

●●区肺がん検診 精密検査依頼書 兼 結果報告書

肺がん精密検査依頼書

年 月 日

医療機関長 様
御担当医 様

「個人識別情報」は、記入内容にあわせて項目名
を変更してください。(例:「住所」)

返送先
〒
住所:
TEL:

下記の方は●●区肺がん検診の結果、要精密検査となりましたので、御高診の上、宜しく御指導をお願い申し上げます。

| | | | |
|--------|---|---------|--|
| 氏名・性別 | (男・女) | 検診日 | 年 月 日 |
| 生年月日 | 年 月 日 | 検診機関名 | |
| 個人識別情報 | 住所・自治体独自の住民番号・受診者番号・医療機関コード等、必要な項目の記入欄として使用 | 胸部エックス線 | <input type="checkbox"/> 精検不要 <input checked="" type="checkbox"/> 要精検D <input type="checkbox"/> 要精検E |
| | | 喀痰細胞診 | <input type="checkbox"/> 精検不要 <input checked="" type="checkbox"/> 要精検D <input type="checkbox"/> 要精検E ※未実施の場合はチェック不要 |

精密検査結果(貴院記入用)

精密検査結果について御記入の上、御返送くださいますようお願いいたします

※ 精密検査結果の区市町村及び区市町村から委託を受けた検診機関への提供は、個人情報保護法の例外事項として認められています(「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」(個人情報保護委員会・厚生労働省)において個人情報保護法第23条第1項第3号に該当すると規定されています。)

※ 御記入いただいた内容は、区市町村が「地域保健・健康増進事業報告」(厚生労働省)に計上し、国及び都の地域保健施策のための基礎資料となります。

| | | |
|---|--|--|
| 精密検査 実施した全ての検査を チェックしてください | <input type="checkbox"/> 胸部エックス線 <input type="checkbox"/> 胸部CT検査(H <input type="checkbox"/> 気管支鏡検査(気管支鏡下細胞診、気管支鏡下生検含む) <input type="checkbox"/> 上記以外(検査法:) | ※ 点線の左の番号は、『「精密検査結果報告書(東京都統一様式)」と「地域保健・健康増進事業報告集計表」との対照表』の該当箇所番号 |
| 診断区分 判明した全ての病変を チェックしてください | <input checked="" type="checkbox"/> ① 異常なし・呼吸器以外の疾患(喉頭がん、食道がん、甲状腺がん等) <input checked="" type="checkbox"/> ② ③ 肺がん、 <input checked="" type="checkbox"/> ④ ⑤ 0期がん、 <input checked="" type="checkbox"/> ⑥ ⑦ I期がん、 <input type="checkbox"/> II期以上のがん <input type="checkbox"/> 病期不明 <input checked="" type="checkbox"/> ⑧ ⑨ 肺がんの疑い又は未確定 <input checked="" type="checkbox"/> ⑩ ⑪ 肺がん以外の呼吸器疾患(中皮腫、リンパ腫、転移性の肺がんを含む) | |
| 精密検査時の 偶発症 該当する場合のみ チェックしてください | <input checked="" type="checkbox"/> ⑫ ⑬ あり ⇒ 内容 (<input type="checkbox"/> 多量出血 <input type="checkbox"/> 気胸 <input type="checkbox"/> その他 ()) | ※ 入院治療を要するものとする(例:経皮的肺穿刺や気管支生検による多量出血、検査後の気胸等)。 |
| 精密検査実施日 | 精密検査実施医療機関名 | 精密検査担当医師名 |
| 年 月 日 | TEL | |

