



NIPT 問 診 票

ふりがな		生	西暦	身長	体重(非妊娠時)
氏 名		年 月 日	年 月 日 (歳)	cm	kg
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
- ☐ 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：_____