

## 診察検査予定表(肝がん術後)

●：連携元の病院で施行    ○：連携先のかかりつけ医で施行

術後経過												1年
手術年月日 ( / / )	1 か月	2 か月	3 か月	4 か月	5 か月	6 か月	7 か月	8 か月	9 か月	10 か月	11 か月	
受診予定年月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
診療医療機関	連携 元	連携 先	連携 先	連携 先	連携 元	連携 先	連携 先	連携 先	連携 元	連携 先	連携 先	連携 先
診 察	●	○	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○
血液検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
C T	●				●				●			
M R I	●				●				●			
腹部超音波	●				●				●			
備 考												

## 診察検査予定表(肝がん術後)

●：連携元の病院で施行 ○：連携先のかかりつけ医で施行

術後経過	1年1か月	1年2か月	1年3か月	1年4か月	1年5か月	1年6か月	1年7か月	1年8か月	1年9か月	1年10か月	1年11か月	2年
手術年月日 ( / / )												
受診予定年月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
診療医療機関	連携元	連携先	連携先	連携先	連携元	連携先	連携先	連携先	連携元	連携先	連携先	連携先
診 察	●	○	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○
血液検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
C T	●				●				●			
M R I	●				●				●			
腹部超音波	●				●				●			
備 考												

2年目以降

連携元または連携先の担当医とご相談ください