

問診票（女性用）

名前 _____ (年齢 _____)

①初潮の年齢はいくつですか？周期は？

() 才 () 日周期 順・不順

②今までの妊娠について教えてください

・妊娠 () 回 ・出産 (22 週以降) () 回 [うち帝王切開 () 回]
・流産 () 回 ・人工妊娠中絶 () 回

③マスターベーションについて教えてください

はじめた年齢 () 才 ・ したことがない

方法 ()

多い時の頻度 ()

④性についての情報源は何ですか

()

⑤オルガズムについて教えてください

・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

⑥性交渉の初体験について教えてください

自分 () 才 相手 () 才

⑦現在の性交渉パートナーについて教えてください (→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ください

()

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

()