

## がんゲノム外来を受診される方へ（問診票・血液がん）

外来受診をスムーズにするために、以下の問診票にわかる範囲でご記入ください。

患者氏名		年齢	歳
記載した方		続柄	

## 1. 喫煙歴はありますか。

喫煙歴	<input type="checkbox"/> なし		
	<input type="checkbox"/> あり	喫煙年数 年	1日の本数 本

2. 飲酒の習慣はありますか。  なし  あり

ある方は、例にならってご記入ください。

頻度	種類	量
例) 毎日	ビール	350ml 缶 3本
毎日	ハイボール	中ジョッキ 2杯程度
毎日	ワイン	グラス 3杯
毎日	日本酒	3合

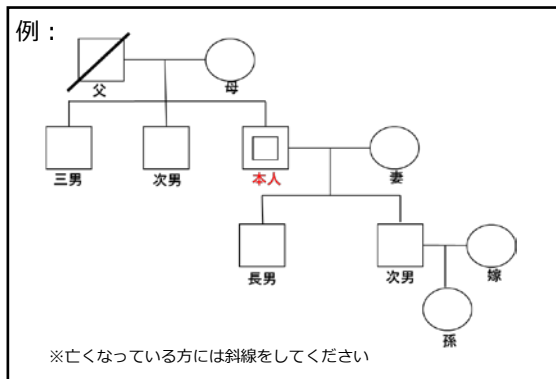


6. ゲノム医療について主治医からどのような説明を受けていますか。

7. 主治医から病状や今後の見通し（治療、予後）について、どのような説明を受けていますか。

8. あなたのご家族について教えてください。

例にならって、ご記入ください。



①あなたの血縁者を教えてください。

例) 兄弟 2 人、子供 2 人、孫 1 人

②同居している方を教えてください。

③治療や生活のことなどについて、一番に相談している方を教えてください。

