

# 医療相談（質問用紙）

該当箇所に○をしてください

アイビー千葉 医療相談 2022.6.12

あなたの年齢は？		20代	30代	40代	50代	60代	70代	80以上
月経	閉経前	閉経後	出産		有	無		
《病歴》				《治療歴》				
手術日	年	月	日	（西暦で記入）		化学療法	無	有
術後	年経過	手術していない		薬品名		術前／術後		
グレード又はステージ				ホルモン療法		無	有	術前／術後
手術方法	全摘	温存	薬品名					
リンパ節転移	無	有	個	放射線治療		無	有	回
ホルモン受容体	+	-	分子標的治療（ハーセプチン他）		無	有		
HER2 受容体	+	-	術前／術後					
再発	有	無	術後	年	どこに	その他		
<p>【質問】※質問は質問用紙 1 枚につき 1 件お書き下さい。(2 件以上ある方は別紙にお書き下さい。)</p> <p>※記入の際は、黒の筆記具で濃くお書き下さい。</p>								



IVY CHIBA

会員 非会員 氏名

↑どちらかに○をつけて下さい

※ニックネーム可能