

「(中国語版) 肺がん検診記録票」

日本語の検診記録票への記載の際にご活用ください。

样式第3号(1)

(医疗机构留存用)

宇都宮市 肺癌筛查记录票

- ・ 请用楷书工整填写。
- ・ 本表为复写纸，请用力书写。

费用类别	1	一般	2	免除	筛查日期	年	月	日
受诊券号码					20			

地址	宇都宮市	姓名	片假名注音	1 男	2 女
	电话号码 ()		1 大正	2 昭和	年 月 日生 岁

问诊栏											
既往史				家族史				自觉症状			
至今为止患过胸部疾病吗？				亲生父母、亲兄弟姐妹中有人患过肺癌吗？				最近6个月内是否有血痰，或者长期咳嗽的症状？			
1	没有	2	有	1	没有	2	有 ()	1	没有	2	有 ⇒建议就医

吸烟史									
【喫煙指数】→吸烟指数									
1 从不吸烟									
2 正在吸烟									
3 过去吸烟									
每日 支 × 年									

备注栏									

胸部X线摄影结果									
请在符合的诊断项上画○。									
1 无异常									
2 无需精密检查									
3 需精密检查									
・ 陈旧性病变 ・ 肺结核 ・ 肺炎 ・ 肺脓肿 ・ 支气管扩张症 其他									
・ 疑似原发性肺癌 ・ 疑似其他新生物 []									

双人阅片结果																	
双人阅片判定级别																	
1	A	2	B	3	C	4	D 1	5	D 2	6	D 3	7	D 4	8	E 1	9	E 2
双人阅片最终判定																	
1	无异常 (B)					2	无需精密检查 (C)					3	需精密检查 (D 1 ~ E 2)				

阅片医生					
1	双人阅片会（市健康事业团）阅片医生		2	其他医生（ ）	
综 合 判 定 栏					
1	无异常	2	无需精密检查 （理由： ）		3 需精密检查 推荐医疗机构名称
实施检查机构名称及医生姓名					