妊娠経過報告書

日本では、体外受精による妊娠・出産の結果について、日本産科婦人科学会へ報告することが定められています。お手数をおかけいたしますが、ご出産後（または流産・死産となった場合も）1か月頃を目安に、ご報告くださいますようお願いいたします。
なお、ご報告いただいた内容は日本産科婦人科学会への報告に使用されますが、個人が特定される形で公表されることはありません。

診察券番号	
ふりがな 氏名	
メールアドレス	
生年月日	西暦　　年　　月　　日
クリニック卒業後の住所変更の有無	□変更なし □変更有　新住所（　　）
治療周期開始時の満年齢	歳
妊娠の転帰	□出産 □流産（妊娠22週未満） □死産（妊娠22週以降） □胞状奇胎 □人工妊娠中絶　（理由　　）
出産日（出産の場合）	西暦　　年　　月　　日 週数（　　週　　日）
出産施設名（出産の場合）	
出産方法	□経膣分娩 □帝王切開 □その他（　　）
産科合併症	□なし □あり （詳細　　）
一卵性多胎	□いいえ □はい
新生児情報	第1子　性別（　）　体重（　　g） 第2子　性別（　）　体重（　　g） 第3子　性別（　）　体重（　　g）
先天異常・先天疾患の有無	□なし □あり （診断名・内容　　）

アイリスウィメンズクリニック武蔵境