

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	X線番号	住所名 地区名	氏名	年齢	性別	問診	X線読影判定	総合判定 (指導区分)	特記事項
						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			

25

X線読影判定

- 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

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