

## 富岡町胃内視鏡検査受診録

内視鏡

受診券貼付欄

太線内は受診者が全て  
記入してください。

施設番号

検診月日 年 月 日

費用区分 1 一般 2 生保

医療機関名・電話番号及び担当医師名

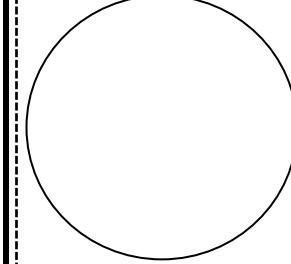
生検 実施	1 無 2 有	生検 結果	グループ(胃)	1	2	3	4	5
					6 その他の疾患	7 その他の悪性疾患		

フリガナ		生年月日	年齢	性別
氏名		1 大正 □□年 □□月 □□日	□□□歳	1 男 2 女
住所	〒 富岡町	電話番号		
内視鏡検査の結果、診断が困難な場合は、生検(胃組織の一部を採取する検査)を実施してもよいですか。※生検は、保険診療扱いとなりますので、検診費用とは別に費用がかかります。				
酒	1 飲まない 2 時々飲む 3 毎日飲む	日本酒( )合 ビール中瓶( )本 ウィスキーダブル( )杯 焼酎水割り( )杯 ワイン( )杯	たばこ たばこ	1 すう 2 すわない
		1 日( )本		
今までの様子	1 家族の中でがんにかかった人がいますか。 (1) いる (誰: 部位: (2) いない	最近3か月以内の様子	1 腹が痛んだことがありますか。 (1)いつもある (2)時々ある (3)ない (1)または(2)を選んだ方 ○どんな時に痛みますか。 空腹時 食後 食間 夜間 関係なく ○どの程度痛みが続いていますか。 1か月未満 1か月以上	H.pylori 感染状況 1 感染なし 2 除菌成功 3 除菌不成功 4 除菌未判定 5 未除菌 6 感染不明(未検査を含む)
	2 現在胃の病気で治療を受けていますか。 (1) 受けている (その病名: (2) 受けていない			
	3 以前に胃の病気で治療を受けたことがありますか。 (1) ある (そのときの病名: (2) 受けていない			
	4 以前に胃がん検診を受けましたか。 (1) 個別検診で受けた (2) 集団検診で受けた (3) 受けたことがない			
	5 4で受けた方は、その結果は? (1) 要精検 (2) 異常なし			
	6 最後に受診したのは何年前ですか。 (1)1年 (2)2年 (3)3年 (4)4年以上 (5)不明			

《所見図》

内視鏡	一次検診判定	
	1 進行胃がん	2 a①早期胃がん b②胃がん疑い
	3 非上皮性悪性腫瘍 (リンパ腫、GISTなど)	
	4 胃腺腫	
	5 胃ポリープ a①過形成性 b②胃底腺性 c③判定不能	
	6 胃潰瘍(瘢痕含む)	
	7 その他の良性疾患	
	8 異常なし	
	9 その他の悪性疾患 (食道がんなど)	
	萎縮性胃炎	
	1 A0 : Closed ( ①C0, ②C1 )	
	2 A1 : Closed ( ③C2, ④C3 )	
	3 Open ( ⑤O1, ⑥O2, ⑦O3 )	
	4 ⑧判定不能	

※この枠の中には記入しないでください。



読影月日 年 月 日	撮影写真 良 不良
判定 次年度検診	1 2 3 要精検 要治療