

肺がん検診精密検査依頼書記入方法

新式第20

80歳以上 胸部検診(肺がん・結核検診)精密検査依頼書

(精密検査実施医療機関控え)

秘

主治医殿

一次検診機関名
所在地
電話番号
医師名及び記名押印

肺がん・結核検診において、下記の方が要精検と判定されましたので、ご高診くださいますようお願いいたします。
なお、精密検査の結果及び今後の方針などについて、本記録票にご記入の上、返信用封筒で鹿児島市保健所保健予防課までご返送
くださいますようお願いいたします。

受診券
番号 1 9 2

フリガナ	性別	1 男 2 女	年齢	歳
氏名	生年月日	1. 明治 2. 大正 3. 昭和	年	月 日
住所	鹿児島市	電話番号	自宅	-
胸部エック	<div data-bbox="295 712 1136 907" style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>精検受診日は必ず検診日以降になります。 ※検診より前に受診した結果等は記入せず、今回の検診結果を受けて実施した精密検査の結果を記入してください。</p> </div>			
喀痰細胞				
一次検診受診日	年	月	日	

精検受診日	年	月	日	精密検査記録票
-------	---	---	---	---------

※1

※1

※3

●精検依頼書は複写のため、強めに記入してください。

★ 記入方法 ★

- ※1 該当の検査方法、今後の治療方針及び指示事項をご記入ください。(○印)
- ※2 精密検査の実施医療機関名等をご記入ください。
- ※3 精密検査の結果をご記入ください。(○印)

★ 報告方法 ★

- 2枚目・・・精密検査実施医療機関にて保管
- 3枚目・・・一次検診実施医療機関に返送
- 4枚目・・・保健予防課に返信用封筒で返送

検査方法	行ったものすべて
1 胸部エック	
2 胸部エック	
3 喀痰細胞	
4 呼吸器	
5 気管支	
6 経気管支	
7 手鏡	
8 その他	
今後の治療方針及び指示事項	1 治療方針 2 確定診断 3 内服薬 4 手術 5 他

精密検査の結果	異常認めず	原発性肺がん					肺がん疑い	転移性肺腫瘍	悪性腫瘍	その他の	肺気腫	間質性肺炎	抗酸菌症	非結核性	肺結核要医療	肺結核要観察	肺結核治療	呼吸器疾患	循環器疾患	その他の異常	備考
	0期	1期	2期	3期	4期	不明	深達度														

※2

『精密検査の結果』欄は地域保健・健康増進事業報告として国及び県に報告しますので、必ずご記入(○)をお願いします。