

松江市 胃がん検診記録票(胃部エックス線検査)

【受診者の方へ】太枠内をご記入ください。
※「個人情報について」をお読みください

住 所		※アパート・マンション名、部屋番号までご記入ください。 松江市		ID					市受付No					
フリガナ				医療機関 コード										
氏 名		(男・女)		受診券No										
生年月日		昭和 年 月 日 (歳)		検診日	西暦 年 月 日									
電 話				自 己 負 担										
				あり なし										
				1. 1,700円 2. 節目年齢 3. 非課税世帯 4. 生活保護 5. 福祉医療 6. 被爆者健康手帳										

問 診 票	
既往歴	胃腸の病気をしたことがありますか 1. ある 2. ない ある人は 1) 胃・十二指腸潰瘍 2) 胃ポリープ 3) その他() 手術をしましたか 1) はい 2) いいえ
家族歴	血縁の方で、がんにかかった人がいますか 1. はい 誰が() 2. いいえ
現 症	最近の胃腸の状態 1. 良い 2. 普通 3. 悪い 消化管の閉塞などの症状がありますか 1. ある(年 前) 2. ない 日々の排便状況 (日 に 回)
女性のみ	現在、妊娠の可能性ありますか 1. ある 2. ない
受診状況	胃がん検診を受けたことがありますか 1. 1年前 2. 2～3年前 3. 4年以上前 4. ない 過去の検査でバリウムのアレルギー症状がありましたか 1. はい 2. いいえ 過去の検査でバリウムなどの誤嚥を指摘されたことがありますか 1. はい 2. いいえ 過去の検査でバリウムによる排便困難など強度の便秘症状になったことがありますか 1. はい 2. いいえ

※ 個人情報について この検診は松江市が健康増進法に基づき医療機関に委託して実施している検診です。検診結果(精密検査の結果も含む)は、松江市に報告されます。検診結果及び精密検査に関することについて検診受診機関から連絡をさせていただく場合があります。なお、記録票にご記入いただいた個人情報及び検診データについては、個人情報の保護に関する法律に基づいて適正に扱い、公衆衛生の向上のために利用いたします。

読影結果	検診 (撮影)者名	読影 医師名	/	
部位①	食道部 噴門部 穹窿部 胃体部 胃角部 幽門前庭部 十二指腸(下行部・水平部) 十二指腸球部 残胃 胃全体 その他()			
部位②	前壁 後壁 大彎 小彎 その他()			
所 見	なし 変形 彎入 ひだ集中 ひだ肥厚・異常 ニツシェ様 バリウム斑 伸展不良 辺縁不整 粘膜不整 欠損様 隆起性病変様 小彎短縮 狭窄 胃小区異常 胃外結石陰影 読影不能 その他()			
備 考				
判 定	1. 現在のところ異常ありません。 2. 軽度の所見を認めますが、今のところ問題ありません。 3. 要観察 経過観察が必要な所見を認めます。()ヵ月後に受診しましょう。 4. 要精密検査			
診断名等			検診機関名	

松江市 胃がん検診記録票(胃部エックス線検査)

【受診者の方へ】太枠内をご記入ください。

※「個人情報について」をお読みください

【受診者の方へ】太枠内をご記入ください。		ID		市受付No	
※「個人情報について」をお読みください		医療機関 コード			
住 所	※アパート・マンション名、部屋番号までご記入ください。 松江市	受診券No			
フリガナ		検診日	西暦	年	月 日
氏 名	(男・女)	自 己 負 担			
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)	あ り	な し		
電 話		1. 1,700円	2. 節目年齢	3. 非課税世帯	
			4. 生活保護	5. 福祉医療	
			6. 被爆者健康手帳		

票 診 間

既往歴	胃腸の病気をしたことがありますか 1. ある 2. ない ある人は 1) 胃・十二指腸潰瘍 2) 胃ポリープ 3) その他() 手術をしましたか 1) はい 2) いいえ	受診状況	胃がん検診を受けたことがありますか 1. 1年前 2. 2～3年前 3. 4年以上前 4. ない
家族歴	血縁の方で、がんにかかった人がいますか 1. はい 誰が() 2. いいえ		過去の検査でバリウムのアレルギー症状がありましたか 1. はい 2. いいえ
現症	最近の胃腸の状態 1. 良い 2. 普通 3. 悪い 消化管の閉塞などの症状がありますか 1. ある(年前) 2. ない 日々の排便状況 (日に 回)		過去の検査でバリウムなどの誤嚥を指摘されたことがありますか 1. はい 2. いいえ
女性のみ	現在、妊娠の可能性ありますか 1. ある 2. ない		過去の検査でバリウムによる排便困難など強度の便秘症状になったことがありますか 1. はい 2. いいえ

