

NIPT 問診表

ふりがな		生年 月日	西暦 年 月 日	身長 cm	体重(非妊娠時) kg
氏名					
住所	〒 -			国籍	血液型 型
					Rh (+ - 不明)
電話番号		緊急連絡先 (※ 日中連絡がつくところ)			職業

◇ 今回の妊娠について

- ・ 最終月経 : 年 月 日 ・ 分娩予定日 : 年 月 日
- ・ 妊娠週数計算方法 (最終月経 超音波 排卵日 胚移植日)
- ・ 妊婦健診施設 : _____ ・ 分娩予定施設 : _____

◇ 今回の妊娠における不妊治療の有無

- 自然妊娠 タイミング法 人工受精 AIH 排卵誘発剤使用
- 胚移植による体外受精 凍結胚を使用した体外受精 (採卵時母体年齢 歳 か月)

◇ これまでの妊娠歴

- ・ 妊娠 : _____ 回 (今回の妊娠を含む) ・ 出産 (22 週以降) : _____ 回
- ・ 流産 : _____ 回 ・ 中絶 : _____ 回

生年月日	週数	分娩方法	児体重・性別	流産・中絶	特記事項
年 月 日	週 日	経膈分娩 ・ 帝王切開	g 男 ・ 女	流産・中絶	
年 月 日	週 日	経膈分娩 ・ 帝王切開	g 男 ・ 女	流産・中絶	
年 月 日	週 日	経膈分娩 ・ 帝王切開	g 男 ・ 女	流産・中絶	
年 月 日	週 日	経膈分娩 ・ 帝王切開	g 男 ・ 女	流産・中絶	

◇ パートナーについて

- 既婚 未婚 予定あり
- ・ 氏名 : _____ ・ 生年月日 : 西暦 年 月 日 (歳)
- ・ 職業 : _____ ・ 電話番号 : _____