

問診表 (不育症患者さま専用)

1. 旦那さんは長男ですか。 は い ・ いいえ
2. 結婚前の交際期間はどのくらいでしたか。 _____年_____カ月ぐらい
3. 結婚したらすぐに子供が欲しいと考えていましたか。 は い ・ いいえ ・ どちらでもない
4. あなたが推測している流産の原因は今まで限りのものだと思いますか。それとも今後もその原因は続くので、また流産してしまうのではないかと思われませんか。

今まで限り ・ ひょっとしたら持続する ・ おそらく持続する ・ 必ず持続する

5. 夫・親類・お友達・医療関係者（青木医師を除く）による現在までのあなたへの社会的援助（相談内容等）に対して、どのように感じておられますか。

非常に不満 ・ 少し不満 ・ 少し満足 ・ 非常に満足

6. この2週間以上、毎日のように、ほとんど1日中ずっと憂うつであったり沈んだ気持ちでいましたか。

は い ・ いいえ

7. この2週間以上、ほとんどのことに興味がなくなっていたり、大抵いつもなら楽しめていたことが楽しめなくなっていましたか。

は い ・ いいえ

8. 過去の流産（死産）経験についてお尋ねします。あなたの今までの人生の中で、一番つらかった事を-100点、一番楽しかった事を+100点とした場合、

*初めての流産のときのお気持ちは何点ぐらいでしたか。 _____点

*最近の流産のときのお気持ちは何点ぐらいでしたか。 _____点

9. 今までに体外受精・胚移植を何回受けられましたか。 _____回

10. 今までの妊娠歴について下記にお答え下さい。

(流産・死産歴)

	年 月	妊娠週数	胎児心拍の有無	胎児の最大の大きさ	胎のうの最大の大きさ	流産の種類	流産手術の有無	特記事項 (体外受精・胎児染色体結果)
①	年 月	週頃	有・無	mm	mm	化学・初期・死産	有・無	
②	年 月	週頃	有・無	mm	mm	化学・初期・死産	有・無	
③	年 月	週頃	有・無	mm	mm	化学・初期・死産	有・無	
④	年 月	週頃	有・無	mm	mm	化学・初期・死産	有・無	
⑤	年 月	週頃	有・無	mm	mm	化学・初期・死産	有・無	
⑥	年 月	週頃	有・無	mm	mm	化学・初期・死産	有・無	
⑦	年 月	週頃	有・無	mm	mm	化学・初期・死産	有・無	
⑧	年 月	週頃	有・無	mm	mm	化学・初期・死産	有・無	
⑨	年 月	週頃	有・無	mm	mm	化学・初期・死産	有・無	
⑩	年 月	週頃	有・無	mm	mm	化学・初期・死産	有・無	
⑪	年 月	週頃	有・無	mm	mm	化学・初期・死産	有・無	
⑫	年 月	週頃	有・無	mm	mm	化学・初期・死産	有・無	

(出産歴)

	年 月	妊娠週数	分娩方法	児体重	特記事項
①	年 月	週頃	正常・異常 ()	グラム	
②	年 月	週頃	正常・異常 ()	グラム	