

受診番号

さいたま市 胃がん検診票 (内視鏡)

市保管用

整理番号		受診日	西暦	年	月	日
フリガナ	さいたま市 区					
氏名		住所				
生年月日	明・大・昭	年	月	日	()	歳
個人負担金	1. 1,000円	2. 70歳以上の方	3. 65~69歳の後期高齢者医療被保険者	4. 負担金不要対象者		

※ 氏名欄には必ずフリガナを記入してください。

★ピンクの枠内のサジを記入下さい

次の項目に数字または「○」印にて答えてください。

問診	市の胃がん検診を受けたことがありますか?	ない	ある	X線: () 年前 結果、 内視鏡: () 年前 結果、	1. 精査不要だった 1. 精査不要だった 3. 要精査となった [病名]	2. 要精査となった 2. 経過観察
	血縁の方でがんにかかった人がいますか?	いない	いる	1. 胃がん	2. その他のがん ()	
	今までにおなかの病気に かかったり、おなかの手術 をしたことがありますか?	ない	ある	1. 胃潰瘍 2. 十二指腸潰瘍 3. 胃ポリープ 4. 胃がん 5. その他 () 6. 手術 ①胃・十二指腸 ②胆のう ③膵臓 ④その他 ()		
	右のような症状がありま すか?	ない	ある	1. 体重減少 2. 食欲不振 3. 腹痛 4. 胸やけがする 5. げっぷがでる 6. もたれる 7. 食物がつかえる 8. 黒い便がでる 9. その他 ()		
	今までに肝炎と言われた ことがありますか?	ない	ある	1. B型肝炎 2. C型肝炎		
	ピロリ菌の検査を受けた ことがありますか?	ない	ある	(西暦 年) 1. 陰性 2. 陽性 3. 不明		
ピロリ菌の除菌治療を受 けたことがありますか?	ない	ある	(西暦 年) 1. 成功 2. 不成功 3. 不明			

※医療機関の記入欄

緑内障	ある・治療中・なし	高血圧症	ある・治療中・なし	心疾患	ある・治療中・なし
糖尿病	ある・治療中・なし	前立腺肥大	ある・治療中・なし	甲状腺機能亢進症	ある・治療中・なし
喘息	ある・治療中・なし	薬剤過敏	ある・なし	抗凝固剤服用	ある・休業中・なし
鎮痙剤		鎮静剤		血圧	
医師記入欄					

一次読影 読影医	二次読影 読影委員会				
<p>記入しないで下さい</p>					
部位A			部位B		
部位A	部位B	診断	生検の有無	部位A	部位B
			有・無		
			有・無		
			有・無		
コメント			コメント		
<p>部位A区分</p> <p>1. 咽喉頭 2. 食道 3. 噴門部 4. 竇隆部 5. 胃体部 6. 胃角部 7. 幽門・前庭部 ()</p> <p>部位B区分</p> <p>1. 小弯(右壁) 2. 大弯(左壁) 3. 前壁 4. 後壁 5. 全周 6. その他</p> <p>診断区分</p> <p>1. 異常なし 2. がん疑い 3. 早期がん 4. 進行がん 5. 悪性リンパ腫 6. MALTリンパ腫 7. 腺腫 8. 粘膜下腫瘍 9. 潰瘍 10. 潰瘍痕 11. ポリープ 12. 慢性胃炎(萎縮性胃炎) (C-1,C-2,C-3) (O-1,O-2,O-3)</p> <p>8. 十二指腸球部 9. 十二指腸(球部以外) 10. 残胃 11. 全胃 12. 胃・十二指腸 13. その他 ()</p> <p>13. その他胃炎 14. 食道裂孔ヘルニア 15. 食道炎 16. バレット粘膜 17. 静脈瘤 18. 内視鏡治療後痕 19. 十二指腸炎 20. びらん 21. その他 ()</p>					
総合判定 1. 精密検査不要 2. 経過観察 3. 要精密検査(再内視鏡+生検) 4. 要精密検査(X線その他) 5. 要治療					
検診実施医療機関			医療機関コード		
ねもと内科			1265 -		