わたしが受けている治療

わたしの治療

☐ 手術療法　☐ 放射線療法　☐ 抗がん剤　☐ 免疫療法　☐ その他

手術療法　☐ 入院　☐ 外来　☐ なし

施術日	病院・医師名	術式

放射線療法　☐ 入院　☐ 外来　☐ なし

開始日	病院・医師名	照射部位	完了日/中止日	中止理由

薬物療法（抗がん剤、免疫療法など）　☐ 入院　☐ 外来　☐ なし

開始日	病院・医師名	薬剤（レジメン）名	完了日/中止日	中止理由

アストラゼネカ株式会社　監修：国立がん研究センターがん対策研究所
2019年10月掲載/2022年8月更新