M調査官の相談準備シート

AGA初診前の準備メモ

分かる範囲で記入すればOK。空欄があっても問題ありません。

記入日：　　年　　月　　日　　氏名（任意）：

01 薄毛が気になり始めた時期

例：半年前から／去年の写真と比べて気づいた

02 気になる場所

例：生え際／額の両端／頭頂部・つむじ／頭全体

03 過去の写真

以前の状態が分かる写真があれば、診察時に見せる

04 家族の薄毛歴

例：父／母方の祖父／兄弟など（分かる範囲で）

05 持病・服用中の薬・サプリ・アレルギー

お薬手帳があれば持参。過去の薬の副作用も記入

06 これまでのケアや治療

例：育毛剤・発毛剤・頭皮ケア製品・受けた治療

07 治療への希望・不安

例：費用／通院の負担／副作用／治療期間／まず原因を知りたい

医師に聞きたいこと

このシートは診断用ではありません。診察時に状況を伝えるための補助メモです。