

予定日

問診票

ふりがな

お名前

生年月日

年齢

現住所 〒

電話番号 携帯

自宅固定電話

里帰り先住所

(様方)

里帰り先電話番号

身長

cm

体重

Kg (妊娠前

Kg)

血液型

型 Rh ()

職業

産休はいつから予定していますか？

最後の月経はいつでしたか？

年

月

日 ~

日間

今回の妊娠は含みません

これまで妊娠したことはありますか？

はい

いいえ

12週以降の流産は分娩に含んで下さい

妊娠

回

分娩

回

流産

回

中絶

回

分娩年月日	出生体重	性別	健・否	分娩方法	帝王切開理由	分娩週数	病院名
		男・女	健・否	正常・吸引・帝王切開 (予定・緊急)			
		男・女	健・否	正常・吸引・帝王切開 (予定・緊急)			
		男・女	健・否	正常・吸引・帝王切開 (予定・緊急)			
		男・女	健・否	正常・吸引・帝王切開 (予定・緊急)			
		男・女	健・否	正常・吸引・帝王切開 (予定・緊急)			

現在結婚していますか？

はい (初婚 歳 / 離婚 歳 / 再婚 歳)

いいえ (入籍予定あり 月) シングルでの出産予定

ご主人について

年齢

歳

職業

健康ですか？

はい

いいえ

今までに罹った重い病気はありますか？ (現在治療中の病気も)

