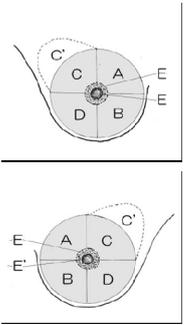


(参考資料) 地域保健・健康増進事業報告との対照表

乳がん精密検査結果報告書より抜粋

診断区分	i. 乳がん (※ア)	乳がんの診断日(診断区分を決定した日付) : 年 月 日	
		該当するものにチェックをつけてください	
	<input type="checkbox"/> 自施設で治療予定 : 年 月 日 → 治療結果判明後に、本状の診断区分に記入し返送してください		
	<input type="checkbox"/> 治療を他の医療機関に紹介予定 → 紹介先医療機関から治療結果取得後に、本状の診断区分に記入し返送してください		
ii. 乳がんなし	該当するものに○をつけてください	1. 0期がん (Tis: 非浸潤癌あるいはPaget病)	病変部位のスケッチ 
		2. I期がん (T1N0: 2cm以下でリンパ節転移のないもの)	
		3. II期以上のがん (腫瘍が2cmより大きい転移のあるもの)	
iii. 乳がん疑い または 未確定	該当するものに○をつけてください	4. 異常を認めず	
		5. 乳房の転移性腫瘍 (乳房以外の腫瘍からの乳房への転移)	
		6. 乳房の癌腫以外の腫瘍等 (悪性腫瘍 (※イ) / 良性腫瘍 (※ウ) / その他 :)	
		7. 乳房の良性病変 (※エ)	
		8. 乳房以外の病変 (悪性腫瘍 (※オ) / その他 :)	
		9. 乳がん疑い または 未確定 (※カ)	
※ア 原発性乳がんと確定診断がついている場合、および転移性であることが明らかでない場合はここに分類してください ※イ 組織診にて診断された乳房に発生したカルチノイド、リンパ腫はここに分類してください ※ウ 結合織性および上皮性混合腫瘍 (線維腺腫等) や非上皮性良性腫瘍はここに分類してください ※エ 乳房に発生した腫瘍様病変 (乳管拡張症等)、乳腺症などはここに分類してください ※オ 精密検査にて乳房には病変がない悪性腫瘍はここに分類してください (例: 食道がん、肝臓がん) ※カ 精密検査受診者のうち、検査結果が乳がん疑いのある者、または精密検査が継続中で検査結果が確定していない者はここに分類してください			

地域保健・健康増進事業報告様式 (令和6年度時点)

精密検査受診の有無別人数					
精密検査受診者					
異常認めず	異常を認める				
	乳がんであった者 (転移性を含まない)	乳がんのうち 早期がん	早期がんのうち 非浸潤がん	乳がんの疑いのある者 又は 未確定	乳がん以外の疾患であった者 (転移性の乳がんを含む)
ii. 4、ii. 8	i. 1~3	i. 1~2	i. 1	iii. 9	ii. 5~7