

現在、AGAの治療を受けている方へ

髪の毛の状態チェックシート

ご記入いただいた当シートは、医師または受付にお出しください。

受診日 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日 お名前 _____

Q. 今の髪の毛の状態に満足されていますか？ をつけてください。



Q. 今もまだ、髪の毛で気になっていることに をつけてください。

- 薄毛が目立つ 髪の毛にハリ・コシがない
 抜け毛が多い その他(_____)

Q. 気になっている部位はどこですか？

- 生え際(前頭部) 頭頂部
 前頭部と頭頂部の両方
-

Q. これまでAGAに対し、どのような対処法を行っていましたか？

- シャンプー
 塗り薬(外用薬) (お薬の名前: _____)
 飲み薬(経口薬) (お薬の名前: _____)
 かつら 植毛術 その他(_____)

AGA治療の選択肢は広がっています。
AGA治療について詳しく知りたい方は、医師にご相談ください。

* : AGAとは“Androgenetic Alopecia”の略称で、「男性型脱毛症」のことです。

グラクソ・スミスクライン株式会社

髪の毛の状態チェックシート

ご記入いただいた当シートは、医師または受付にお出してください。

受診日 20____年____月____日 お名前 _____

Q. 髪の毛について気になっていることや、相談したいことはありますか？

- 薄毛が目立ってきた 髪の毛にハリ・コシがなくなってきた
 抜け毛が多くなってきた その他()

Q. 気になっている部位はどこですか？

- 生え際(前頭部) 頭頂部
 前頭部と頭頂部の両方



Q. その症状は、いつ頃から気になり始めましたか？ _____年____月頃から

Q. 家族や親族に、髪の毛の薄い方はいらっしゃいますか？

- いる いない わからない

Q. これまで薄毛・抜け毛に対し、どのような対処法を行っていましたか？

- 何もしていない シャンプー
 塗り薬(外用薬) (お薬の名前:)
 飲み薬(経口薬) (お薬の名前:)
 かつら 植毛術 その他()

Q. 過去にかかったことのある、または、現在治療中の疾患はありますか？

(甲状腺疾患、貧血、ホルモン異常、前立腺肥大症 など)

- ない ある(疾患名:)

AGA治療の選択肢は広がっています。
AGA治療について詳しく知りたい方は、医師にご相談ください。

*: AGAとは「Androgenetic Alopecia」の略称で、「男性型脱毛症」のことです。