

ご記入頂いた事項は診療のみに使用致します。

【 男性更年期治療問診票 】

フリガナ
お名前:

[1] 精神・自律神経症状

No	症状	ない	軽度	中等度	高度
1	不安・イライラ	0	1	2	3
2	全身倦怠	0	1	2	3
3	うつ傾向	0	1	2	3
4	不眠	0	1	2	3
5	頭重感・頭痛	0	1	2	3
6	肩こり・背部痛	0	1	2	3
7	動悸・息切れ・ほてり・寝汗	0	1	2	3
8	手や足のしびれ	0	1	2	3
9	配置換え・転職・転居・離婚	0	1	2	3
10	アルコールの飲みすぎ	0	1	2	3

[2] 男性度チェック

No	症状	週1回以上	2週間に1度	月に1回	なし
1	朝の勃起	0	1	2	3
2	セックス回数	0	1	2	3
3	性欲の有無	ある	まあまあ	わずか	ない
		0	1	2	3

[3] 泌尿器症状

No	症状	ない	軽度	中等度	高度
1	尿が近い	0	1	2	3
2	残尿感	0	1	2	3
3	尿の切れが悪い	0	1	2	3

合計点数

8～17点: 軽症
18～24点: 中等症
25点以上: 重症

[初診の方]

※ご記入頂いた事項は診療のみに使用致します。

男性更年期治療 / 男性ドック 申込書

年 月 日

※ 10 分程度の間診が必要です。(初診料不要)

ご希望内容の□に✓を入れてください。複数種でも結構です。

【表示価格は全て税・処方料込です。】

〈注射〉 □ プラセンタ 1 アンプル 1,250 円 × アンプル

□ ビタミン B1 剤注射 1 アンプル 1,850 円 × アンプル

□ 混合栄養点滴 1 回 6,200 円 × 回

□ 男性ホルモン注射 1 アンプル 3,000 円 × 回

□ 男性ホルモン注射 2 アンプル 3,500 円 × 回

〈内服〉 □ プラセンタカプセル 1 箱 14,700 円 × 箱

〈検査〉 □ 男性ドック 1 回 9,800 円 × 回

PSA(前立腺腫瘍マーカー)・男性ホルモン・肝機能・腎機能・血液一般

□ 肝・腎機能セット 1 回 2,230 円 × 回

□ 肝・腎機能、血液一般 1 回 2,580 円 × 回

ご住所: _____ 県 _____ 市・郡 _____ 市・郡まで結構です。

携帯電話: _____ お持ちでない方はご自宅の電話番号

フリガナ
お名前: _____

生年月日: 明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 _____ 歳

クリニックからのお知らせ事項等をお送りさせていただきます。

メールアドレス: _____

医療法人正進会 丸善ビルクリニック

【WEB】カルテ No.