

秘
市 町 村 長 殿

肺がん検診結果報告書（受診者連名簿）

年 月 日

肺がん検診の結果は次の通りです。

検診月日

検診場所

検診実施機関

代表者名

印

NO	レ線番号	住所名 地区名	氏名	年齢	性別	問診	判定		総合判定 (指導区分)	特記事項
							レ線読影	喀痰細胞診		
						喫煙指数 () 血痰 有 無				
						喫煙指数 () 血痰 有 無				
						喫煙指数 () 血痰 有 無				
						喫煙指数 () 血痰 有 無				

レ線読影判定区分

- A 写真不良
- B 異常認めず
- C 異常所見あるが精検不要
- D 結核等疑い要精検
(肺がん以外の疾患疑い)
- E 肺がんの疑い要精検

喀痰細胞診判定区分

- A 材料不適
- B 現在は異常を認めず
- C 細胞診による経過観察を要する
- D 悪性腫瘍を疑う細胞あり要精検
- E 悪性腫瘍細胞あり要精検
- F 喀痰提出なし

総合判定 (指導区分)

- I 肺がん疑い要精検
- II 結核等 (肺がん以外の疾患) 疑い要精検
- O 精検不要
(→次回定期検診または経過観察)
- X 判定不能