

## 治療法を決定したときの質問リスト-①



 メモ

その治療はどのように行いますか  
(回数・頻度・期間・治療の種類・  
スケジュール・場所など)。

 メモ

その治療の目的は何ですか  
(がん細胞を取り去る・小さくするなど)。

 メモ

その治療はどのくらいの  
効果が出ますか。

 メモ

治療を始めてどのくらいで  
効果が出てきますか。

2枚目に続く→



## 治療法を決定したときの質問リスト-②

メモ

その治療にあたって準備しておくことは何ですか。

メモ

例：仕事、ゴルフなど

をすることはできますか。 可 不可

その治療中、日常生活で制約されることはありますか。

例：肉など

を食べる・飲むことはできますか。 可 不可

例：買い物など

に行くことはできますか。 可 不可

メモ

その治療に痛みなどはともないですか。  
また、副作用はどのようなものがありますか。

メモ

その痛みや副作用に対する治療・対処法はありますか。

メモ

その治療には費用はいくらぐらいかかりますか。