

## 質 問

回答の日付を西暦でご記入ください。 西暦20.....年.....月.....日

### 1. 現在の、乳房の健康状態についておたずねします

乳がんと診断され治療中（治療を受ける予定）です

精密検査の受診時期：

西暦20.....年.....月.....日頃 医療機関名：.....

乳がん確定診断時期：

西暦20.....年.....月.....日頃 医療機関名：.....

診断につながった受診行動

検診を受診  自覚症状があり診療を受診した  前回の精密検査での経過観察で見つかった

乳がんとは診断されていません。

### 2. 1で「乳がんとは診断されていません」と回答した場合、下記の質問にご回答ください。

以降の乳がん検診の受診について教えてください。

#### 2-1. 乳がん検診を受けましたか？

いいえ→質問3へ  はい ↓

「はい」と答えた方に、検診の詳細をお聞きます。

以降、乳がん検診を何回受診しましたか？：合計.....回

⇒直近の乳がん検診受診日を教えてください

検診受診日：西暦20.....年.....月.....日頃 受診施設名：.....

⇒乳がん検診の検査項目を教えてください（複数回答可能）

視触診  マンモグラフィ  超音波  その他の検査  
 PET  CT  MRI (.....)

#### 2-2. 2-1で「はい」と回答された乳がん検診の結果を教えてください。

異常はなかった  精密検査が必要と言われたが、受診していない

異常が見つかり、精密検査を受けた（受ける予定である）

受診時期：西暦20.....年.....月.....日頃 医療機関名：.....

#### 2-3. 2-2の精密検査の結果を教えてください。

乳がんと診断され、治療を受けた（受ける予定である）

診断時期：西暦20.....年.....月.....日頃 医療機関名：.....

乳がんの疑いがあり、経過観察に通院している（.....ヶ月毎）

良性の診断だが、経過観察に通院している（.....ヶ月毎）

何度か通院したが、もう必要はないと診断された  初回の診察で、通院の必要はないと診断された

経過観察と指示されたが、受診していない  その他（.....）

➔ 3. 2-1で乳がん検診を受けていないと回答された方におたずねします。乳がん検診を受診していない理由を下記から選択してください。

経過観察中である  乳房の疾患で治療中である（病名：.....）

その他のがん治療中である（.....）

その他（.....）

ご協力ありがとうございました。