川崎市がん検診等登録医療機関 各位

川崎市健康福祉局保健医療政策部健康増進課長

「令和7年度 がん検診等の手引き 帳票記載例改訂版」にかかる補足ついて (通知)

時下、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より、本市がん検診事業に御理解と御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件について、先日「令和7年度 がん検診等の手引き 帳票記載例改訂版」を発送いた しました。

このたび、配布資料の5ページ右下の吹き出し2箇所において、一部読みにくい表記がございました。 つきましては、別紙のとおり訂正させていただきます。ご迷惑をおかけしましたことを深くお詫び申 し上げます。

(健康增進課疾病予防担当)

電 話 044-200-2431

FAX 044-200-3986

メール 40kenko@city.kawasaki.jp



記 載 例 ~川崎市大腸がん検診申込書・記録票~ (新) 第1男様女 (大根がん発診すび)!(ま)。 医療機関コードを記 無料事項の有無、証明書の持参の有無を受診前に必ず確認してください。 載してください。 医療機関コード ※ 受診される方へ : 太枠の中を強くお書きください。 ु-स∤प्त व 心态核果名 令和 7 年 1 1 月 1 0 00クリニック 部負担金 (4) 2 ± 部的祖金12. 無jの基金の担当 1. 生保 2. 才課税 3. 70歳以上 同J東海 □ 軽定傷珍 = 肺 ぶ ん 同日に実施した検診がある場合にはレ印を入れます (初診料の算定は本編手引きのP62を御覧ください。) 受診される方の受診情報を検診の指皮管理、がん研究 漢字 ケンシン イクゾウ 檢診 行聯 氏名 51年7月20日149日 川崎ご 川崎 区 宮本町 番地 住所 雷話 044-200-2111 次の質問をよく読んで、該当する番号を「O」で囲んでください。)には部位を記入してください。 1 血縁者で「がん」にかかった人はいますか カナ氏名は必ず記載して 1 5 1/20 もらってください。 2 いままでに、次の病気をしたことがありますか (1) ヤー・指腸・食道の病気 昭和61年4月1日以前に (3) 人服の対象 (パリーン 潰瘍 憩室 大腸炎 腫瘍 その値) 生まれた方が対象です。 (3) 和19/03版 (い)感素 珠刀道 切れ病 その社() 3 腹部の手術をしたことがありますか エーなーン - 13 歩 名(病学 4 現在治療中の病気はありますか 1.000.00 - 2 あ そ()方字 5 最近6か月くらいの排便はいかがですか 2 ある (いん Be Jin) (1) (納続味 (2) 使轮였来 (3) 伊秘州下风を繰り込む (抗治) 説たるかな 受 スある (いつん 眠れ) 野彦 (4) 伊充綱(い) 明 (5) おぼねばした排放がつく 3 ある (いつに 時々) 530.0 検精 浴場 (6) 使注向がよれる。 2 & 5 (Not. By 18t) ツェチ 対 (6) 切か果い 2 ある(いつに 時々 まれ) 切、てし 8 最近体重が変化しましたか 2 増えた 3 Mode (過去5年間に大理の経済を受けたことがありますか をるを要 月頃、 投炉 賞さき 検査方法の入力が不要と (4) 木彫の深復 **(**(1)**)**内視線 (4) 変化 (1) その他 なりました。 よをすと (1)異合物の (場名) ※要結密検査となった場合は、結密検査(大腸内視鏡検査など)を受けることが大切です。 免疫学的低滑血液查 미미 1 H I (1.) 1.)腔 5. No. 2. 1/2 3. 粉体不良 3. 粉医心思 利定不能 [1]] 見堂なし、精密検査不要。 | 2 | の |(1)直にで精込み音を見能。 (2)年院を紹介(医療機関名 総合判定 2 大腸がんの要精性検査 名 診



記載 例 ~川崎市大腸がん検診申込書・記録票~ 第1号様本 (大股がん確認す(発門用)。 医療機関コードを記 無料事項の有無、証明書の持参の有無を受診前に必ず確認してください。 載してください。 医療機関コード ※ 受診される方へ : 太枠の中を強くお書きください。 ्रक्षीत्र स 心态核果名 令和 7 年 1 1 月 1 0 00クリニック 部費打会 (.有) 2. 無 部介相会12. 無jの基金な理由 1. 生保 2. 才課税 3. 70歳以上 同1実施 □ 料定保珍 = 原 多 ん 同日に実施した検診がある場合にはレ印を入れます。 (初診料の算定は本編手引きのP62を御覧ください。) 受診される方の受診情報を検診の指皮管理、がん研究 生年 ケンシン イクゾウ 検診 行職 月日 ▲ 51 年 7 月 20 ∏ 14 9 ig 川崎 川崎 区 宮本町 番地 住所 雷話 044-200-2111 次の質問をよく読んで、該当する番号を「O」で囲んでください。 1 血縁者で「がん」にかかった人はいますか)には部位を記入してください。 1 11/400 (2)00 カナ氏名は必ず記載して もらってください。 2 いままでに、次の病気をしたことがありますか (1) ヤー 指腸・食道の病気 昭和61年4月1日以前に (2) 人服の対象 (パリーン 潰瘍 憩室 大陽炎 腫瘍 その他) 生まれた方が対象です。 (3) 和1960海氣 (10)原本 株/治 切れ紙 その仕) 3 股部の手術をしたことがありますか。 1 10 35 - 出土を保存 2 あ る()方名 4 現在治療中の病気はありますか 1 22 30 5 最近6か月くらいの排便はいかがですか (1) (納みま 2 ある (いん 助々 動語) (2) 3 (V) K R/2 (2) 使轮였来 1 70 00 説るな受 (3) 伊秘州下风を繰り込む エカない こっ とた者 (4) 伊充綱(い) えある (いつに 間を (統) が 場 (5) おぼねばした排放がつく 2 ある (いつむ 時々 動れ) チ大合対エ切、し (6) 使(に) がましる 2 あ 5 (いつし 助す (動)) ッで精て、 8 2 ある(いつも 時々 まれ) (2) 仮か悪い あ 検 8 最近体重が変化しましたか。 2 増また 3 減った (kg) をるを 貰こ受精 過去な年間に大理の検査を受けたことがありますか うとをすと 月頃、根近(検査方法の入力が不要と (4) 大腸の液復 (CD)内視線 (5) 發化 (1) その他 なりました。 623€87£ (1)異合(8) (3名(1 ※要結密検査となった場合は、結密検査(大腸内視鏡検査など)を受けることが大切です。 √狂解しました 免疫学的低滑血液介 미미 (1.) 1/|| 7. July 2. 1/2 村1 署 受 3. 粉体不良 3. 粉医心思 名 診 【1.】日常なし・精密検査不要 | 2 || の||(1)直にで精治物質を見能 託 を者 場 合 (2)個院を紹介(医療機関名 可 料 もへ 総合判定 大腸がんの要請は検査 らの σ 判定医历吗 中原 武蔵子 請 っ結 求 て果 医師のコメント く説 だ明 検診結果について、説明・指導を受けました。令和 7年11月20日 受診者署名 検診 行職 署さの 名い後 医師記載欄 来院しないので 口結果を郵送 □医師が本人に電話説明した後、結果を郵送

受診者署名 検診

口医師が本人に電話説明した後、結果を郵送

もらもを 者

D

結

果

説

明

能の

で請

求

`は

署の

名 `後

ラ臓

判定医历名

検診結果について、説明・指導を受けました。令和 7年11月 20日

医師のコメント

医師記載欄 来院しないので 口結果を郵送

中原 武蔵子

の