子宮頸がん検診票

		(世帯	主)		整理番号				
住	フリガナ				検診日		年	月	目
所				健診場所					
	電話	番号(明治					
氏氏	フリガナ			生年月日	大正 昭和 平成	年	月 (日生 才)	
A 名				保険種別 社保本人 社保家族 国保 後期高齢者 その他					
子質を	宮頸がん検診の 受診回数	① 1.3年以	内に受診した ②	2. 今回社	別めて 3.:	3年以上前に	こ受診した	<u>-</u>	
事を表している。	家族(血族)でが んにかかった人 (死亡も含む) ③1 あり(3親等内親族と病名:)		
A 子 家ん (今までの様子 現	④初期 ((高清)((高清)(高标)(高标)(高标)(高标)(高标)(高标)(高标)(高标)(高标)(高标	歳) 歳) 回) 回)最後の 回)最後の 回)		⑩婦 <i>/</i> ⑪現初	主の一般疾患 あり(注 人科の手術 あり(注 Eかかっている注 E行っている注	なし 満 歳)の る病気	のとき(疖)
7 7 2	⑬月 経	1.順調 2.7 ⑦ 最終の月経	ヾ順 3.なし (月 日かり	4.月経 ら)	困難 ① 月経中	፟ 妊娠	長中		
現在の状態	型 生理以外の 出血があり ますか	い 2.量 3.いつから	(鮮血、うすい色、 (多量、やや多い、 o(ヵ月前 Fに(接触のあと・	少量) 年前)か	ら(一度だけ	・時々・続 に・その他	いて))		
	⑮おりもの	1. あり(時期	・量・色:)	2. なし		
	レモン剤(ピル 含む)の使用	1. あり(品名	:)	2. なし		
НР	V 検査	①で、2.あると ② 結果はどう	HPV 検査を受けた 回答された方のみこ でしたか 1.陽性 oごろ受けましたか	ご回答くた 2.陰性	ごさい。 3.不明			明	
IJ	ン グ 1. 使用中				2. 使用していない				
	・ セスダシステ ・標本の適否 □適正 □不適正	- <u>L</u>		皮系異常 ASC-US ASC-H	?	・腺系異常 □ A □ A	GC		
	(・陰性(NILM □ 微生物			LSIL HSIL SCC		□ A	deno C の他悪性)
内記	沙所見等								
指導		検体不適正により に関する結果			に関する結果		担当機関		
分	2 要精検		4 要診療	療		検診技	担当医師		

子宮がん検診票

	一 (世帯主)		整理番号					
住	フリガナ		検診日		年	月	日	
所			健診場所					
,,,,	電話番号 () 一			明治				
氏	フリガナ		生年月日	大正 昭和 平成	年		Ē,	
名		様	保険種別	平成 (才) 社保本人 社保家族 国保 後期高齢者 その他				
子包	宮頸がん検診の 受診回数 ①1.3年以内に受診した	②2. 今回	始めて 3.	3年以.	上前に受診した	-		
λ	(血族) でがにかかった人 31 あり(3親等内親族とり) 死亡も含む) 2 なし	病名:)			
今までの様子	④初 潮 (年 月) (満 歳 月) ⑤閉 経 (満 歳) ⑥結 婚 (満 歳) ⑦妊娠回数 (回) 分 娩 (回) 最後の分娩 (満 章	⑩婦人; 歳) 歳) ⑪現在:	の一般疾患 あり(清 科の手術 あり(清 かかっている 行っている	なし 歯 歳 る病気) のとき(病名) のとき(病名)	
	③大 様任 死亡 (平前) ④現任打っている石療 1.順調 2.不順 3.なし 4.月経困難 ⑦ 最終の月経 (月 日から) ⑦ 月経中 ⑦ 妊娠中							
現在の状態)色、黒ずんだ血 い、少量) j 年前)から	1、その他)	時々・	続いて)			
	⑤おりもの 1. あり(時期・量・色:)	2. なし			
	レモン剤(ピル 含む)の使用 1. あり(品名:)	2. なし			
IJ	ン グ 1. 使用中		2.	使用して	こいない			
• t	 ・セスダシステム 	上皮系異常 ASC-US ASC-H LSIL HSIL SCC			具常 AGC AIS Adeno Ca その他の悪性 (挂腫瘍)	
内部	参所見等							
	子宮体部細胞診断判定 □陰性 □擬陽性 □陽	場性□判定不可	可能 □採取	不能				
	0 再検査(検体不適正により)							
指	がんに関する結果	がん以外の疾	悪に関する	結果	検診担当機関			
導区分	1 異常なし	3 経過観察 4 要診療)				
<i>→</i> -	2/L				検診担当医師			
糸田別	宮体部 0 再検査 包診 1 精密検査不要 2 要精密検査 尊区分 3 採取不能() ~新	召介				

