高浜市骨粗しょう症検診票

住所	高浜市	町	丁目	番地
氏名				

受診年月日	令和 年 月	日
生年月日	大・昭・ 平 年 月	日
性別·年齢	男・女	歳
電話番号	_	
宛 名 番 号		

問診

 今までに骨粗しょう症検診を受けたことがありますか 1ない 2ある(結果)				
腰痛、背痛がありますか 1ない 2以前あった 3現在ある				
治療中又は治療を受けたことがある病気 1ない 2ある				
(1)高血圧(2)心臓病(3)腎臓病(4)糖尿病(5)胃腸病(6)甲状腺(7)子宮腫瘍				
(8)子宮筋腫 (9)卵巣 (10)骨折 (11)骨粗しょう症 (12)その他)				
【女性へ質問します】				
現在妊娠していますか、あるいはその可能性がありますか 1ない 2ある				
 生理は順調ですか 1順調 2不順 3閉経(年齢 歳) 4初経(年齢 歳)				
1年以内に骨折したことがありますか 1ない 2ある				

※医療機関記入(別紙にて下記項目が確認できる場合は記入不要)

検査方法	DXA 検査 ・ エックス線検査 ・ CT 検査 ・ 超音波検査
Tスコア	Zスコア
医師判定	異常なし • 要指導 • 要精検

検診判定基準: Tスコア 90%以上: 異常なし、80%以上90%未満: 要指導、80%未満: 要精検

宇協区療機関名・	電算入力
美施医療機関名: 	

骨粗しょう症検診票 ポルトガル語版

Formulário do Exame de Osteoporose da Cidade de Takahama

Endereço	Takahama-shi banchi	cho	chomei
Nome			

Data da consulta	令和	П	年	月	日
Data de nascimento	大	•	昭· 年	平月	日
Sexo · Idade	Н	•	M		anos
Telefone			_		
宛名番号					

Questionário

Já realizou o exame de osteoporose antes? 1Não 2Sim (Resultado)
Tem dores nas costas ou na região da lombar? 1Não 2Tinha 3Tenho
Está sendo tratado ou já foi tratado antes? 1Não 2Sim
(1)Pressão alta (2)Doença cardíaca (3)Doença renal (4)Diabetes (5)Doença gastrointestinal
(6)Hipotireoidismo (7)Tumor uterino (8)Mioma uterino (9)Ovário (10)Fratura (11)Osteoporose
(12)Outros)
[Perguntas para mulheres]
Está grávida ou tem a chance de estar grávida? 1Não 2Sim
A menstruação é normal? 1Normal 2Irregular 3Menopausa(Idade anos)
4Menarca(Idades anos)
Teve alguma fratura no último ano? 1Não 2Sim

※医療機関記入(別紙にて下記項目が確認できる場合は記入不要)

検査方法	DXA 検査 ・ エックス線検査 ・ CT 検査 ・ 超音波検査
Tスコア	Zスコア
医師判定	異常なし • 要指導 • 要精検

検診判定基準: T スコア 90%以上: 異常なし、80%以上90%未満: 要指導、80%未満: 要精検

生社会区域社员有	電算入力
実施医療機関名:	