

## 問診票（男性用）

名前 \_\_\_\_\_ (年齢 \_\_\_\_\_ )

①はじめて精通があったのは何才ですか

( ) 才 夢精 or マスターベーション

②マスターベーションについて教えて下さい

はじめた年齢 ( ) 才 ・ きっかけ ( )

方法 ( )

多い時の頻度 ( )

③早朝勃起はありますか はい (頻度: ) ・ いいえ

④夢精はありますか はい (頻度: ) ・ いいえ

⑤性に関する情報はどこから得ていますか

( )

⑥オルガズムについて教えて下さい

・性交渉で得られますか いつも・時々・ない

・マスターベーションで得られますか いつも・時々・ない

⑦性交渉の初体験について教えて下さい

自分 ( ) 才 相手 ( ) 才

⑧現在の性交渉パートナーについて教えて下さい (→いない方は答える必要はありません)

年齢 ( ) 才 交際期間 ( 年 カ月 [うち同居 年 カ月])

結婚について

{	1. パートナーと自分が結婚している
	2. パートナーに別の配偶者あり
	3. 自分に他の配偶者あり
	4. 共に独身

パートナーについて良い点と悪い点を教えて下さい

( )

パートナーからみてあなたの良い点と悪い点は何だと思えますか

( )