

血族の病歴調査書

	祖 母 (祖 父 (祖 母 (祖 父 (
))))		
	┌───┐			┌───┐			
	└───┘			└───┘			
	┌───┐		母	父	┌───┐		
(((((((
)))))))	
			┌───┐				
			└───┘				
			┌──────────────────┐				
				本 人			
(((((((
)))))))	

- (注) 1. 血族（三親等内）について，現存者の方の健康状況（慢性疾患があればその病名）及び死亡された方の死因（病死の場合は病名）を記入してください。
2. 祖父母及び伯父伯母等（--- 線の部分）については，現在わかっている範囲で結構です。