

フリガナ お名前:	生年月日: 昭和・平成 年 月 日 歳
住所: 〒	電話番号: 携帯電話:

基本項目 *乳がん検診(マンモグラフィー + 乳腺エコー)* 子宮がん検診(子宮頸部細胞診 + 経膈エコー) * 膈分泌培養
*検尿・血液一般検査(肝/腎機能/脂質/貧血など)*骨密度測定(デキサ法 大腿骨・腰椎) 38,500円(税込)

下記の質問にお答えください。

表示金額は全て税込となります。

<p>1.乳がん検診を受けたことがありますか? <input type="checkbox"/>ある・マンモグラフィー・乳腺エコー 最後に受けた日 年 月頃 結果() <input type="checkbox"/>なし</p> <p>2.子宮がん検診を受けたことがありますか? <input type="checkbox"/>ある 最後に受けた日 年 月頃 <input type="checkbox"/>なし</p> <p>3.あなたの身長()cm 体重()kg</p> <p>4.月経について 初潮()歳 閉経()歳 一番最近の月経はいつでしたか(月 日から) 月経周期()日型で順調 ()日間 ()日ずつ遅れる・早まる 月経量(多・普通・少) 月経痛(強・普通・弱・無)</p> <p>5.性交の経験はありますか?(有・無)</p> <p>6.妊娠について(有・無) 分娩()回 流産()回</p> <p>7.今までに以下の病気にかかられたことがありますか? <input type="checkbox"/>子宮筋腫 <input type="checkbox"/>卵巣腫瘍 <input type="checkbox"/>子宮内膜症 <input type="checkbox"/>骨折 <input type="checkbox"/>心臓病 <input type="checkbox"/>糖尿病 <input type="checkbox"/>高血圧 <input type="checkbox"/>脳卒中 <input type="checkbox"/>肝臓病 <input type="checkbox"/>がん <input type="checkbox"/>結核 <input type="checkbox"/>ぜんそく <input type="checkbox"/>血栓症 <input type="checkbox"/>なし</p> <p>8.これまでに手術を受けたことがありますか? 病名() 手術を受けた年齢: 歳 <input type="checkbox"/>なし</p> <p>9.現在服用している薬やサプリメント <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり(薬名・)</p>	<p>10.これまでに薬や食べ物でアレルギーや、気分が悪くなったことがありますか? <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり()</p> <p>11.生活習慣について たばこは吸われますか? <input type="checkbox"/>はい(1日 本) <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>やめた アルコールは飲まれますか? <input type="checkbox"/>はい(毎日・たまに) <input type="checkbox"/>いいえ 何か運動をされていますか? <input type="checkbox"/>はい() <input type="checkbox"/>いいえ</p> <hr/> <p>以下の検査はオプションになります。希望される場合は○をつけて下さい。</p> <p>()子宮体部細胞診 6,050円 子宮内膜のがん細胞を調べます。</p> <p>()ヒトパピローマウイルス 4,400円 子宮頸がんのハイリスクな原因であるヒトパピローマウイルスを調べます。</p> <p>()帯下(クラミジア、淋菌) 3,300円 自覚症状がなくても感染している可能性があります。</p> <p>()頸動脈エコー 6,050円 動脈硬化によって血管の壁が厚くなっていないか、血管の詰りがいないか調べます。</p> <p>()マイシグナル 44,000円 (卵巣がん・乳がん) 等の発見の目安となる検査です。</p> <p>()マンモ3D断層撮影 1,100円</p>
--	---