

松江市 子宮がん検診記録票

受診者の方へ・・・
個人情報をお書き下さい
太枠内をお読み下さい

住 所		アパート名・部屋番号までご記入ください。 松江市		医療機関 コード										
フリガナ				受診券No										
氏 名				検診日	西暦		年		月		日			
生年月日		T・S・H 年 月 日 (歳)		検 診 実施項目	1. 頸部のみ 3. 頸部・体部		2. 頸部+HPV検査 4. 頸部・体部+HPV検査							
電 話				自己負担	あり		なし							
既往歴		1)産婦人科の病気をしたことがありますか 1. ある 2. ない ある人は ア. 卵巣 イ. 子宮 ウ. 膣 エ. その他() 手術をしましたか 1. はい 2. いいえ			6)最近6ヵ月以内に以下の症状がありましたか 1. なし 2. 不正出血 3. 性交時出血 4. おりもの 5. 腹痛・腰痛 6. 下腹部腫瘍感 7. その他() 7)最近6ヵ月以内にホルモン剤を使用しましたか 1. いいえ 2. はい		5. 節目年齢 6. 非課税 7. 生活保護 8. 福祉医療 9. 被爆者健康手帳 10. 頸部のみ (S61.4.2~H18.4.1)							
家族歴		2)血縁の方で、がんにかかった人がいますか 1. いいえ 2. はい 誰が()			喫 煙		8)たばこを吸いますか 1. 現在吸っている 2. 吸っていない							
妊娠歴		3)最終妊娠からの年数 1. 5年以上 2. 5年未満 4)出産したことは 1. ない 2. ある			受 診 状 況		9)子宮がん検診を受けたことがありますか 1. なし または 3年以上前→(年前) 2. 1年前 3. 2年前							
月 経		5)最近の月経は(月 日から 日間) ア. 順調 イ. 不調 ウ. 閉経(歳)												
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します。												

肉 眼 所 見	採 取 方 法	A 頸部							
		ブラシ スーパーテル その他()							
		B 体部							
		内膜ブラシ エンドサイト 吸引 その他()							
検診機関 判定	A. 子宮頸部(子宮の入り口)				B. 子宮体部(子宮の中)				
細胞診結果 (ベセスダ)	1. NILM(陰性) 2. ASC-US 3. ASC-H 4. LSIL 5. HSIL 6. SCC 7. AGC 8. AIS 9. Adenocarcinoma 10. Other malign 11. 判定不能				HPV 検査 25歳以上	1. 陰性(ウイルス感染なし) 2. 陽性(ウイルス感染あり) 【16型・18型・その他・不明】 3. 検査なし 4. 判定不能			
						1. 陰 性 2. 疑陽性			
						3. 陽 性 4. 判定不能			

判 定	子宮頸がんについては、 ア. 異常ありません。 今回の検診は、1. 1年後に受診してください。 2. 3年後に受診してください。 ただし、不正出血などの自覚症状があれば、すぐに受診してください。 イ. 定期検査が必要です。 _____ ヵ月後に必ず受診してください。 ウ. 精密検査が必要です。 「子宮頸がん検診精密検査依頼書(紹介状)」をお持ちになり、 婦人科専門医療機関を受診してください。 エ. 再検査が必要です。 オ. がん以外の疾患の治療が必要です。() ◎ A. 子宮頸部、B. 子宮体部の判定でイ～オとなった方は医療機関を受診してください。		子宮体がんについては、 ア. 異常ありません。 イ. 定期検査が必要です。 _____ ヵ月後に必ず受診してください。 ウ. 精密検査が必要です。 「子宮体がん検診精密検査依頼書(紹介状)」 をお持ちになり、婦人科専門医療機関を受診 してください。 エ. 再検査が必要です。 オ. がん以外の疾患の治療が必要です。 ()	
	検診機関名			検診医師名

受診者の方へ・・・太枠内をお書き下さい
個人情報についてをお読み下さい

住 所	アパート名・部屋番号までご記入ください。 松江市	検診日 西暦 年 月 日
フリガナ		
氏 名		
生年月日	T・S・H 年 月 日（ 歳）	
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します。	

あなたが受診された、子宮がん検診の結果は次のとおりでした。

◎検査結果についてご不明な点がございましたら、受診された医療機関におたずねください。

子宮頸がんにかかる人は増えている！



子宮頸がんから あなたを守りたい!!