「肺がん検診精密検査結果報告書(東京都統一様式)」と「地域保健・健康増進事業報告集計表」との対照表

※本対照表は「令和2年度地域保健・健康増進事業報告」に基づき作成している。今後、同報告の内容に変更等があった場合には、必要に応じて本対照表を修正する。

【肺がん検診 全て・胸部エックス線検査の精密検査結果】

| 要精密検査者数 (年度中) | 精密検査受診の有無別人数 | | | | | | 偶発症の有無別人数 | | | | |
|------------------|--------------|------------------------|------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-----|-----------|---------------|----------------|---------------|----------------|
| | 異常認めず | 精密検査受診者 | | | | 未受診 | 未把握 | 検診中／検診後 | | 精密検査中／精密検査後 | |
| | | 異常を認める | | | | | | 重篤な偶発症を 確認 | 偶発症による 死亡あり | 重篤な偶発症を 確認 | 偶発症による 死亡あり |
| | | 肺がんであつた者 (転移性を含まない) | 肺がんのうち 臨床病期 0～I期 | 肺がんの 疑いのある 者又は 未確定 | 肺がん以外 の疾患であつた者 (転移性の 肺がんを含む) | | | | | | |
| | ① | ② | ③+④ | ⑤ | ⑥ | A | B | | | ⑦ | ※2 |

A未受診 : 「要精密検査者数(年度中)」のうち、精密検査実施機関を受診しなかったことが判明している者及び精密検査として不適切な検査のみが行われた者の数

B未把握 : 「要精密検査者数(年度中)」のうち、精密検査の受診の有無が不明な者及び精密検査結果が正確に判明しなかった者(※1)の数(=精密検査受診者・精密検査未受診者以外の全ての者の数)

【肺がん検診 喀痰細胞診の精密検査結果】

| 要精密検査者数 (年度中) | 精密検査受診の有無別人数 | | | | | | 偶発症の有無別人数 | | | | |
|------------------|--------------|------------------------|------------------------------|------------------------|-----------------------------|-----|-----------|---------------|----------------|---------------|----------------|
| | 異常認めず | 精密検査受診者 | | | | 未受診 | 未把握 | 検診中／検診後 | | 精密検査中／精密検査後 | |
| | | 異常を認める | | | | | | 重篤な偶発症を 確認 | 偶発症による 死亡あり | 重篤な偶発症を 確認 | 偶発症による 死亡あり |
| | | 肺がんであつた者 (転移性を含まない) | 肺がんのうち 喀痰細胞診のみで 発見された者 | 肺がんのうち 臨床病期 0～I期 | 肺がんの 疑いのある 者又は 未確定 | | | | | | |
| | ① | ② | ⑦①にチェックがある②の人数 | ③+④ | ⑤ | ⑥ | A | B | | ⑦ | ※2 |

A未受診 : 「要精密検査者数(年度中)」のうち、精密検査実施機関を受診しなかったことが判明している者及び精密検査として不適切な検査のみが行われた者の数

B未把握 : 「要精密検査者数(年度中)」のうち、精密検査の受診の有無が不明な者及び精密検査結果が正確に判明しなかった者(※1)の数(=精密検査受診者・精密検査未受診者以外の全ての者の数)

