

ご本人とご家族の病気に関する調査票

当院では、遺伝外来の受診の前に、ご自身やご家族の病気について詳しくお伺いするために、調査票の記入をお願いしています。ご記入いただいた情報をもとに、必要に応じて医療スタッフが直接詳しく伺うことがあります。

(この調査票は武蔵野赤十字病院遺伝外来のホームページよりダウンロードも可能です)

氏名 (ひらがな) _____ 年齢 _____ 歳

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

あなたが今までにかかった病気の種類と、その年齢を教えてください。

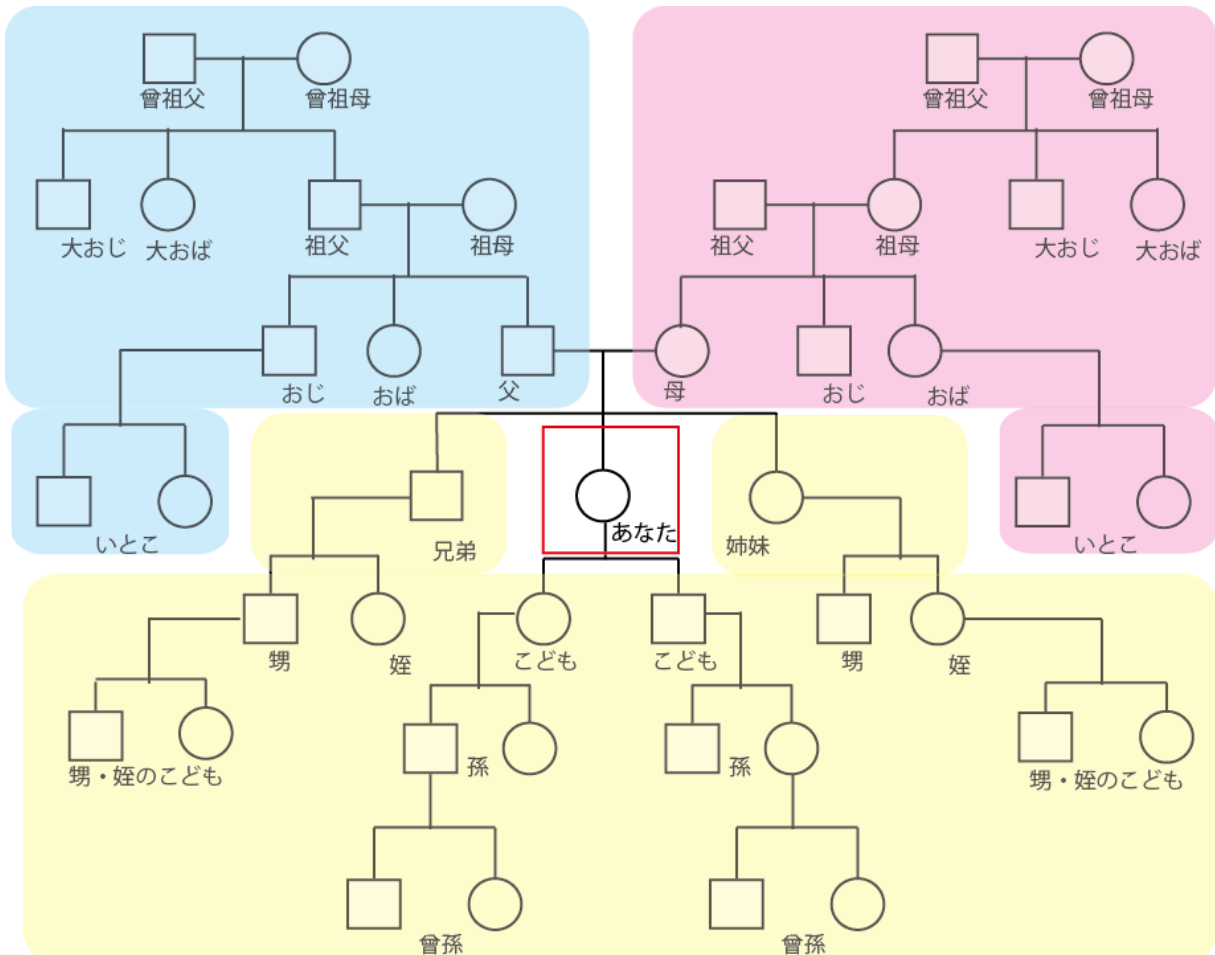
父親/父親側の家系

母親/母親側の家系

兄弟(姉妹)/子供

に、がんの方がいらっしゃるかを伺います。

下の図を参考に、2枚目の用紙に家族の情報をご記入下さい。



あなたの家族が今までにかかった罹った病気の種類と、その年齢を詳しく教えてください

記入例（父親/父親側の家系場合）

父親 60歳の時、肺がん（喫煙歴40年、飲酒歴なし）

いとこ 49歳の時、大腸ポリープ（その後、がんにはなっていない）

曾祖父 70歳代で前立腺がん

父親/父親側の家系

母親/母親側の家系

兄弟(姉妹)/子ども