

# 令和7年度 大腸がん検診 問診票

浅口市

5月下旬に送付の

令和7年度各種がん検診受診券

を必ず一緒にお持ちください

《各種がん検診受診券 貼付欄》

受診日

受付番号

受診料: 75歳以上 200円  
75歳未満 600円  
41歳 無料

下記太枠内を記入してください

フリガナ		電話番号	(      —      —      )				
氏名			※日中連絡の取れる番号を記入してください				
<p>■今年度、市が実施する大腸がん検診をはじめて受診しますか (年度内に二重受診した場合には、費用は全額自己負担となります)</p> <p>1. はい      2. いいえ ⇒受診できません</p>							
<p>■今までに次のような病気にかかったことがありますか</p> <p>1. ない      2. ある</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>胃の病気: がん・潰瘍・ポリープ・その他 [            ]</td> </tr> <tr> <td>十二指腸の病気: 潰瘍・ポリープ・憩室・その他 [            ]</td> </tr> <tr> <td>大腸の病気: がん・ポリープ・憩室・大腸炎・その他 [            ]</td> </tr> <tr> <td>肛門の病気: 痔・痔ろう・脱肛・その他 [            ]</td> </tr> </table>				胃の病気: がん・潰瘍・ポリープ・その他 [            ]	十二指腸の病気: 潰瘍・ポリープ・憩室・その他 [            ]	大腸の病気: がん・ポリープ・憩室・大腸炎・その他 [            ]	肛門の病気: 痔・痔ろう・脱肛・その他 [            ]
胃の病気: がん・潰瘍・ポリープ・その他 [            ]							
十二指腸の病気: 潰瘍・ポリープ・憩室・その他 [            ]							
大腸の病気: がん・ポリープ・憩室・大腸炎・その他 [            ]							
肛門の病気: 痔・痔ろう・脱肛・その他 [            ]							
<p>■血縁者で大腸がんにかかった方がいますか</p> <p>1. いない      2. いる (父・母・兄弟・姉妹)</p>							
<p>■何か気になる症状がありますか</p> <p>1. ない      2. ある (腹痛・食欲不振・便秘・便が黒い・便に血が混じる)</p>							
<p>■今までに大腸がん検診(便潜血検査)を受けたことがありますか</p> <p>1. ない      2. ある (西暦      年      月頃)</p>							

—医師記入欄—

便潜血反応検査結果			
1回目	1. 陰性(-)	2. 陽性(+)	3. 判定不能(検体不備)
2回目	1. 陰性(-)	2. 陽性(+)	3. 判定不能(検体不備)      4. 検体なし
判定	1. 便潜血陰性	2. 要精検	3. 判定不能
実施医療機関名			
担当医			