

◎生理についてお答えください。

- ・閉経（ここ1年間生理がない）していますか。 はい（ ）才 ・ いいえ
「いいえ」の方は以下にお答えください。
- ・ はじめての生理はいつでしたか。 （ ）才頃
- ・ 最近の生理はいつからですか。 年 月 日から 日間くらい
- ・ 生理の周期は順調ですか。 順調（周期は 日型） ・ 不順
- ・ 生理の量はいかがですか。 少ない ・ 普通 ・ 多い ・ 塊が出る
- ・ 生理痛はありますか。 ない ・ ある（痛み止め：不要・時々使用・毎回使用）

◎結婚、妊娠についてお答えください。

- ・ 既婚 ・ 未婚 ・ 離別／死別
- ・ 妊娠したことがありますか。 はい ・ いいえ
- ・ 「はい」の方 出産（ ）回 ・ 流産（ ）回 ・ 中絶（ ）回

◎生活習慣について

- ・ 喫煙 しない ・ する（1日 本）
- ・ 飲酒 しない ・ する（ほぼ毎日・週 日・不定期）

◎現在飲んでいる薬はありますか。

ない ・ ある（薬の種類： ）

◎今までに病気や手術の経験はありますか。 （例：35才胆石の手術）

◎今までに薬や食べ物でアレルギーを起こしたことはありますか。

ない ・ ある（具体的に： ）

ご記入ありがとうございました。