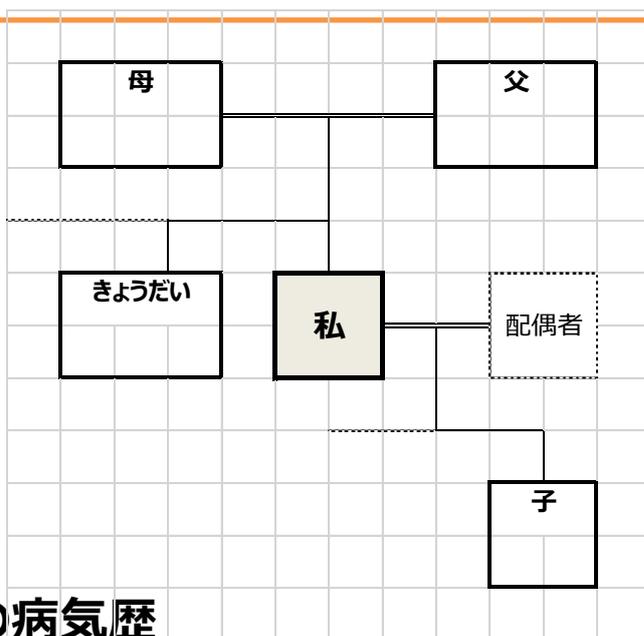


私の家族歴・病気歴

① 家族歴

血のつながった **親、きょうだい、子** で、下記の病気で「**治療中**」または以前「**治療していた**」方がいれば、枠内に番号を記入してください。

- ①心疾患による突然死、男性55歳未満・女性65歳未満での心疾患の発症
- ②心筋梗塞・狭心症 ③脳梗塞・脳出血・クモ膜下出血 ④慢性腎臓病
- ⑤糖尿病 ⑥高血圧 ⑦脂質異常症 ⑧高尿酸(痛風) ⑨肥満症



② 私の病気歴

現在「**治療中**」、以前「**治療をしていた**」病気があれば記入してください。

病 名	治療開始 年齢	現在の治療状況や経過など
	歳	
	歳	
	歳	
	歳	
	歳	
	歳	
	歳	
	歳	
	歳	
	歳	