

〇〇〇市町村 肺がん検診受診票

住所	〒 -	受付番号	
氏名	フリガナ	フィルム番号	
生年月日 性別	年 月 日 (満 歳) 男 ・ 女	判定機関名	
		検診日	

肺がん検診受診歴

肺がん検診は何回目ですか？
 初めて
 2回以上 [() 回目
 前回の受診(年 月頃 結果: 異常なし ・ その他()]

既往歴

今までに、次の病気にかかったことはありますか？
 無
 有 [肺結核 ・ 肺炎 ・ 肋膜炎 ・ 肺がん ・ じん肺 ・ 喘息 ・ 気管支拡張症 ・ COPD(慢性閉塞性肺疾患) ・ その他()]
 ↓
 病気の経過 [治療中 ・ 経過観察中 ・ 治療中止 ・ 治癒 ・ 放置]

職歴

次のような職場で働いたことがありますか？
 無
 有 → 石綿(アスベスト)、粉じん作業、その他特殊健診を要する業務 従事年数(年)

妊娠の有無

(女性の方のみお答えください。)
 現在妊娠している、または妊娠の可能性がありますか。
 ある (妊娠週数 週/最終月経 年 月 日) ない

胸部の自覚症状

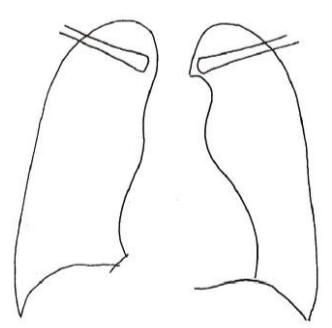
最近6ヶ月の間に痰(たん)に血が混じったことがありますか？
 混じったことがある ない
 ↓
 頻度はどの程度ですか？ 毎日 ときどき ()ヶ月前から
 その他、肺に関する症状はありますか？
 ある [咳・痰・胸痛・息切れ・その他()] なし

喫煙歴

たばこを吸いますか？
 現在、吸っている やめた[()歳の時にやめた] 吸わない
 ↓
 吸っている、やめた方にお伺いします。
 ・平均すると1日何本吸っていますか？(いましたか？)
 (本)
 ・何年間、喫煙していますか？(いましたか？)
 喫煙開始年齢(歳)~(歳) 計(年)

喫煙指数
1日本数 × 年数 = ()

【胸部エックス線所見】



【所見の種類】

- 1 結節影
- 2 淡い雲絮状影
- 3 索状樹枝状影
- 4 無気肺
- 5 胸膜陥入像
- 6 含気減少
- 7 局所気腫
- 8 既存構造の偏位
- 9 肺門拡大
- 10 縦隔拡大
- 11 その他()

二重読影 (仮判定区分)		比較 読影 (二重読影 d、eの場合)
第一	第二	
a	a	A
b	b	B
c	c	C
d	d	D
e	e	E

胸部エックス線判定	
A	読影不能
B	異常所見を認めない
C	異常所見を認めるが、 精査を必要としない
D	肺がん以外で 要精密検査
E	要精密検査 (肺がんの疑い)

医師名

二重読影第一

二重読影第二

比較読影

総合判定 精密検査不要 要精密検査