※個人情報について

この検診は松江市が健康増進法に基づき医療機関に委託して実施している検診です。検診結果（精密検査の結果も含む）は、松江市に報告されます。検診結果及び精密検査に関することについて検診受診機関から連絡をさせていただく場合があります。なお、記録票にご記入いただいた個人情報及び検診データについては、個人情報の保護に関する法律に基づいて適正に扱い、公衆衛生の向上のために利用いたします。

読影結果		検診 (撮影)者名	読影 医師名	/		
部位①	食道部 噴門部 穹窿部 胃体部 胃角部 幽門前庭部 十二指腸(下行部・水平部) 十二指腸球部 残胃 胃全体 その他()					
部位②	前壁 後壁 大彎 小彎 その他()					
所 見	なし 変形 彎入 ひだ集中 ひだ肥厚・異常 ニツシェ様 バリウム斑 伸展不良 辺縁不整 粘膜不整 欠損様 隆起性病変様 小彎短縮 狭窄 胃小区異常 胃外結石陰影 読影不能 その他()					
備 考						
判 定	1. 現在のところ異常ありません。 2. 軽度の所見を認めますが、今のところ問題ありません。 3. 要観察 経過観察が必要な所見を認めます。()ヵ月後に受診しましょう。 4. 要精密検査					
診断名等				検診機関名		

(本人用)

松江市 胃がん検診結果通知票(胃部エックス線検査)

【受診者の方へ】太枠内をご記入ください。
※「個人情報について」をお読みください

住 所	※アパート・マンション名、部屋番号までご記入ください。 松江市	ID		市受付No		
フリガナ		医療機関 コード				
氏 名	(男・女)	受診券No				
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)	検診日	西暦 年 月 日			
電 話		自己負担	あり	なし		
		1. 1,700円	2. 節目年齢	3. 非課税世帯		
			4. 生活保護	5. 福祉医療		
			6. 被爆者健康手帳			

問 診 票

既往歴	胃腸の病気をしたことがありますか 1. ある 2. ない ある人は 1) 胃・十二指腸潰瘍 2) 胃ポリープ 3) その他 () 手術をしましたか 1) はい 2) いいえ	受診状況	胃がん検診を受けたことがありますか 1. 1年前 2. 2～3年前 3. 4年以上前 4. ない 過去の検査でバリウムのアレルギー症状がありましたか 1. はい 2. いいえ 過去の検査でバリウムなどの誤嚥を指摘されたことがありますか 1. はい 2. いいえ 過去の検査でバリウムによる排便困難など強度の便秘症状になったことがありますか 1. はい 2. いいえ
家族歴	血縁の方で、がんにかかった人がいますか 1. はい 誰が () 2. いいえ		
現 症	最近の胃腸の状態 1. 良い 2. 普通 3. 悪い 消化管の閉塞などの症状がありますか 1. ある (年前) 2. ない 日々の排便状況 (日に 回)		
女性のみ	現在、妊娠の可能性ありますか 1. ある 2. ない		

※ 個人情報について この検診は松江市が健康増進法に基づき医療機関に委託して実施している検診です。検診結果(精密検査の結果も含む)は、松江市に報告されます。検診結果及び精密検査に関することについて検診受診機関から連絡をさせていただく場合があります。なお、記録票にご記入いただいた個人情報及び検診データについては、個人情報の保護に関する法律に基づいて適正に扱い、公衆衛生の向上のために利用いたします。

★検診の結果の見方★

「現在のところ異常ありません。軽度の所見を認めますが今のところ問題ありません」と判定された方

今後も定期的に検診を受診しましょう。

自覚症状がある場合は検診を待たずに専門医療機関を受診しましょう。

「要観察」と判定された方

経過観察が必要な所見を認めます。

医師の指示にしたがって、医療機関を受診し経過をみていきましょう。

「要精密検査」と判定された方

胃内視鏡検査ができる専門医療機関の受診をお勧めします。早期発見は早期受診がカギとなります。

・受診の際の持ち物：マイナ保険証等、紹介状、診察券(あれば)

※予約の際に医療機関へご確認ください。

精密検査実施機関はこちらをご参照ください。 島根県 精密検査医療機関

検索

判 定	1. 現在のところ異常ありません。 2. 軽度の所見を認めますが、今のところ問題ありません。 3. 要観察 経過観察が必要な所見を認めます。()ヵ月後に受診しましょう。 4. 要精密検査	診断名等	検診機関名
-----	--	------	-------