

受診券貼付欄

## 富岡町胃内視鏡検査受診録

内視鏡

（太線内は受診者が全て  
記入してください。）

施設番号

医療機関名・電話番号及び担当医師名

検診月日

年

月

日

費用区分

1 一般

2 生保

生検

1 無

生検

グループ(胃) 1 2 3 4 5

実施

2 有

結果

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 2 昭和	年 月 日	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。			1 はい 2 いいえ		
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	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: ) (2) いない (部位: )		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	
	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			2 やせましたか。 (1)やせた (どのくらい: ) (2)やせてない	
	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			3 すっぱい水があがったり、胸やけした ことがありましたか。 (1)いつもある (2)時々ある (3)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			4 はきけや、はくことがありましたか。 (1)いつもある (2)時々ある (3)ない	
	5 4で受けた方は、その結果は？ (1) 要精検 (2) 異常なし			5 黒い便が出たことがありましたか。 (1)いつもある (2)時々ある (3)ない	
	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			6 日頃の食事の中で、減塩を意識していますか。 (1)意識している (2)意識していない	

《所見図》

内視鏡

一次検診判定

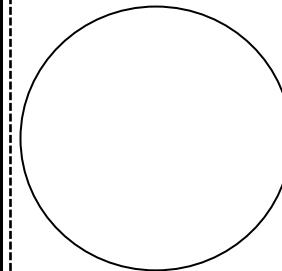
- 1 進行胃がん
- 2 a①早期胃がん  
b②胃がん疑い
- 3 非上皮性悪性腫瘍  
(リンパ腫、GIST など)
- 4 胃腺腫
- 5 胃ポリープ  
a①過形成性  
b②胃底腺性  
c③判定不能
- 6 胃潰瘍(瘢痕含む)
- 7 その他の良性疾患
- 8 異常なし
- 9 その他の悪性疾患  
(食道がんなど)

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)

感染あり

※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

1

2

3

次年度検診

要精検

要治療