



年 月 日

胃がん検診結果報告書（受診者連名簿）

市 町 村 長 殿

検診実施機関名

代表者名



胃がん検診の結果は次のとおりです。

撮影 月日			受診 人数		市町村名 地区名		読影委 員会名		
一 連 NO	レ 線 NO	氏名	年 齢	性 別	検診結果（読影結果）		精検 受診 月日	精密検査結果	
					所見	要精検項目		病（疑）名	備考
						内・直・併・他			
						内・直・併・他			
						内・直・併・他			
						内・直・併・他			
						内・直・併・他			
						内・直・併・他			
						内・直・併・他			