

肺がん検診質問用紙 (様式例)

(氏名)
(生年月日) 年 月 日
(性別) 男 ・ 女

<p>①今までに肺がん検診や胸の検査 (レントゲン、CT等) を受けたことがありますか。</p> <p>受けたことがある ・ 受けていない (最後に受けた時期は： _____ 年前 /どこで：市町村の検診・職場の健診・人間ドック・病院等・その他 ())</p> <p>↓</p> <p>その時、異常があると言われましたか。</p> <p>はい (その結果は： _____) ・ いいえ</p>
<p>②肺の病気にかかったことはありますか。</p> <p>ある ・ ない</p> <p>↓</p> <p>それは、何の病気ですか。当てはまるものに○をつけてください。 肺がん・肺結核・肺炎・喘息・慢性閉塞性肺疾患 (COPD) ・じん肺・ その他 (病名： _____)</p>
<p>③現在、以下のような肺に関する症状はありますか。当てはまるものに○をつけてください。</p> <p>ある ・ ない</p> <p>↓</p> <p>咳・痰・血痰・胸痛・息切れ・その他の気になる症状 (_____)</p>
<p>④たばこを吸いますか。当てはまるものに○をつけてください。</p> <p>現在吸っている ・ 吸っていたがやめた ・ 吸ったことがない</p> <p>↓ ↓</p> <p>(1日本数： _____ 本、 _____ 年間) (_____ 年前からやめた)</p>
<p>⑤仕事で以下のようなものに関わる作業に従事したことがありますか。</p> <p>ある ・ ない</p> <p>↓</p> <p>石綿 (アスベスト) ・ 粉じん作業 ・ その他特殊健診を要する業務 →ある場合は、その従事期間： _____ 年間</p>
<p>⑥ (女性の方のみお答え下さい)</p> <p>現在妊娠している、または妊娠の可能性はありますか。</p> <p>ある ・ ない</p> <p>↓</p> <p>(妊娠週数 _____ 週 / 最終月経 _____ 年 _____ 月 _____ 日)</p>

肺がん検診実施計画書

平成 年 月 日

市町村長 様

検診実施機関住所 _____
 (法人にあつては主たる事業所の所在地)

検診実施機関氏名 _____ 印
 (法人にあつては名称及び代表者の氏名)

電話 _____ (担当者名 _____)

下記のとおり、肺がん検診実施計画書を提出します。

1 検診実施機関の名称	
検診実施機関の所在地	〒 _____ TEL _____ FAX _____
2 検診実施期間 ^{※1}	_____年 _____月 _____日 _____時 ~ _____時
3 検診実施場所 ^{※1} (検診車による巡回検診である場合は、その旨も明記)	
4 責任医師	所属機関名 住所 氏名 検診実施中の連絡先
5 緊急時ないし必要時に対応する医師 ^{※2}	所属機関名 住所 氏名 検診実施中の連絡先

※1 検診実施について、年間スケジュール表等で内容が代用できる場合は、その写しを添付してもよい。

※2 緊急時ないし必要時に対応する医師が責任医師と異なる場合に記載すること。