**浮田医院AICS問診票**

**平成　　　年　　　月　　　　日　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　殿**

AICSをどこで知りましたか

　□TV・雑誌、□ホームページ・ブログ、□紹介、□当院で勧められて、□その他

がん検診は受けていますか

　□はい、□いいえ

これまでにどんな病気をされましたか

　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ご家族に癌の方はいらっしゃいますか

　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

朝食を摂りましたか

□はい、□いいえ

８時間以内に牛乳、アミノ酸を摂りましたか

□はい、□いいえ

AICSは各臓器の癌の確率を調べる検査ですので、癌を診断しているわけではありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | ランクA | ランクB | ランクC |
| 胃癌 | １/３，２００人 | １/６２５人 | １/９８人 |
| 肺癌 | １/２，９６３人 | １/５３６人 | １/１１１人 |
| 大腸癌 | １/２,０００人 | １/７８６人 | １/１２２人 |
| 前立腺癌 | １/２，２２２人 | １/４６９人 | １/１５６人 |
| 乳癌 | １/５，５０９人 | １/５５６人 | １/２５０人 |
| 子宮・卵巣癌 | １/４，０００人 | １/６８２人 | １/８６人 |

ご希望の検査はどれですか

　男性４種（胃、肺、大腸、前立腺）；１３，４００円

　女性５種（胃、肺、大腸、乳腺、子宮・卵巣）；１３，４００円

　女性２種（乳腺、子宮・卵巣）；６，０００円

※１０日に結果が出ているか電話で確認してから保険証を持って来院して下さい。

ご質問はありますか

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）