**がんゲノム医療外来を受診される方へ**

外来受診時にスムーズに診療をさせていただくために、以下の問診票にわかる範囲で結構ですのでご記入ください。外来日当日にご持参くださいますよう、よろしくお願いいたします。

|  |
| --- |
| 今後の見通し（治療方針、予後など）について、主治医の先生からどのように説明をうけていますか？ |
|  |
| がんゲノム医療外来について、受診するに至った経緯を教えてください |
| （　自分で調べた・　主治医に勧められた・　その他　） |
| 家族について教えてください |
| ・家族構成を教えてください・そのご家族のなかで同居されている方を教えてください・治療のこと、生活のことなど一番相談にのってくれる人は誰ですか？ |
| 先進医療特約がついた民間保険の有無について教えてください |
| （　　あり　　・　なし　・　わからない　） |

以上です。ご協力ありがとうございました。