

## I. 今回の妊娠分娩について

1. 最終月経: \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日～ \_\_\_\_ 月 月経周期: 順( \_\_\_\_ 日周期)・不順
2. 予定日は決まっていますか? はい( \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日)・いいえ
3. 不妊治療をしましたか? はい(タイミング・排卵誘発剤・人工授精・ART)・いいえ
4. ARTの内容は 顕微授精:有・無 新鮮胚or凍結胚 分割胚or胚盤胞 回数 \_\_\_\_ 回

## II. これまでの妊娠・出産について

	分娩・娩出日	週数	転帰	体重	性別	妊娠中の異常	児の状態	流産処置
例)	2017/10/10	40週	経膈・帝切 中絶・流産	3,000g	男(女)	切迫早産で入院	健康 病気	有・無
1.		週	経膈・帝切 中絶・流産	g	男・女		健康 病気	有・無
2.		週	経膈・帝切 中絶・流産	g	男・女		健康 病気	有・無
3.		週	経膈・帝切 中絶・流産	g	男・女		健康 病気	有・無
4.		週	経膈・帝切 中絶・流産	g	男・女		健康 病気	有・無

書き切れない場合は裏面へ

## III. これまでの病気について

手術・現在治療中の病気・輸血については詳細は下の表へ詳細を記載して下さい

1. アレルギーは 無・有(薬剤: \_\_\_\_\_ 食物: \_\_\_\_\_ その他: \_\_\_\_\_ )
2. 喘息は 無・有(小児喘息のみ・治療有: 薬剤 \_\_\_\_\_ ・経過観察or発作時のみ)

時期(年齢)	病名	治療	現在の状態	医療機関
例)1990年(15歳)	虫垂炎	手術) 点滴・内服	完治) 治療中・経過観察	札幌医科大学
年( ____ 歳)		手術・点滴・内服	完治・治療中・経過観察	
年( ____ 歳)		手術・点滴・内服	完治・治療中・経過観察	
年( ____ 歳)		手術・点滴・内服	完治・治療中・経過観察	
年( ____ 歳)		手術・点滴・内服	完治・治療中・経過観察	
年( ____ 歳)		手術・点滴・内服	完治・治療中・経過観察	

書き切れない場合は裏面へ

## IV. ご家族について

1. 高血圧・糖尿病の方は 無・有( \_\_\_\_\_ )
2. 遺伝性の病気を持っている方は 無・有( \_\_\_\_\_ )

## V. ご本人・パートナーについて 結婚(している \_\_\_\_\_ 歳・していない)

&lt;ご本人&gt;

身長: \_\_\_\_\_ cm、体重 \_\_\_\_\_ kg ・喫煙(以前吸っていた・今も吸っている・吸わない)  
・飲酒(以前飲んでいて・今も飲んでいる・飲まない)

&lt;パートナー&gt; 年齢: \_\_\_\_\_ 歳 現在治療中の病気 無・有( \_\_\_\_\_ )

・喫煙(以前吸っていた・今も吸っている・吸わない)  
・飲酒(以前飲んでいて・今も飲んでいる・飲まない)

## VI. 緊急連絡先について

本人連絡先 携帯: \_\_\_\_\_ 自宅: \_\_\_\_\_

- 例) 氏名: 札医太郎 続柄: 夫 tel: 090-1234-5678 住所: 札幌市中央区南1条西16丁目 優先順位を記入
1. 氏名: \_\_\_\_\_ 続柄: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ 住所: \_\_\_\_\_ ( )
  2. 氏名: \_\_\_\_\_ 続柄: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ 住所: \_\_\_\_\_ ( )
  3. 氏名: \_\_\_\_\_ 続柄: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ 住所: \_\_\_\_\_ ( )