

別表 1 1

乳がん検診問診項目

<p>既往歴 など</p>	<p>1 家族でがんにかかった人がいますか。 いない・いる ()</p> <p>2 月経の状態 () 日型 整・不整 (最近は 月 日から 日間)</p> <p>3 閉 経 満 () 歳</p> <p>4 妊娠及び分娩歴 妊娠歴 ない・ある (分娩 回)</p> <p>5 今までの乳房や甲状腺の病気 ない・ある ()</p>
<p>現在の 状況</p>	<p>1 乳房の変化 ない・ある (しこり・痛み・湿疹・その他)</p> <p>2 現在の常用薬 ない・ある ()</p>
<p>受診歴 など</p>	<p>1 受診歴 ない・ある (回)</p> <p style="padding-left: 40px;">最近の結果 平成 年 月 日 検診車・施設 (異常なし・要精検)</p> <p>2 乳がんの自己検診について</p> <p style="padding-left: 20px;">ア、方法を 知っている・知らない</p> <p style="padding-left: 20px;">イ、実行を 毎月している・時々している・していない</p>