

### 吹田市 胃がん検診（胃内視鏡検査）精密検査依頼書 兼 結果報告書

精密検査実施医療機関担当医師 様

一次検診  
実施機関

検診医師名

時下、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。  
さて、本市の実施する胃がん検診におきまして下記の方は、要精密検査の結果となりました。  
つきましては、御高診いただき、精密検査結果が明らかとなりましたら、下記の報告書に御記入の上  
一次検診医療機関と保健センターに御返送いただきますようお願い申し上げます。

受診者	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	昭 年 月 日

### 精密検査結果報告書

記入日：令和 年 月 日

【精検実施年月日】	令和 年 月 日
【精検実施医療機関名】 【担当医師名】	
【検査方法】	1 内視鏡（組織診 あり・なし） 2 その他（ ）
【精密検査結果】	1 異常なし 2 胃がん 3 胃がん疑い（最終精検日： 年 月 日） 経過詳細（ ） 4 転移性の胃がん 5 非上皮性悪性腫瘍 6 胃腺腫 7 胃ポリープ 8 胃潰瘍 9 胃潰瘍瘢痕 10 十二指腸潰瘍 11 十二指腸潰瘍瘢痕 12 胃びらん 13 胃炎 14 巨大皺壁症 15 胃粘膜下腫瘍(SMT) 16 その他胃良性疾患 17 胃以外の悪性疾患 18 胃以外の良性疾患
【今後の方針】	1 一次検診へ 2 経過観察（3か月後 ・ 6か月後 ・ 1年後） 3 他医療機関紹介（医療機関名 ）（医師名 ） 4 要治療 自機関にて治療： 有 ・ 無
【精検での偶発症】	1 なし 2 あり（入院加療を要するもの・死亡）

※胃がんと診断された場合は下記に御記入ください。

【治療年月日】	令和 年 月 日	【治療機関名】	
【治療法】	1 外科的切除 2 内視鏡的切除 3 その他（ ）		
【肉眼分類】	0型（I p・I sp・I s・II a・II b・II c・II a+II c ・その他（ ）） 1型 2型 3型 4型 5型 不明		
【組織学的深達度】	M (T1a)・SM(T1b)・MP(T2)・SS (T3) ・SE(T4a)・SI(T4b)・不明		
【備考】			