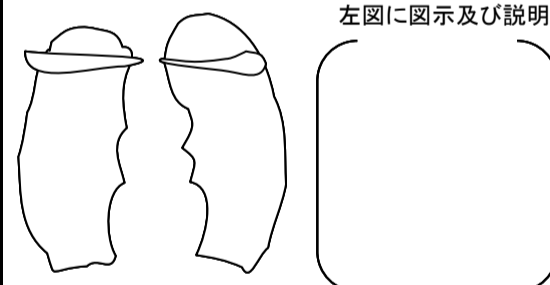


元気すこやか健診受診票（肺・胃・大腸がん検診）

受診年月日	住所 東広島市	TEL	-	-
医療機関名	ふりがな	年度末年齢	大・昭	
医師名	氏名	男・女	歳	年 月 日生
(印)	受診券番号	医療機関記入欄	無料証明書	有・無

※太枠の中をご記入ください。

受診者記入欄 (該当する検診について、記入してください)	共通問診欄	1. 現在治療中の病気があれば記入してください。() 2. 今までにかかったことのある病気に○をつけてください。 ① 肺炎 ② 慢性気管支炎 ③ ぜんそく ④ 胸膜炎(肋膜炎) ⑤ 肺結核 ⑥ 胸部の手術(歳) ⑦ 心臓病 ⑧ 胃腸の病気() ⑨ 胃腸の手術(歳) ⑩ 腸閉塞 ⑪ 前立腺肥大症 ⑫ 緑内障 ⑬ 薬に対するアレルギー(薬剤名:) 3. 血縁関係のある人で、がんにかかった人がいますか。 ① 祖父母(部位:) ② 父母(部位:) ③ 兄弟姉妹(部位:)		
	肺がん検診	胃がん検診	大腸がん検診	
	これまでに肺がん検診を受けたことがありますか。 ある(年 月頃) ・ なし	これまでに胃がん検診を受けたことがありますか。 ある(バリウム・内視鏡 年 月頃) ・ なし	これまでに大腸がん検診を受けたことがありますか。 ある(年 月頃) ・ なし	
	1) タバコを吸っていますか。 ① 現在吸っている(開始年齢 歳) [] 本 × [] 年 = [] (1日に吸う本数) (吸っている年数) (喫煙指数) ② やめた(歳 ~ 歳まで、1日に約 本) ③ 吸ったことがない 2) じん肺・石綿作業をしたことがありますか(有・無) 3) 妊娠中又は妊娠の可能性が有りますか(有・無) 4) 最近の体調について、○をつけてください。 ① 咳が長く続く ② 痰がよく出る ③ 胸痛が続く ④ 痰に血が混じる(6ヶ月以内) ⑤ 息切れがする ⑥ その他()	1) 妊娠中又は妊娠の可能性が有りますか(有・無) 2) 最近の体調について、○をつけてください。 ① 体重が減った ② 食欲がない ③ 胃がもたれる ④ 胃が痛む(食後・空腹時・その他) ⑤ 胸やけがする、げっぷがでる ⑥ 吐き気、吐くことがある ⑦ 便秘しやすい ⑧ 下痢しやすい ⑨ バリウムでアレルギー症状がある ⑩ その他()	1) 便通は [] 日に [] 回 2) 最近の体調について、○をつけてください。 ① 体重が減った ② 食欲がない ③ 便の回数が多い ④ 便が細い ⑤ 便に血が混じる ⑥ 便が黒っぽい ⑦ 下痢と便秘を繰り返す ⑧ 下腹部にしこりがある ⑨ 痔がある ⑩ その他()	

医師記入欄 (該当するものに○をつけてください)	肺がん検診所見	胃がん検診所見	大腸がん検診所見
	胸部エックス線検査	検査	
	左図に図示及び説明 	① バリウム検査 ② 内視鏡検査(既往等により①の検査が不可の場合)	
	① A ② B ③ C ④ D ⑤ E A: 読影不能 B: 異常所見を認めない C: 異常所見を認めるが精査を必要としない D: 異常所見を認めるが肺がん以外の疾患が考えられる E: 肺がんの疑い	部位	判定
判定 ① A ② B ③ C ④ D ⑤ E A: 喀痰中に組織球を認めない B: 正常上皮細胞のみ、基底細胞増生、軽度異形型扁平上皮細胞、絨毛円柱上皮細胞 C: 中等度異形型扁平上皮細胞、核の増大や濃染を伴う円柱上皮細胞 D: 高度(境界)異形扁平上皮細胞または悪性腫瘍の疑いのある細胞を認める E: 悪性腫瘍細胞を認める	所見	判定	判定
判定 ① 異常を認めず ② 経過観察() ③ 精密検査を要する ④ 要治療	判定	判定	判定
精密検査実施済 日付(/) 検査方法() 結果() 判定(放置可 経過観察 要治療) 精密検査実施予定 他機関紹介(紹介状発行)	精密検査実施済 日付(/) 検査方法() 結果() 判定(放置可 経過観察 要治療) 精密検査実施予定 他機関紹介(紹介状発行)	精密検査実施済 日付(/) 検査方法() 結果() 判定(放置可 経過観察 要治療) 精密検査実施予定 他機関紹介(紹介状発行)	