※ 太枠内の該当事項に○印か必要事項を記入して下さい。

子宮頸がん検診結果通知書

[本人交付用]

		(世帯主)	整理番号	
	住	フリガナ	検診日	年 月 日
	所		往診場所	
	氏	電話番号 () — フリガナ	生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日生 平成 (才)
	名	様	職業	無職、製造、販売、サービス、農業、その他(
_				<i>y</i>
0. 1. 2.	す 再 現 症経 関精 参 診	日、実施しました子宮がん検診の結果は、次のとおりなお、ご不審の点がございましたら、市町村保健師ま検査をすすめます 今回の検診では、検体不適正により判定不能でした。 在のところ異常なし 検診の結果、異常所見は認められませんでした。しかばがなくても二年に一回以上は検診を受けられますよ過観察を要する 検診の結果、特に異常は認められませんでしたが、経で検査を受けてください。その際この通知書(返信用密検査を要する検診の結果、さらにくわしい検査が必要ですから、このうえ、適当な医療機関でなるべく早く精密検査を受せっかくがん検診を受けられても、この精密検査を受療を要する 検診の結果、(診断名)の疾患を認当な医療機関で診療を受けてください。尚返信は不要	でお問い合 再 しう 過封 のけけない 過ます てけない はめ はくけい ますの はない ますの しょう しょう から しょう	わせください。 すめます。 今後の保障ではありませんから、 します。 カ月後にもう一度適当な医療機 及び保険証を持参ください。 返信用封筒添付)及び保険証を持い。
子		你細胞診判定		
•	標本 • 陰	ス ダシステム の適否	• 腺系	AGC AIS
		年 月 日	検診機関検診担当	
_				

子宮がん検診結果通知書

[本人交付用]

