)
 癌 (_____) 喘息 (_____)
 その他、大きな病気・遺伝疾患など (_____)

8.最近の様子について

- ・ 食欲は有りますか？ (あり・なし →つわりのある方はその程度を _____)
 ・ 睡眠はとれていますか？ (普通・不眠)
 ・ 排尿 (頻尿・残尿感・失禁) ・ 排便 (下痢・便秘)
 ・ 精神的 (良好・イライラする・不安がある・落ち込みやすい)

9.育児について

- ・ 出産後に生活する場所 (自宅・実家・その他： _____)
 ・ 育児に協力してくれる人はいますか？ (なし・あり →具体的に _____)
 ・ 経済的に不安なことはありますか？ (なし・あり →具体的に _____)

10.妊娠・出産・育児等について、ご質問等ありましたら、ご記入下さい。