

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

Main form containing personal information (住所, 氏名, 生年月日), medical history (既往歴, 家族歴), and examination details (検診実施項目, 自己負担, 現症).

Section for examination methods (採取方法) and inspection site (肉眼所見).

Section for cytology results (細胞診結果) with columns for A. Cervix (子宮頸部) and B. Uterus (子宮体部).

細胞診報告日 年 月 日 (※HPV検査除く) 細胞診専門医

Section for diagnosis (判定) with detailed instructions for follow-up based on the cytology results.

Final section for institution name (検診機関名) and physician name (検診医師名).

松江市 子宮がん検診記録票

ID 市受付No

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
フリガナ
氏名
生年月日: T・S・H 年 月 日 (歳)
電話
既往歴: 1)産婦人科の病気をしたことがありますか
家族歴: 2)血縁の方で、がんにかかった人がいますか
妊娠歴: 3)最終妊娠からの年数
月経: 5)最近の月経は(月 日から 日間)

医療機関コード
受診券No
検診日: 西暦 年 月 日
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
自己負担: あり なし
現症: 6)最近6ヵ月以内に以下の症状がありましたか
喫煙: 8)たばこを吸いますか
受診状況: 9)子宮がん検診を受けたことがありますか

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。

肉眼所見 採取方法 A 頸部 B 体部

Table with 3 columns: 細胞診結果 (細細胞診結果), A. 子宮頸部 (子宮の入り口), B. 子宮体部 (子宮の中)

判定 子宮頸がんについては、ア. 異常ありません。イ. 定期検査が必要です。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。

検診機関名 検診医師名