						(世帯	主)		整理番号					
住	フ	リガナ			·				検診日			年	月	日
所									往診場所					
氏	フ	リガナ	話番	号 ()	_	_		生年月日	明治 大正 昭和 平成			年 月	日生 才)
名								様	職業		製造、その他		、サービス	ζ,
	l							I.		7 - 23 - 14 - 1				
なね	お、こ		点が	ゞござv			は、次のとお 町村保健師 ā					こので	*お知らせ	します。
	今回	回の検診	きでに	は、検体	不適正	Eにより	判定不能でし	ンた。 🏻	再検査をす	すめま	きす。			
5. ‡	現在(のところ	異常	なし										
	検討	多の結果	具、馵	常所見	しは認め	られま	せんでした。	しかし	、これは	今後の	保障	ではる	ありません	んから、
步	定状な	ぶなくて	. t _	年に一	回以上	は検診	をうけられま	ますよう	i おすすめ	します	- 0			
6. 希	径過額	視察を要	まする)										
	検言	多の結果	具、特	テに 異常	は認め	られま	せんでしたカ	び、経足	過をみて	カ月	後に	もう-	一度適当	な医療機
	関で村	食査を受	きけて	こくださ	い。そ	の際こ	の通知書(近	区信用 卦	付筒添付)	及び保	除証	を持る	参ください	N _o
7. *	精密机	食査を要	まする											
	検討	多の結果	₹, 3	らにく	わしい	検査が	必要ですから	5、20)通知書	(返信用	封筒	添付)	及び保	検証を持
ž	参の:	うえ、通	当な	医療機	と関でな	さるべく	早く精密検査	を受け	けてくださ	· V				
	せ~	っかくカ	ぶん梢	診を受	たけられ	しても、	この精密検査	を受け	けなければ	がん検	診の診	意味為	がありまっ	さん。
8. 🚦		を要する												
	検討	多の結果	분、(言	诊断名)の疾息	患を認め	りますのて	ごこの通	通知書	と保障	険証を持	参のうえ
ì	適当 者	よ医療機	後関て	ご診療を	受けて	くださ	い。尚返信は	は不要で	ごす。					
		細胞診判	-											
ベセ	2スダ	システ	4											
٠. ـ														
	大の道	否				 扁平	上皮系異常		• 腺系 <u></u>	里常				
• 標 z	本の通 □通					・扁平	上皮系異常 □ ASC-US		・腺系』	異常 AGC				
	□通				,	・扁平	☐ ASC-US ☐ ASC-H	}		AGC AIS				
• 標才	□通□不	近正 「適正 ())	・扁平	☐ ASC-US ☐ ASC-H ☐ LSIL	,		AGC AIS Adend				
• 標才	□ 値 □ 不 会性	匪))	・扁平	☐ ASC-US ☐ ASC-H	,		AGC AIS Adend			=)
• 標才	□ 値 □ 不 会性	面正 下適正 ((NILM)		重瘍性原) 听見	・扁平	□ ASC-US □ ASC-H □ LSIL □ HSIL	,		AGC AIS Adend			į,)
• 標才	□値 □ 不 会性 □ □	面正 高正 ((NILM 微生物		重瘍性原) 听見	·扁平)	□ ASC-US □ ASC-H □ LSIL □ HSIL			AGC AIS Adend			巨刃)
• 標才	□値 □ 不 会性 □ □	面正 高正 ((NILM 微生物		重瘍性原) 所見	·扁平)	□ ASC-US □ ASC-H □ LSIL □ HSIL			AGC AIS Adend			<u></u>)
• 標才	□値 □ 不 会性 □ □	面正 高正 ((NILM 微生物		重瘍性於) 所見	•扁平)	□ ASC-US □ ASC-H □ LSIL □ HSIL			AGC AIS Adend			直辺の)
• 標才 • 胸	□ 道 □ 才 솔性 □	証正 で適正 ((NILM 微生物 その他 (の非)	重瘍性原) 所見	·扁平)	□ ASC-US □ ASC-H □ LSIL □ HSIL			AGC AIS Adend)
• 標才 • 胸	□ 道 □ 才 会性 □ □	証正 (適正 (NILM (数生物 その他 (の非) <u></u> 定)	□ ASC-US □ ASC-H □ LSIL □ HSIL □ SCC			AGC AIS Adend)
• 標才 • 胸	□ 道 □ 才 솔性 □	証正 で適正 ((NILM 微生物 その他 (の非)	重瘍性原		扁平)陽性	□ ASC-US □ ASC-H □ LSIL □ HSIL	≦ □:	探取不能 (AGC AIS Adend)
• 標才 • 胸	□ 道 □ 才 会性 □ □	証正 (適正 (NILM (数生物 その他 (の非) 定	為陽性)	□ ASC-US □ ASC-H □ LSIL □ HSIL □ SCC		探取不能 (AGC AIS Adend) (紹介)

医療機関の主治医 様

本書持参の方は、子宮がんの検診の結果、裏面の所見のとおり精密検査を要すると思われます のでよろしくお願いします。

本検診は健康増進法に基づく検診となっております。精密検査結果については有所見者の事後 指導及び検診の精度管理等に役立てたいと存じますので、お手数ですが<u>別添の精密検査結果通知</u> 畫に所要事項をご記入のうえ、受診者持参の返信用封筒にて下記あてご返送くださいますようお 願いします。

○○○市町村長
住所:
Tel:
担当課:
検診機関名
住所:
名称:
担当医: