

問診表にご記入の上、検査当日必ず受付にご提出ください。

## アミノインデックスリスクスクリーニング (AIRS) 検査問診表

記入年月日	平成 年 月 日	検査年月日	平成 年 月 日
フリガナ 氏名			性別 男・女
生年月日	明治・大正 年 月 日生 昭和・平成	年齢	満 歳

妊娠されている方・がん治療中や治療後の方・糖尿病の方(治療中を含む)は、正確な値が出ないため、検査の対象となりません。

① 下記項目で医師より指摘されている病名がありましたら○を付けてください。

高血圧・糖尿病・脂質異常症・高尿酸血症・慢性腎臓病・自己免疫性疾患  
呼吸器疾患・肺結核・前立腺肥大症

② 現在、治療中の病気などはありますか。

はい ・ いいえ

↳ 病名 ( )

③ 現在、服用している薬はありますか。

はい ・ いいえ

↳ 薬剤名 ( )

④ 現在、習慣的にたばこを吸っていますか。

はい ・ いいえ

↳ 1日 ( 本 )

また過去に喫煙歴はありますか。 はい ・ いいえ

⑤ 何か気になる症状はありますか。

はい ・ いいえ

↳ 症状 ( )

(裏面のご案内もお読みください。)

この問診表は医師などの関係者以外には外部秘として扱われます。



# 検査のご案内

このたびは、アミノインデックスリスクスクリーニング検査（AIRS）にお申し込みいただき、ありがとうございます。

検査を受けるための注意事項や事前に準備していただくことが記載してありますので、よくお読みになり、検査に支障がないようにご協力をお願いいたします。

妊娠されている方・がん治療中や治療後の方・糖尿病の方(治療中を含む)は、正確な値が出ないため検査の対象となりません。  
また、当検査はがんや糖尿病であるリスクを評価する検査であり確定診断ではありません。あらかじめご了承ください。



**がんによっては年齢により評価対象外となりますのでご了承ください。**

## AICS

がんの種類	対象年齢
胃がん・肺がん・大腸がん・乳がん	25歳～90歳
前立腺がん	40歳～90歳
子宮がん・卵巣がん	20歳～80歳

## AILS

検査名称	評価内容	対象年齢
AILS(糖尿病リスク)	4年以内に糖尿病を発症するリスク	20歳～80歳
AILS(アミノ酸レベル)	血液中の必須・準必須アミノ酸の低さ	20歳～80歳



**検査当日にご用意いただくもの**

- 検査問診表（表面の問診欄をご記入のうえお持ちください。）

## 検査前の注意事項（お食事について）

- 前日のお食事・喫煙・サプリメント等は検査予約時刻の8時間前までにお済ませください。（検査は午前9時以降の開始予定です）
- 当日は、お食事（朝食）はとらないでください。  
水分は少量の水・白湯のみです。



その他ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

検査は予約制となっておりますので、日程の変更やキャンセルはお早めにご連絡ください。