

診察予定表 1年目

基幹病院/手術病院受診日及び画像診断日は○を●に変更下さい

	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月
基幹病院/手術病院受診	○	○	○	○	○
受診日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
血液検査	○	○	○	○	○
白血球 (/μL)					
ヘモグロビン (g/dL)					
血小板 (/μL)					
T-Bil (mg/dL)					
Alb (g/dL)					
AST/GOT (IU/L)					
ALT/GPT (IU/L)					
γ-GTP (IU/L)					
AFP (ng/mL)					
PIVKA- II (mAU/mL)					
画像診断	○	○	○	○	○
	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI
所見					
内視鏡	○	○	○	○	○
所見					
体重 (Kg)					

診察予定表 1年目

基幹病院/手術病院受診日及び画像診断日は○を●に変更下さい

	6ヶ月	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	12ヶ月
	○	○	○	○	○	○	○
受診日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
血液検査	○	○	○	○	○	○	○
白血球 (/μL)							
ヘモグロビン (g/dL)							
血小板 (/μL)							
T-Bil (mg/dL)							
Alb (g/dL)							
AST/GOT (IU/L)							
ALT/GPT (IU/L)							
γ-GTP (IU/L)							
AFP (ng/mL)							
PIVKA- II (mAU/mL)							
画像診断	○	○	○	○	○	○	○
	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI
所見							
内視鏡	○	○	○	○	○	○	○
所見							
体重 (Kg)							

診察予定表 2年目

基幹病院/手術病院受診日及び画像診断日は○を●に変更下さい

	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月
基幹病院/手術病院受診	○	○	○	○	○
受診日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
血液検査	○	○	○	○	○
白血球 (/μL)					
ヘモグロビン (g/dL)					
血小板 (/μL)					
T-Bil (mg/dL)					
Alb (g/dL)					
AST/GOT (IU/L)					
ALT/GPT (IU/L)					
γ-GTP (IU/L)					
AFP (ng/mL)					
PIVKA-II (mAU/mL)					
画像診断	○	○	○	○	○
	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI
所見					
内視鏡	○	○	○	○	○
所見					
体重 (Kg)					

診察予定表 2年目

基幹病院/手術病院受診日及び画像診断日は○を●に変更下さい

	6ヶ月	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	12ヶ月
基幹病院/手術病院受診	○	○	○	○	○	○	○
受診日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
血液検査	○	○	○	○	○	○	○
白血球 (/μL)							
ヘモグロビン (g/dL)							
血小板 (/μL)							
T-Bil (mg/dL)							
Alb (g/dL)							
AST/GOT (IU/L)							
ALT/GPT (IU/L)							
γ-GTP (IU/L)							
AFP (ng/mL)							
PIVKA-II (mAU/mL)							
画像診断	○	○	○	○	○	○	○
	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI	US・CT MRI
所見							
内視鏡	○	○	○	○	○	○	○
所見							
体重 (Kg)							