

浅口市

受付番号

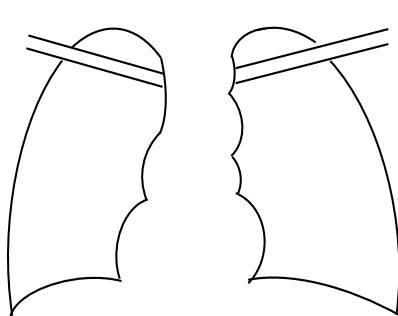
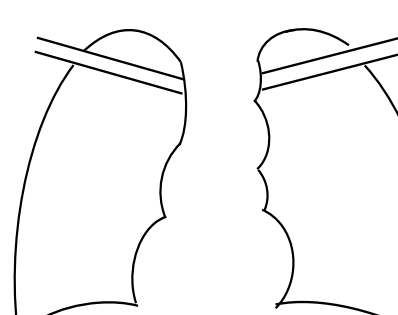
受診料
＜胸部レントゲン＞
集団けんしん 無料

問い合わせ先：健康こども福祉課 健康増進係（浅口市健康福祉センター内） TEL 0865-44-7114

撮影年月日： 年 月 日

フィルムNo：

胸部X線検査所見

一次読影	読影年月日： 年 月 日	読影医（ ）
比較読影 ☐ なし ☐ あり <所見> 		<X線判定区分> ☐ 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 ☐ d1 活動性肺結核 ☐ d2 活動性非結核性肺病変 ☐ d3 循環器疾患（ ） ☐ d4 石綿関連疾患 ☐ d5 その他（ ） ☐ e1 肺がんの疑いを否定しえない ☐ e2 肺がんを強く疑う
二次読影	読影年月日： 年 月 日	読影医（ ）
比較読影 ☐ なし ☐ あり <所見> 		<X線判定区分> ☐ 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 ☐ d1 活動性肺結核 ☐ d2 活動性非結核性肺病変 ☐ d3 循環器疾患（ ） ☐ d4 石綿関連疾患 ☐ d5 その他（ ） ☐ e1 肺がんの疑いを否定しえない ☐ e2 肺がんを強く疑う

X線決定判定

- ☐ 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
☐ D1 活動性肺結核
☐ D2 活動性非結核性肺病変
☐ D3 循環器疾患（ ）
☐ D4 石綿関連疾患
☐ D5 その他（ ）
☐ E1 肺がんの疑いを否定しえない
☐ E2 肺がんを強く疑う

喀痰細胞診

実施	☐ なし（対象外・希望なし）	☐ あり
結果判定日：	年 月 日	
<喀痰細胞診判定区分・細胞所見> ☐ A 喀痰中に組織球を認めない ☐ B 正常上皮細胞のみ、基底細胞増生 軽度異形扁平上皮細胞、線毛円柱上皮細胞 ☐ C 中等度異形扁平上皮細胞 核の増大や濃染を伴う円柱上皮細胞 ☐ D 高度（境界）異型扁平上皮細胞または 悪性腫瘍が疑われる細胞を認める ☐ E 悪性腫瘍細胞を認める		

総合判定

<指導区分>

- ☐ 異常なし
☐ 経過観察
☐ 要精密検査（肺がん以外）
☐ 要精密検査

実施医療機関名

担当医（ ）