

受診メモ

受診日： 年 月 日

性感染症かな？と思った時のお役立ちツール。問診の際などに先生にご提示ください。

医療機関の先生方へ

この「受診メモ」は、「公益財団法人 性の健康医学財団」ホームページよりダウンロードしてご利用いただいているものであり、地域住民の方々が性の健康に不安を感じた際に、医療機関を受診しやすくするツールとして提供しています。患者様がこのメモをご提示の際は、何卒ご高診くださいますようお願い申し上げます。

- 今回の受診のきっかけとなった症状や、困っていること

- それはいつからですか？

- 感染の可能性のあった性行動など (差し支えない範囲で書いてください)

- 上記のほかに、何かきいておきたいことはありますか？

性の健康に関する知識の普及、啓発に貢献します



公益財団法人 性の健康医学財団
Japanese Foundation for Sexual Health Medicine