

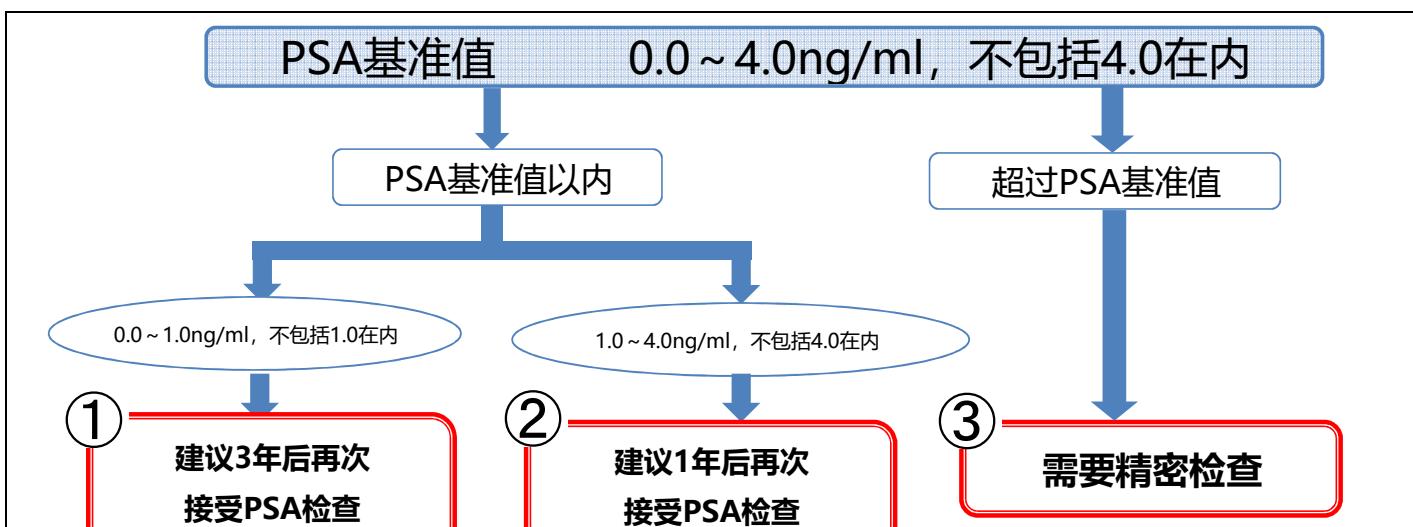
健康检查问诊票（前列腺癌检查）

元気すこやか健診受診票（前立腺がん検診）

问诊年月日	住址 东广岛市	TEL	
医疗机构名称	平假名	本年度3月底时的年龄	
	姓名	岁	
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
		有 · 无	有 · 无

※请填写粗框中的内容。

医生填写栏	<u>PSA值</u> ng/ml <small>(小数点后第2位四舍五入)</small>	判定	<ul style="list-style-type: none">① 基准值以内 (0.0 ~ 1.0ng/ml, 不包括1.0在内)② 基准值以内 (1.0 ~ 4.0ng/ml, 不包括4.0在内)③ 要精密检查 (4.0ng/ml以上)
--------------	---	-----------	--



- PSA值超过基准值的人必须要接受精密检查。前列腺肥大症或前列腺炎等良性疾病也会引起PSA值的上升。需要做进一步的检查确认是否为癌。
 - PSA值在基准值以内的话，也需要定期接受检查。这是非常重要的。如果PSA值不满1.0ng/ml的话建议3年后，PSA值在1.0ng/ml以上的话建议每年接受检查

精密检查实施完毕 预定实施精密检查 介绍其他医院（开介绍信）
→ 精密检查结果通知，医疗机构请务必返送回市政府。