【骨粗鬆症治療薬　非服用】 薬剤師用

□ 最近身長が低くなったり、腰や背骨が丸まってきましたか
□ 親が、太ももやつけねや背骨の骨折をしたことがありますか
□ 今までに骨折したことがありますか （　　）
□ ステロイドを３ヶ月以上服用していますか
□ 全て該当なし

項目に当てはまる方は、ぜひとも骨粗鬆症の検査を受けましょう

日付（　／　） 氏名： 生年月日：

【骨粗鬆症治療薬　非服用】 薬剤師用

□ 最近身長が低くなったり、腰や背骨が丸まってきましたか
□ 親が、太ももやつけねや背骨の骨折をしたことがありますか
□ 今までに骨折したことがありますか （　　）
□ ステロイドを３ヶ月以上服用していますか
□ 全て該当なし

項目に当てはまる方は、ぜひとも骨粗鬆症の検査を受けましょう

日付（　／　） 氏名： 生年月日：

【骨粗鬆症治療薬　非服用】 薬剤師用

□ 最近身長が低くなったり、腰や背骨が丸まってきましたか
□ 親が、太ももやつけねや背骨の骨折をしたことがありますか
□ 今までに骨折したことがありますか （　　）
□ ステロイドを３ヶ月以上服用していますか
□ 全て該当なし

項目に当てはまる方は、ぜひとも骨粗鬆症の検査を受けましょう

日付（　／　） 氏名： 生年月日：

【骨粗鬆症治療薬　非服用】 薬剤師用

□ 最近身長が低くなったり、腰や背骨が丸まってきましたか
□ 親が、太ももやつけねや背骨の骨折をしたことがありますか
□ 今までに骨折したことがありますか （　　）
□ ステロイドを３ヶ月以上服用していますか
□ 全て該当なし

項目に当てはまる方は、ぜひとも骨粗鬆症の検査を受けましょう

日付（　／　） 氏名： 生年月日：

【骨粗鬆症治療薬　非服用】 薬剤師用

□ 最近身長が低くなったり、腰や背骨が丸まってきましたか
□ 親が、太ももやつけねや背骨の骨折をしたことがありますか
□ 今までに骨折したことがありますか （　　）
□ ステロイドを３ヶ月以上服用していますか
□ 全て該当なし

項目に当てはまる方は、ぜひとも骨粗鬆症の検査を受けましょう

日付（　／　） 氏名： 生年月日：

【骨粗鬆症治療薬　非服用】 薬剤師用

□ 最近身長が低くなったり、腰や背骨が丸まってきましたか
□ 親が、太ももやつけねや背骨の骨折をしたことがありますか
□ 今までに骨折したことがありますか （　　）
□ ステロイドを３ヶ月以上服用していますか
□ 全て該当なし

項目に当てはまる方は、ぜひとも骨粗鬆症の検査を受けましょう

日付（　／　） 氏名： 生年月日：

【骨粗鬆症治療薬　非服用】 薬剤師用

□ 最近身長が低くなったり、腰や背骨が丸まってきましたか
□ 親が、太ももやつけねや背骨の骨折をしたことがありますか
□ 今までに骨折したことがありますか （　　）
□ ステロイドを３ヶ月以上服用していますか
□ 全て該当なし

項目に当てはまる方は、ぜひとも骨粗鬆症の検査を受けましょう

日付（　／　） 氏名： 生年月日：

【骨粗鬆症治療薬　非服用】 薬剤師用

□ 最近身長が低くなったり、腰や背骨が丸まってきましたか
□ 親が、太ももやつけねや背骨の骨折をしたことがありますか
□ 今までに骨折したことがありますか （　　）
□ ステロイドを３ヶ月以上服用していますか
□ 全て該当なし

項目に当てはまる方は、ぜひとも骨粗鬆症の検査を受けましょう

日付（　／　） 氏名： 生年月日：

【骨粗鬆症治療薬　非服用】 薬剤師用

□ 最近身長が低くなったり、腰や背骨が丸まってきましたか
□ 親が、太ももやつけねや背骨の骨折をしたことがありますか
□ 今までに骨折したことがありますか （　　）
□ ステロイドを３ヶ月以上服用していますか
□ 全て該当なし

項目に当てはまる方は、ぜひとも骨粗鬆症の検査を受けましょう

日付（　／　） 氏名： 生年月日：