

子宮頸がん検診精密検査依頼書記入方法

精密検査実施医療機関が記入

(精密検査実施医療機関控え)

子宮頸がん検診精密検査依頼書



主治医 殿

一次検診機関名
所在地
電話番号
医師署名(記名押印)

子宮頸がん検診(細胞診)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、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予防課までご返送くださいますようお願いいたします。

フリガナ	年	月	日	歳	受付番号
氏名					
住所	鹿児島市				
一次検診受診日	年				
一次検診結果	(頭部ペセダシステム判定) 1.NILM 2.ASC-US 3.ASC-H 4.ASC-L 5.HSIL 6.SCC 7.AGC 8.AIS 9.Adeno ca. 10.Other malign.				

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。

(精検受診日 年 月 日) 精密検査記録票

※1

診断方法

(1) 細胞診
1. 子宮頸部 判定
2. 子宮体部 判定

(2) コルポ診
1. 異常なし
2. 異常あり

(4) 組織診
1. 部位
ア. 子宮頸部
イ. 子宮体部
ウ. 子宮体部

(5) その他
1. 診断方法 () 2. 所見 ()

●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 精密検査の実施方法をご記入ください。
※2 精密検査の結果をご記入ください。(○印)
※3 精密検査の実施医療機関名等をご記入ください。
★ 報告方法 ★
2枚目・・・精検実施医療機関で保管
3枚目・・・一次検診医療機関に返送
4枚目・・・保健予防課に返信用封筒で返送

※精密検査の結果 (○印を付けてください)	異常なし	子宮頸がん (転移性は含まない)		上皮内がん	上皮内がん	CIN3	CIN2	CIN3又はCIN2のいずれか区分でない(HSIL)	CIN1	非異形成	子宮頸がんの疑い又は未確定	子宮頸がん-AIS及びCIN以外の疾患(転移性の子宮頸がんを含む)	子宮体がん				
		扁平上皮がん	腺がん										C期	1a~1b期	1c・II期	III~IV期	
腺・高度がん(進行度不明)																	
浸潤がん																	
進行度不明																	

指導事項 (1) 再検査 (1か月後・2か月後・3か月後・6か月後・12か月後) 2. 年に一度検診

および (2) 紹介状の提出 () 医師名 ()

治療方針 (3) 検診日 () 年 月 日 4. 術後組織診結果 () () 検査機関 () 検査日 () 年 月 日 () 登録(標本)番号 ()

年 () 月 () 日 () 医師署名 () 所在地 () ※3

『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。