

＜ブレストセンター遺伝カウンセリング問診票＞

◆お名前： _____ ◆生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
 ◆年齢： _____ 歳 ◆性別： 男性 ・ 女性 _____

◆今回、遺伝カウンセリングを受診する理由を下の枠内に記載してください。

◆ご本人の既往歴についてお伺いします。

- ① がんと診断されたことがありますか？ (ない ・ ある)
 ② ある場合には、その診断名、診断年齢、治療内容などについて下の枠内に記載してください。

- ③ がん以外の病気の経験がある場合には、その診断名、診断年齢、治療内容などについて、下の枠内に記載してください。

【この枠内は、ご本人が女性の場合のみお答えください】

◆初潮年齢： _____ 歳 ◆閉経状態： 閉経前 ・ 閉経後 (閉経年齢： _____ 歳)
 ◆出産回数： _____ 回 (初産年齢： _____ 歳)

◆ご家族（両親、兄弟姉妹、息子、娘、祖父母、孫、おじ、おば、甥姪、いとこ、大おじ、大おば、曾祖父母、曾孫）の「がん」の既往歴についてお伺いします。

① ご家族の中で、乳がん（男性乳がん含む）と診断された方はいますか？

（ いる ・ いない ・ わからない ）

→ いる場合には、あなたとの関係（続柄）、診断された年齢、ヒダリ・ミギどちらのお胸であったかを教えてください。また、そのうちに「トリプルネガティブ」乳がんといわれた方がいる場合には、マル（○）を付けて下さい。

あなたとの関係（続柄）	診断年齢（ヒダリ・ミギ）	トリプルネガティブ
（例）母	45歳（ヒダリ）、48歳（ミギ）	○

② ご家族の中で、卵巣がん、すい臓がん、前立腺がんと診断された方はいますか？

（ いる ・ いない ・ わからない ）

→ いる場合には、あなたとの関係（続柄）、診断名、診断された年齢を教えてください。

あなたとの関係（続柄）	診断名	診断年齢
（例）父	前立腺がん	60歳

③ ご家族の中で、上記以外のがんと診断された方はいますか？

（ いる ・ いない ・ わからない ）

→ いる場合には、あなたとの関係（続柄）、診断名、診断された年齢を教えてください。

あなたとの関係（続柄）	診断名	診断年齢
（例）父方おば	子宮体がん	50歳

◆あなたのご両親の出身地（国や都道府県など）を教えてください。

・父方の出身地（ ）

・母方の出身地（ ）