

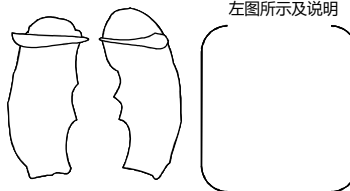
# 健康检查问诊票（肺癌 / 胃癌 / 大肠癌检查）

元氣すこやか健診受診票（肺・胃・大腸がん検診）

问诊年月日	住址 东广岛市		TEL	
医院名称	平假名	本年度3月底时的年龄		
	姓名	男・女	岁	年 月 日生
医生姓名	医疗机构填写栏	受诊券确认	东广岛市国民健康保险加入	免费证明
		有・无	有・无	有・无

※请填写粗框中的内容。

受诊者填写栏 （请在本次接受检查的栏内填写必要的内容。）	共通问诊栏	1. 现在如有正在治疗中的疾病，请填写。（ ）			
		2. 以下各项当中，如有以前患过的疾病的话，请画圈。 ① 肺炎 ② 慢性支气管炎 ③ 哮喘 ④ 胸膜炎（肋膜炎）⑤ 肺结核 ⑥ 胸部手术（ 岁） ⑦ 心脏病 ⑧ 肠胃病（ ） ⑨ 肠胃手术（ 岁） ⑩ 肠堵塞 ⑪ 前列腺肥大症 ⑫ 绿内障 ⑬ 药物过敏（药名： ）			
		3. 以下有血缘关系的亲属中有没有患过癌症的？ ①祖父母（部位： ） ②父母（部位： ） ③兄弟姐妹（部位： ）			
肺 癌 检 查		胃 癌 检 查		大 肠 癌 检 查	
以前有接受过肺癌检查吗？ 有（ 年 月左右） ・ 没有		以前有接受过胃癌检查吗？ 有（钡餐・胃镜 年 月左右） ・ 没有		以前有接受过大肠癌检查吗？ 有（ 年 月左右） ・ 没有	
1) 你抽烟吗？ ① 现在抽烟（开始抽烟年龄 岁） 根× 年 = (每天抽的根数) (抽烟年数) (抽烟指数) ② 已经戒了（ 岁 ~ 岁、每天大约抽 根） ③ 没有抽过		1) 现在怀孕或有怀孕的可能吗？（有・无） 2) 请就最近的身体状况在以下选项上画圈。 ① 体重下降 ② 没有食欲 ③ 胃胀 ④ 胃疼（饭后 / 空腹时 / 其他） ⑤ 胃烧、打嗝儿 ⑥ 恶心、有呕吐 ⑦ 容易便秘 ⑧ 容易拉肚子 ⑨ 钡餐过敏 ⑩ 其他（ ）		1) 大便 天 次 2) 请就最近的身体状况在以下选项上画圈。 ① 体重下降 ② 没有食欲 ③ 大便次数多 ④ 大便很细 ⑤ 大便里有血 ⑥ 大便黑 ⑦ 拉肚子和便秘交替出现 ⑧ 小腹部位有硬块儿 ⑨ 有痔疮 ⑩ 其他（ ）	
2) 有从事过尘肺/石棉作业吗？（有・无） 3) 现在怀孕或有怀孕的可能吗？（有・无） 4) 请就最近的身体状况在以下选项上画圈。 ① 一直持续咳嗽 ② 常吐痰 ③ 一直胸痛 ④ 痰里有血（6个月以内） ⑤ 喘不过气来 ⑥ 其他（ ）					

医生填写栏 （请在该当项目上画圈）	肺 癌 检 查 结 果		胃 癌 检 查 结 果		大 肠 癌 检 查 结 果	
	胸部X光检查		检查		判定	
	左图所示及说明		① 钡餐检查 ② 胃镜检查（根据以往病例不能实施①的检查时）			
			部位			
	判定		意见			
①A ②B ③C ④D ⑤E A: 无法判断 B: 无异常 C: 有异常但不需要做精密检查。 D: 有异常但有可能是肺癌以外的疾病。 E: 有可能是肺癌						
咳 痰 细 胞 检 查 (50岁以上且吸烟指数在600以上)						
判定		判定		判定		
①A ②B ③C ④D ⑤E A: 咳痰中没有发现组织球 B: 只有正常上皮细胞、基底细胞增生、轻度异形型扁平上皮细胞、绒毛圆柱上皮细胞 C: 中等度异形型扁平上皮细胞、伴有核的增大以及浓染的圆柱上皮细胞 D: 发现高度（境界）异形扁平上皮细胞 E: 发现恶性肿瘤细胞		① 无异常 ② 要观察（ ） ③ 要精密检查 ④ 要治疗		① 无异常 ② 要观察（ ） ③ 要精密检查		
精密检查实施完毕 精密检查结果通知，医疗机构请务必返回回市政府。 精密检查实施精密检查 介绍其他医院（开介绍信）		精密检查实施完毕 精密检查结果通知，医疗机构请务必返回回市政府。 精密检查实施精密检查 介绍其他医院（开介绍信）		精密检查实施完毕 精密检查结果通知，医疗机构请务必返回回市政府。 精密检查实施精密检查 介绍其他医院（开介绍信）		

（ 医疗机构 → 东广岛市 ）