

妇科问诊表



姓名 _____

请在适合的项目前☑里打勾。

- 最近三个月之内是否有过性行为 3ヶ月以内の性交渉 是 あり 否 なし
- 最近一年之内是否做过宫颈癌检查 1年以内の子宮頸がん検診 是 あり 否 なし

请在今天来院的理由前☑里打勾、○或在空白处填写有关信息。

- 月经没来 月経が来ない 是否经常不顺 しばしば不順になりますか? 是 はい 这是第一次 今回初めて
- 月经不顺 月経不順 何时开始? いつから? (_____)
- 异常出血 (包括带下茶色分泌物) 異常出血 (茶色帯下を含む) 何时开始? いつから? (_____ 天前开始的 _____ 日前から?)
- 下腹疼痛 下腹痛 具体位置 場所はどこですか? 右下 左下 中央 不一定 ばらばら
- 痛经 月経痛が強い 何时开始? いつから? 最近 月经初潮开始 初経より 不一定 次第に
- 阴部搔痒 陰部のかゆみ 何时开始? いつから? 最近 以前开始 以前より 反复 繰り返す
- 带下分泌物量增多 帯下の量が増えた 何时开始? いつから? 最近 以前开始 以前より 反复 繰り返す
- 带下异味 帯下の臭い 何时开始? いつから? 最近 以前开始 以前より 反复 繰り返す
- 担心传染性病 性感染症が心配 是否接受性病的整套检查 性行為感染症セットを受けますか? 是 受りたい 否 不要
- A套: 衣原体、淋病 (咽喉・子宮) クラミジア、淋菌 (咽喉・子宮) AA套: 衣原体、淋病 (仅限咽喉) クラミジア・淋菌 (咽喉のみ)
- B套: 梅毒、人类免疫缺乏病毒 (HIV)
- C套: 乙型肝炎 (HB)、丙型肝炎 (HCV)、成人 T 细胞淋巴性白血病 (HTLV-1)
- D套: A+B DX套: A+B+C
- 妊娠诊断 (希望分娩・咨询人工流产) 妊娠の診断 (分娩希望・人工妊娠中絶の相談)
- 自己是否验过孕 自分で妊娠反応を確認しましたか? 否 していない 是 した (_____ 月 _____ 日、阳性 陽性・阴性 陰性)
- 是否已在其他医院做过检查 他の病院を受診しましたか? 否 していない 是 した (_____ 月 _____ 日、妊娠 _____ 週 週)
- 避孕药 (避孕用・其他) ビル希望 (避妊目的・その他)
- 事后避孕药 (性行为后 72 小时之内可以开药处方) 緊急避妊ビル
- 上节育环 リング希望
- 因为旅行等希望调整月经时间 旅行などで月経調整したい (想避开 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日期间) (_____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日を避けたい)
- 宫颈癌检查 子宮頸がん検診
- 卵巢癌检查 卵巣がん検診
- 婚前检查 フライダルチェック
- [验血 採血、超声波 超音波、子宮癌检查 子宮がん検診、衣原体 クラミジア、淋病 (子宮)]
- 减肥 ダイエット
- 其他 その他 (_____)

自费检查

性病整套检查	A套	AA套	B套	C套	D套	DX套
费用	¥8,210 (含税价¥9,031)	¥4,420 (含税价¥4,862)	¥3,560 (含税价¥3,916)	¥5,490 (含税价¥6,039)	¥11,770 (含税价¥12,947)	¥15,260 (含税价¥16,786)
检查项目	宫颈癌检查		卵巢癌检查		婚前检查	
费用	¥3,700 (含税价¥4,070)		¥5,300 (含税价¥5,830)		¥25,170 (含税价¥27,687)	

※根据“消费总额表示义务”的规定, 记载的价格均为含税价。结算时可能会有计算误差的状况发生。

※以上检查需另外支付初诊费、复诊费。

総額表示義務に基づき、税込価格を記載しています。会計時に計算上の誤差が生じる場合がございます。

上記の検査には別途初診料、再診料がかかります。

※費用有时不经预告而进行调整, 敬请谅解。料金は予告なく、変更になる場合がございます。予めご了承ください。