

※太枠内を必ず記入してください。

検診日 年 月 日

住所	赤磐市						
フリガナ							性別
氏名							男 ・ 女
生年月日	大・昭	年	月	日	年齢	歳	
						(令和5年3月31日時点の年齢)	
電話番号	-	-			あなたの番号		

↑(左ツメで書くこと)

便採取年月日	1回目	年	月	日	2回目	年	月	日																																				
1. 令和4年4月から本日までに、大腸がん検診を受診しましたか？	いいえ	はい	「はい」の場合は、受診できません。 検診受診は年度内に1回のみです。																																									
2. 最近、便通に異常がありますか	なし	あり(便秘ぎみ 下痢ぎみ 便秘と下痢が不規則にある)																																										
3. 1年以内に、排便時、肛門から血が出たり便に血や粘液がついたことがありますか	なし	あり(いつ頃ですか	年	月頃)																																								
4. 特に気になる症状がありますか	なし	あり(食欲なし 腹痛 体重減少)																																										
5. 消化器の病気にかかったことがありますか 該当するものを○で囲んでください	なし	あり→	<table border="0"> <tr> <td>食 道</td> <td>：</td> <td>{</td> <td>腫瘍</td> <td>潰瘍</td> <td>ポリープ</td> <td>}</td> </tr> <tr> <td>胃</td> <td>：</td> <td>{</td> <td>腫瘍</td> <td>潰瘍</td> <td>ポリープ</td> <td>}</td> </tr> <tr> <td>十二指腸</td> <td>：</td> <td>{</td> <td>腫瘍</td> <td>潰瘍</td> <td>ポリープ</td> <td>}</td> </tr> <tr> <td>大 腸</td> <td>：</td> <td>{</td> <td>腫瘍</td> <td>憩室</td> <td>ポリープ</td> <td>大腸炎</td> <td>}</td> </tr> <tr> <td>肛 門</td> <td>：</td> <td>{</td> <td>痔</td> <td>痔ろう</td> <td>脱肛</td> <td>}</td> </tr> </table>						食 道	：	{	腫瘍	潰瘍	ポリープ	}	胃	：	{	腫瘍	潰瘍	ポリープ	}	十二指腸	：	{	腫瘍	潰瘍	ポリープ	}	大 腸	：	{	腫瘍	憩室	ポリープ	大腸炎	}	肛 門	：	{	痔	痔ろう	脱肛	}
食 道	：	{	腫瘍	潰瘍	ポリープ	}																																						
胃	：	{	腫瘍	潰瘍	ポリープ	}																																						
十二指腸	：	{	腫瘍	潰瘍	ポリープ	}																																						
大 腸	：	{	腫瘍	憩室	ポリープ	大腸炎	}																																					
肛 門	：	{	痔	痔ろう	脱肛	}																																						
消化器の手術(内視鏡的手術を含む)	なし	あり	病名： 時期： 年																																									
6. あなたの血縁者で大腸がんにかかった人がありますか	なし	あり(祖父 祖母 父 母 兄 弟 姉 妹)																																										

*この欄は記入しないこと	検査機関名	便潜血反応検査結果				
	赤磐医師会病院	1回目	1. 陰性(-)	2. 陽性(+)	3. 判定不能(検体不備)	
	検査年月日	2回目	1. 陰性(-)	2. 陽性(+)	3. 判定不能(検体不備)	
	年 月 日		判定	1. 便潜血陰性	2. 要精検	3. 判定不能

<大腸がん検診についての注意事項>

- 説明書をよく読んで採便してください。
- 便は、検査当日を含めて 5日以内 のものを提出してください。
- 便をとった容器は、冷暗所(15度以下の温度)で保存してください。(直射日光に当てないように気をつけてください。)
- 受診時の注意事項等を『けんしんガイド』で、必ず確認してください。