

# 家族歴記入用紙

フリガナ お名前：	記入日： 20 年 月 日
担当者記入欄：	

この家族歴記入用紙は、来談されたみなさまに記入をお願いしているものです。ご予約時に家族歴を伺っており、重複する部分もありますが、ご了承ください。カウンセリングに必要な情報は改めて確認するので、ここにご記入いただくのはすぐに思い出せる無理のない範囲で結構です。

## ご家族やご親戚の病歴（家族歴）記入の方法

1. 血縁のある方についてのみご記入ください。
2. 続柄、現在の年齢、疾患等をお持ちであれば病歴（病名と診断時の年齢）をご記入ください。
3. 年齢（現在の年齢、診断時の年齢、死亡年齢）については、おおよそで結構です。
4. がんについては、できるだけ発生した部位や両側・片側の別が分かるようにご記入ください。
5. 亡くなられている方については、死亡年齢、生前の病歴、亡くなられた原因をご記入ください。

### 記入例

出生順が不明な場合は「不明」と記入

年齢が不明な場合は「不明」にマル

出生順	性別等 いずれかに○	生死の別	年齢 現在の年齢、または没年齢（歳、歳台）	病歴 病名（カッコ内に診断時の年齢）、亡くなられた原因
<b>おい（甥）・めい（姪）</b> *親（あなたの兄弟姉妹）の出生順も書いてください				
1 番目の兄弟姉妹の 1 番目の子	男 女	生 死	不明 50 歳代	不明 健康 病名 難聴（生まれつき）、2 型糖尿病（不明）、脳梗塞（40 歳代）
1 番目の兄弟姉妹の 2 番目の子	男 女	生 死	不明 46 歳	不明 健康 病名 不妊症（流産歴 3 回）、 <b>乳がん</b> 両側、30 歳代、40 歳

病歴が不明、または病歴がなく健康なことが分かっている場合はどちらかにマル

亡くなられた原因にマル

<b>出生順</b>	<b>性別等</b> いずれかに○	<b>生死の別</b>	<b>年齢</b> 現在の年齢、または没年齢 (歳、歳台)	<b>病歴</b> 病名(カッコ内に診断時の年齢)、亡くなられた原因、亡くなられた原因に○			
------------	----------------------	-------------	-------------------------------------	--	--	--	--

**本人(あなた)** \* 出生順は兄弟姉妹を含んだ順を書いてください

____番目	男 女	生 死		不明	健康	病名	
--------	--------	--------	--	----	----	----	--

**兄弟姉妹** \* 出生順はご本人(あなた)を含んだ順を書いてください

____番目	男 女	不明 生死	不明 生死		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明 生死	不明 生死		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明 生死	不明 生死		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明 生死	不明 生死		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明 生死	不明 生死		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明 生死	不明 生死		不明	健康	病名	

**両親** \* 出生順はご両親それぞれの兄弟姉妹(おじ・おば)を含んだ順を書いてください

____番目	父	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	母	生 死	不明		不明	健康	病名	

出生順	性別等 いずれかに○	生死の別	年齢 現在の年齢、 または没年齢 (歳、歳台)	病歴 病名(カッコ内に診断時の年齢)、亡くなられた原因、 亡くなられた原因に○
-----	---------------	------	----------------------------------	---

### 子ども

____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	

### おい(甥)・めい(姪)

\*親(あなたの兄弟姉妹)の出生順も書いてください

____番目の 兄弟姉妹の ____番目の子	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目の 兄弟姉妹の ____番目の子	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目の 兄弟姉妹の ____番目の子	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目の 兄弟姉妹の ____番目の子	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目の 兄弟姉妹の ____番目の子	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目の 兄弟姉妹の ____番目の子	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	

出生順	性別等 いずれかに○	生死の別	年齢 現在の年齢、 または没年齢 (歳、歳台)	病歴 病名(カッコ内に診断時の年齢)、亡くなられた原因、 亡くなられた原因に○
-----	---------------	------	----------------------------------	---

**父方 おじ・おば** \* 出生順はお父様を含んだ順を書いてください

____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	

**母方 おじ・おば** \* 出生順はお母様を含んだ順を書いてください

____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	
____番目	男 女	不明	生 死	不明		不明	健康	病名	

<b>出生順</b>	<b>性別等</b> いずれかに○	<b>生死の別</b>	<b>年齢</b> 現在の年齢、または没年齢 (歳、歳台)	<b>病歴</b> 病名 (カッコ内に診断時の年齢)、亡くなられた原因、亡くなられた原因に○			
------------	----------------------	-------------	-------------------------------------	---	--	--	--

**父方 祖父母**

父方祖父	生死	不明		不明	健康	病名	
父方祖母	生死	不明		不明	健康	病名	

**母方 祖父母**

母方祖父	生死	不明		不明	健康	病名	
母方祖母	生死	不明		不明	健康	病名	

**書ききれなかった方** \*おい(甥)・めい(姪)の場合、親の出生順も書いてください

続柄 _____ 出生順 _____ (親 )	男 不明 女	生死	不明		不明	健康	病名	
続柄 _____ 出生順 _____ (親 )	男 不明 女	生死	不明		不明	健康	病名	
	男 不明 女	生死	不明		不明	健康	病名	
	男 不明 女	生死	不明		不明	健康	病名	
	男 不明 女	生死	不明		不明	健康	病名	
	男 不明 女	生死	不明		不明	健康	病名	