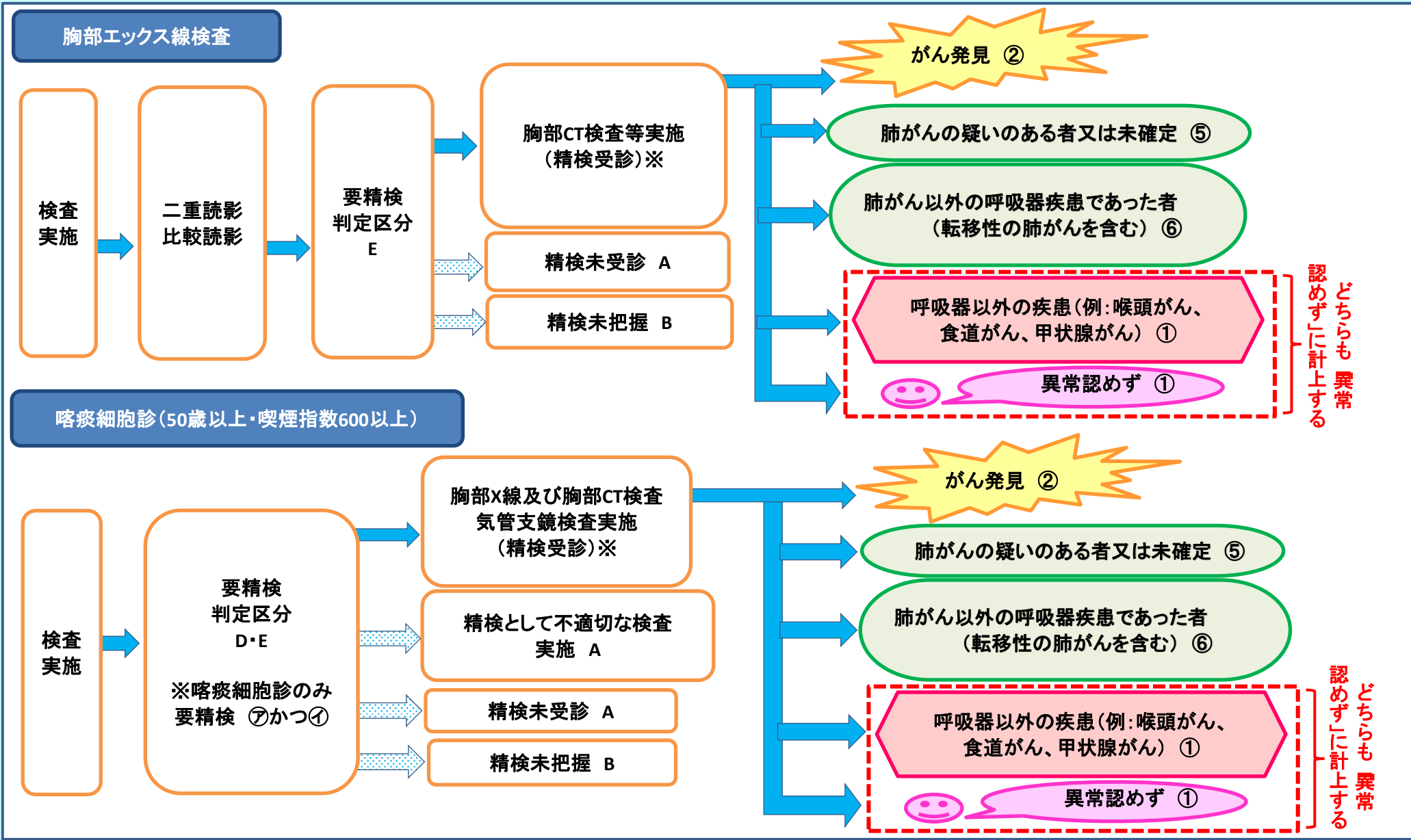
※1 「精密検査結果が正確に判明しなかった者」

精検受診とは、精密検査受診日・精密検査実施機関・精密検査方法・精密検査結果の4項目が全て判明している者
このうち1項目でも把握できなければB(未把握)となります。

※2 「偶発症による死亡あり」について

東京都統一様式には「偶発症による死亡」の項目を設けていないため、精密検査実施機関より報告があった場合に計上していただきますようお願いいたします。

肺がん検診の各工程と地域保健・健康増進事業報告の各項目との関連



【肺がん検診における「地域保健・健康増進事業報告」やプロセス指標の算出等について】

- 「肺がん検診の総受診者」「肺がん検診のうち胸部エックス線受診者」「肺がん検診のうち喀痰細胞診受診者」の3とおりの集計が必要となる。
 - 胸部エックス線検査での要精検者は「肺がん検診(全て)」及び「胸部エックス線検査」の2とおりの集計を行う。
 - 喀痰細胞診で要精検での要精検者は「肺がん検診(全て)」「喀痰細胞診」の2とおりの集計を行う。

※精検受診とは、精密検査受診日・精密検査実施機関・精密検査方法・精密検査結果の4項目が全て判明している者。このうち1項目でも把握できなければB(未把握)となります。