子宮頸がんの原因とされるHPV(ヒトパピローマウイルス)に感染していないかの検査を行っています。

HPVには100種類以上の型があり、中でも「がん」に関係するハイリスク型HPVといわれるものがあります。ハイリスク型HPVの中でも特に16型、18型は「がん」に進展するスピードの速い型です。

松江市では、このハイリスク型HPVが判別できる検査を行っています。(一部医療機関を除く)

検診結果の見方

「異常ありません」と判定された方へ

定期的な検診を受診していきましょう。自覚症状があれば、
検診を待たずに専門医(産婦人科)を受診しましょう。

HPV検査で「陽性」と判定された方へ

感染＝がんではありません。数年で陰性になることがほとんどです。一部の人でHPV感染が持続すると、がん化することがあるため、頸部の細胞の変化を早く見つけることが大切です。定期的に子宮がん検診を受診して、HPV感染状況と細胞に変化がないかチェックしましょう。

「精密検査が必要」と判定された方へ

前がん病変で発見されれば、子宮を摘出することなく治療できます。
早めに専門医(産婦人科)を受診することをおすすめします。

精密検査を実施している医療機関はこちらをご参照ください。

島根県 精密検査実施医療機関

金華



検診機関 判定	A. 子宮頸部(子宮の入り口)					B. 子宮体部(子宮の中)		
細胞診結果 (ベセスダ)	1. NILM(陰性)	2. ASC-US	3. ASC-H	4. LSIL	HPV 25歳以上 検査	1. 陰性(ウイルス感染なし)	1. 陰 性	2. 疑陽性
	5. HSIL	6. SCC	7. AGC	8. AIS		2. 陽性(ウイルス感染あり)		
						【16型・18型・その他・不明】		
	9. Adenocarcinoma	10. Other malign	11. 判定 不能	3. 検査なし				
						4. 判定不能	3. 陽 性	4. 判定不能

判定	子宮頸がんについては、 ア. 異常ありません。 次回の検診は、1. 1年後に受診してください。 2. 3年後に受診してください。 ただし、不正出血などの自覚症状があれば、すぐに受診してください。 イ. 定期検査が必要です。 _____ヵ月後に必ず受診してください。 ウ. 精密検査が必要です。 <u>「子宮頸がん検診精密検査依頼書(紹介状)」をお持ちになり、</u> <u>婦人科専門医療機関を受診してください。</u> エ. 再検査が必要です。 オ. がん以外の疾患の治療が必要です。() ◎ A. 子宮頸部、B. 子宮体部の判定でイ～オとなった方は医療機関を受診してください。	子宮体がんについては、 ア. 異常ありません。 イ. 定期検査が必要です。 _____ヵ月後に必ず受診してください。 ウ. 精密検査が必要です。 <u>「子宮体がん検診精密検査依頼書(紹介状)」</u> <u>をお持ちになり、婦人科専門医療機関を受診</u> <u>してください。</u> エ. 再検査が必要です。 オ. がん以外の疾患の治療が必要です。()
	検診機関名	検診医師名

