

【AGA (うす毛) 外来問診票】

フリガナ
お名前

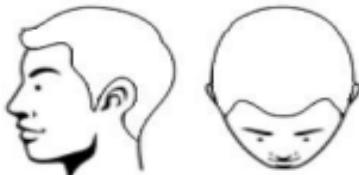
生年月日 年 月 日 () 歳

〒

ご住所

電話番号

1. 何歳ごろから薄毛が気になりましたか?
(岁頃から)
2. どの部分の薄毛が気になりますか? きになる部分を下の図へマークで示してください。



3. 親・兄弟・祖父母に脱毛症がありますか? ○印をつけてください
はい いいえ
4. これまでに何かAGA治療を行ないましたか? (病院名・内服薬・育毛剤・育毛シャンプーなど)
内服していた場合はいつからいつまで飲んでいたか、期間も書いて下さい。
()
5. 今までに次のような病気にかかったことがありますか? ○印をつけてください
腎臓病 ・ 肝臓病(健診での数値異常を含む) ・ 高血圧 ・ 高脂血症 ・ 哮息
アトピー ・ 特になし ・ その他 ()
6. これまでに注射や薬で調子が悪くなったことがありますか? ○印をつけてください
はい 薬剤名:
いいえ
7. 日常生活についておたずねします。
タバコは吸いますか? はい (1日 本) ・ いいえ
お酒は毎日飲みますか? はい (1日 程度) ・ いいえ
8. ご希望の治療についておたずねします。
① 内服について(男性の場合です。女性の方は別にお薬がありますので記載は不要です)
「フィナステリド」と「デュタステリド」の2種類のお薬があります。
フィナステリドはプロペシアというお薬の後発品で、比較的値段が安いです。
デュタステリドは新しいお薬で、ザガーロというお薬の後発品です。
人にもありますがフィナステリドよりも効果が1.6倍高いとされています。
副作用はどちらも少なく、安全性の高いお薬です。

ご希望はいかがですか? 番号に○印をつけてください

- 1 フィナステリド(28日分 4,980円(税抜)/30日分 5,874円(税込)/1日あたり 178円)
2 デュタステリド(30日分 5,800円(税抜)/30日分 6,380円(税込)/1日あたり 193円)
3 話を聞いてから決めたい

② 外用薬について

医学的に効果の高い育毛剤にミノキシジルがあります。市販では「リップアップ」として
1%、5% (1ヶ月分 7000円程度) のものがあります。
当院では効果を考えて5%のミノキシジル(1ヶ月 5280円)を扱っています。

- ご希望はいかがですか? ○印をつけてください
ミノキシジルを希望する ・ 話を聞いてから決めたい ・ 内服のみを希望する