



roppongi  
ladies clinic

## 妊娠経過報告書

当院で治療を受けられ、卒業された患者様全員に妊娠経過の報告として下記の書類をお渡ししています。日本産婦人科学会に報告する義務があるため重要な書類となります。下記の内容にご記入をお願い致します。

出産までの間、母子手帳等に保管して頂けると幸いです  
※名前や住所など個人を特定できる情報の提出は御座いません

氏名 \_\_\_\_\_

診察券番号(六本木レディースクリニック) \_\_\_\_\_

### ☆ご妊娠経過について

異常なし / 異常あり

↓ 異常ありの方のみご選択ください。

自然流産 / 異所性妊娠 / 減胎手術を受けた / 妊娠 22 週以降の死産

人工妊娠中絶 理由 \_\_\_\_\_ / その他 \_\_\_\_\_

### ☆ご出産の状況についてお答えください

出生日 20\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

出生児数 \_\_\_\_\_人 ( 男児 / 女児 )

出生児体重 \_\_\_\_\_g

先天異常 なし / あり \_\_\_\_\_

出生児の経過 健康 / 加療中 / その他 \_\_\_\_\_

分娩様式 経膣 / 帝王切開 / 経膣および帝王切開 / その他 \_\_\_\_\_

在胎週数 \_\_\_\_\_週で出産

母体合併症 \_\_\_\_\_

※色のついている箇所をご選択、またはご記入をお願い致します

お忙しいところ恐れ入りますが

同封の返信用封筒にてご返送くださいますようお願い申し上げます。