

山田クリニック泌尿器科問診票①

性行為感染症（STD）用

氏名\_\_\_\_\_

性行為感染症でお悩みの方は、以下の質問に回答してください。

1、 あてはまる答えの□にチェックして下さい。

排尿時痛みがある。

膿またはおりものが出る。

陰部あるいは陰部の周囲に痛みあるいはかゆみがある。

性交渉で感染した可能性がある。→いつ頃？      年      月

2、 何かお伝えしたいこと、気になる点があればご記入ください。

山田クリニック泌尿器科問診票②

頻尿・尿もれ用

氏名\_\_\_\_\_

頻尿・尿もれでお悩みの方は、以下の質問に回答して下さい。

1、 あてはまる答えの□にチェックして下さい。

くしゃみ、せきをしたときに尿がもれる。

重いものを持ったり、跳んだりすると尿がもれる。

トイレに行くまでに我慢ができない。

おしっこが近い。

尿の出が悪い。

いつも尿がもれている。

残尿感がある。

おむつ（パッド）をあてている。

2、 女性の方のみお答え下さい。

出産経験は何回ですか？ →        回

そのうち帝王切開は何回ですか？        回

3、 何かお伝えしたいこと、気になる点があればご記入下さい。