

3ヶ月

6ヶ月

9ヶ月

1年

1年3ヶ月

1年6ヶ月

1年9ヶ月

2年

(基幹病院/手術病院にて)

(基幹病院/手術病院にて)

受診年月日

/ /

/ /

/ /

/ /

/ /

/

/ /

/ /

診察

乳房US／MMG

•MMG(US代用可)

- US

採血

胸部CT

不正性器出血なし
(TAM内服中のみ)

骨密度(AI内服中のみ)

内服確認(ホルモン剤)

その他

記載者

1年目に行ったその他検査(任意)・その他備考

PET・腹部CT・骨シンチ・腹部US・その他()

2年目に行ったその他検査(任意)・その他備考

PET・腹部CT・骨シンチ・腹部US・その他()

2年3ヶ月

2年6ヶ月

2年9ヶ月

3年

3年3ヶ月

3年6ヶ月

3年9ヶ月

4年

(基幹病院/手術病院にて)

(基幹病院/手術病院にて)

受診年月日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
診察	○	○	○	○	○	○	○	○
乳房US/MMG				○				○
・MMG (US代用可)				○				○
・US		⊙		⊙		⊙		⊙
採血	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙
胸部CT		⊙		⊙		⊙		⊙
不正性器出血なし (TAM内服中のみ)				○				○
骨密度 (AI内服中のみ)		⊙		○		⊙		○
内服確認 (ホルモン剤)	□	□	□	□	□	□	□	□
その他								

記載者

3年目に行ったその他検査(任意)・その他備考

PET・腹部CT・骨シンチ・腹部US・その他()

4年目に行ったその他検査(任意)・その他備考

PET・腹部CT・骨シンチ・腹部US・その他()

診療メモ

○ 必須
⦿ 任意

	4年3ヶ月	4年6ヶ月	4年9ヶ月	5年 (基幹病院/手術病院にて)	5年6ヶ月	6年 (基幹病院/手術病院にて)	6年6ヶ月	7年 (基幹病院/手術病院にて)
受診年月日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
診察	○	○	○	○	○	○	○	○
乳房US/MMG								
・MMG (US代用可)				○		○		○
・US		⦿		⦿		⦿		⦿
採血	⦿	⦿	⦿	⦿	⦿	⦿	⦿	⦿
胸部CT		⦿		⦿		⦿		⦿
不正性器出血なし (TAM内服中のみ)				○				○
骨密度 (AI内服中のみ)		⦿		○		⦿		○
内服確認 (ホルモン剤)	□	□	□	□	□	□	□	□
その他								

記載者

5年目に行ったその他検査(任意)・その他備考

PET・腹部CT・骨シンチ・腹部US・その他()

6・7年目に行ったその他検査(任意)・その他備考

PET・腹部CT・骨シンチ・腹部US・その他()

	7年6ヶ月	8年	8年6ヶ月	9年	9年6ヶ月	10年
	(基幹病院/手術病院にて)		(基幹病院/手術病院にて)		(基幹病院/手術病院にて)	
受診年月日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
診察	○	○	○	○	○	○
乳房US/MMG						
・MMG (US代用可)		○		○		○
・US		⦿		⦿		⦿
採血	⦿	⦿	⦿	⦿	⦿	⦿
胸部CT		⦿		⦿		⦿
不正性器出血なし (TAM内服中のみ)		○		○		○
骨密度 (AI内服中のみ)	⦿	○	⦿	○	⦿	○
内服確認 (ホルモン剤)	□	□	□	□	□	□
その他						
記載者						

これ以後は1〜2年に1回
各自治体等の乳癌検診をお受けください。

8・9年目に行ったその他検査(任意)・その他備考

PET・腹部CT・骨シンチグラフィ・腹部US・その他()

10年目に行ったその他検査(任意)・その他備考

PET・腹部CT・骨シンチグラフィ・腹部US・その他()