松江市 子宮がん検診記録票

受診者の方へ・・・太枠内をお書き下さい
個人情報についてをお読み下さい

住 所		アパート名・部屋番号までご記入ください。 松江市		医療機関 コード										
フリガナ				受診券No										
氏 名				検診日	西暦		年		月		日			
生年月日		T・S・H 年 月 日 (歳)		検 診 実施項目	1. 頸部のみ 2. 頸部+HPV検査 3. 頸部・体部 4. 頸部・体部+HPV検査									
電 話				自己負担	あ り				な し					
既往歴		1)産婦人科の病気をしたことがありますか 1. ある 2. ない ある人は ア. 卵巣 イ. 子宮 ウ. 膣 エ. その他() 手術をしましたか 1. はい 2. いいえ			1. 頸部のみ ☐ 1,100円 2. 頸部+HPV検査 ☐ 1,900円 (S61.4.2~H11.4.1 ☐ 800円) 3. 頸部・体部 ☐ 1,700円 (S61.4.2~H18.4.1 ☐ 600円) 4. 頸・体部+HPV検査 ☐ 2,500円 (S61.4.2~H11.4.1 ☐ 1,400円)				5. 節目年齢 6. 非課税 7. 生活保護 8. 福祉医療 9. 被爆者健康手帳 10. 頸部のみ (S61.4.2~H18.4.1)					
家族歴		2)血縁の方で、がんにかかった人がいますか 1. いいえ 2. はい 誰が()		現 症	6)最近6ヵ月以内に以下の症状がありましたか 1. なし 2. 不正出血 3. 性交時出血 4. おりもの 5. 腹痛・腰痛 6. 下腹部腫瘍感 7. その他() 7)最近6ヵ月以内にホルモン剤を使用しましたか 1. いいえ 2. はい									
妊娠歴		3)最終妊娠からの年数 1. 5年以上 2. 5年未満 4)出産したことは 1. ない 2. ある			喫 煙	8)たばこを吸いますか 1. 現在吸っている 2. 吸っていない								
月 経		5)最近の月経は(月 日から 日間) ア. 順調 イ. 不調 ウ. 閉経(歳)		受 診 状 況	9)子宮がん検診を受けたことがありますか 1. なし または 3年以上前→(年前) 2. 1年前 3. 2年前									
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します。												

肉 眼 所 見	採 取 方 法		A 頸部 ブラシ スーパーテル その他() B 体部 内膜ブラシ エンドサイト 吸引 その他()				
	検診機関 判 定		A. 子宮頸部(子宮の入り口)		B. 子宮体部(子宮の中)		
細胞診結果 (ベセスタ)	1. NILM(陰性) 2. ASC-US 3. ASC-H 4. LSIL 5. HSIL 6. SCC 7. AGC 8. AIS 9. Adenocarcinoma 10. Other malig 11. 判定不能		HPV 25 歳 以上 検査	1. 陰性(ウイルス感染なし) 2. 陽性(ウイルス感染あり) 【16型・18型・その他・不明】 3. 検査なし 4. 判定不能		1. 陰 性 2. 疑陽性 3. 陽 性 4. 判定不能	
	細胞診報告日 年 月 日 (※HPV検査除く) 細胞診専門医						
判 定	子宮頸がんについては、 ア. 異常ありません。 次回の検診は、1. 1年後に受診してください。 2. 3年後に受診してください。 ただし、不正出血などの自覚症状があれば、すぐに受診してください。 イ. 定期検査が必要です。 ヵ月後に必ず受診してください。 ウ. 精密検査が必要です。 「子宮頸がん検診精密検査依頼書(紹介状)」をお持ちになり、 婦人科専門医療機関を受診してください。 エ. 再検査が必要です。 オ. がん以外の疾患の治療が必要です。()				子宮体がんについては、 ア. 異常ありません。 イ. 定期検査が必要です。 ヵ月後に必ず受診してください。 ウ. 精密検査が必要です。 「子宮体がん検診精密検査依頼書(紹介状)」 をお持ちになり、婦人科専門医療機関を受診 してください。 エ. 再検査が必要です。 オ. がん以外の疾患の治療が必要です。 ()		
	◎ A. 子宮頸部、B. 子宮体部の判定でイ～オとなった方は医療機関を受診してください。						
検診機関名			検診医師名				