

妊娠希望問診表

1. 避妊をやめてからの期間はどのくらいですか？ () 年前から避妊していない
2. 現在基礎体温表を付けていますか？ いいえ ・ はい ・ 過去に付けていた
3. 性交の頻度を教えてください。 () 回/ 1 週間 ・ 1 ヶ月 ・ 数か月 ・ 全くない
4. 心療内科や精神科に受診したことはありますか？ いいえ ・ はい
(診断名)
5. 喫煙習慣はありますか？ いいえ ・ はい
6. 飲酒習慣はありますか？ いいえ ・ はい
7. ご主人(パートナー)の生年月日を教えてください 年 月 日 () 歳
8. ご主人の健康状態について、当てはまる項目があれば○を付けて下さい
 - a. 幼少時以降に、40℃以上の発熱が数日間続いたことがある
 - b. 交通事故等で全身を強く打ったことがある
 - c. 化学療法を行っている または、過去にしていたことがある
 - d. 現在通院中の病気がある
 (診断名) 内服薬 ()
9. 治療を行う上で望むことや、ご希望を教えてください
 - a. 妊娠に向けて検査をしたい
 - b. 不妊治療の説明を聞きたい
 - c. 排卵日チェック・タイミング法指導を希望
 - d. 人工授精を考えている または 人工授精を希望している
 - e. 体外受精を考えている または 体外受精を希望している
 - f. その他 ()
10. 今まで不妊治療をしたことがありますか？ いいえ ・ はい
11. “はい”と答えた方は、下記の治療・検査実施の有無・実施時期・結果を教えてください

ホルモン採血	行っていない	・ 行った(正常・異常)	年	月
クラミジア検査	行っていない	・ 行った(陰性・陽性)	年	月
淋菌検査	行っていない	・ 行った(陰性・陽性)	年	月
フナーテスト	行っていない	・ 行った(正常・異常)	年	月
卵管造影	行っていない	・ 行った(正常・異常)	年	月
AMH (抗ミュラー管ホルモン検査)	行っていない	・ 行った(低い・年齢相当・高い)	年	月
抗精子抗体	行っていない	・ 行った(正常・異常)	年	月
精液検査	行っていない	・ 行った() 回	年	月
タイミング指導	行っていない	・ 行った() 回	年	月 ~ 年 月
人工授精	行っていない	・ 行った() 回	年	月 ~ 年 月
体外受精	行っていない	・ 行った() 回	年	月 ~ 年 月
顕微授精	行っていない	・ 行った() 回	年	月 ~ 年 月