

【治療計画】 □ 変更なし / □ 変更あり

当院ID	0	ふりがな	0
		患者氏名	0

		かかりつけ医	和泉市立	かかりつけ医	和泉市立	かかりつけ医	和泉市立	かかりつけ医	和泉市立	かかりつけ医
(術後)		2~5ヶ月	6ヶ月	7~11ヶ月	1年	1年1~5ヶ月	1年6ヶ月	1年7~11ヶ月	2年	2年1~5ヶ月
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
診察	問診	体調	○	○	○	○	○	○	○	○
		薬の副作用	○	○	○	○	○	○	○	○
		不正出血の有無	○	○	○	○	○	○	○	○
		(骨粗鬆症の有無)	○	○	○	○	○	○	○	○
		リンパ浮腫の有無	○	○	○	○	○	○	○	○
	一般的内科的診察での異常	○	○	○	○	○	○	○	○	
	視触診	△	○	△	○	△	○	△	○	△
	投薬	○	△	○	△	○	△	○	△	○
	検査	△	○	△	○	△	△	△	○	△

		和泉市立	かかりつけ医	和泉市立	かかりつけ医	和泉市立	かかりつけ医	和泉市立	かかりつけ医	和泉市立
(術後)		2~6ヶ月	2年7~11ヶ月	3年	3年1~5ヶ月	3年6ヶ月	3年7~11ヶ月	4年	4年1~5ヶ月	4年6ヶ月
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
診察	問診	体調	○	○	○	△	○	○	○	△
		薬の副作用	○	○	○	○	△	○	○	○
		不正出血の有無	○	○	○	○	△	○	○	○
		(骨粗鬆症の有無)	○	○	○	○	△	○	○	○
		リンパ浮腫の有無	○	○	○	○	△	○	○	○
	一般的内科的診察での異常	○	○	○	○	△	○	○	○	
	視触診	○	△	○	△	△	△	○	△	△
	投薬	△	○	△	○	△	○	△	○	△
	検査	△	△	○	△	△	△	○	△	△

		かかりつけ医	和泉市立	かかりつけ医	和泉市立	かかりつけ医	和泉市立	かかりつけ医	和泉市立	かかりつけ医
(術後)		4年7~11ヶ月	5年	5年1~11ヶ月	6年	6年1~11ヶ月	7年	7年1~11ヶ月	8年	8年1~11ヶ月
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
診察	問診	体調	○	○	○	○	○	○	○	○
		薬の副作用	○	○	○	○	○	○	○	○
		不正出血の有無	○	○	○	○	○	○	○	○
		(骨粗鬆症の有無)	○	○	○	○	○	○	○	○
		リンパ浮腫の有無	○	○	○	○	○	○	○	○
	一般的内科的診察での異常	○	○	○	○	○	○	○	○	
	視触診	△	○	△	○	△	○	△	○	△
	投薬	○	△	○	○	○	○	○	○	○
	検査	△	○	△	○	△	○	△	○	△

		和泉市立	かかりつけ医	和泉市立	<ul style="list-style-type: none"> ・投薬はかかりつけ医で ・処方間隔は1~3ヶ月（かかりつけ医の判断で） ・5年目以降のかかりつけ医は必要時受診 ・和泉市立総合医療センターでの定期受診は10年目まで ・定期受診日以外でも必要があれば和泉市立総合医療センターを受診
(術後)		9年	9年1~11ヶ月	10年	
		月 日	月 日	月 日	
診察	問診	体調	○	○	
		薬の副作用	○	○	
		不正出血の有無	○	○	
		(骨粗鬆症の有無)	○	○	
		リンパ浮腫の有無	○	○	
	一般的内科的診察での異常	○	○		
	視触診	○	△	○	
	投薬				
	検査	○	△	○	