

〒	-
様	
世帯主 ( )	

受診者番号			
実施主体			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 大正	<input type="checkbox"/> 明治
	年	月	日 ( 歳)
電話番号			

## 大腸がん検診結果通知書

平成 年 月 日に実施した大腸がん検診の結果をお知らせいたします。

(注) ○印があなたの検診結果です。

**1. 精密検査不要 (陰性)** 今回の便潜血検査の結果、異常は認められませんので、さらに詳しい検査を行う必要はありません。

ただし、便潜血検査ですべての大腸がんを発見することはできません。今回の検査で異常がなくても、血便、腹痛、便の性状や回数に変化したなどの自覚症状があった場合は、すぐに直接医療機関(消化器専門)にご相談ください。また、症状がなくても1年に1度は必ず検診を受けましょう。

**2. 要精密検査 (陽性)** 今回の便潜血検査の結果、さらに詳しい検査が必要です。

便潜血検査により異常を認めましたので、できるだけ早く精密検査を医療機関(消化器専門)※で受けてください。自覚症状がない大腸がんもありますので、自覚症状がなくても必ず精密検査を受けてください。

### <精密検査について>

- ・精密検査の方法には、主として大腸内視鏡検査(内視鏡が困難な場合等には大腸CT検査あるいはS状結腸内視鏡と注腸エックス線検査の併用)などがありますが、その方法は、疑わしい病変の部位や悪性の可能性の有無により選択されます。
- ・大腸がんから常に出血しているとは限らないため、精密検査として再度便潜血検査を行い陰性となったとしても、「大腸がんがない」とは限りません。必ず内視鏡検査等による精密検査を受けてください。
- ・要精密検査となった方の中で、がんがある確率は約3%\*、ポリープがある確率は約25%\*\*です。  
\* 厚生労働省「平成27年度地域保健・健康増進事業報告」参考  
\*\* 一般社団法人日本消化器がん検診学会「平成26年度消化器がん検診全国集計資料集」参考

### <精密検査の際には以下のものを忘れずにご持参ください>

- ・大腸がん検診結果通知書(本状)
- ・大腸がん精密検査依頼書兼結果報告書(同封)
- ・返信用封筒(同封)
- ・健康保険証
- ・健康手帳(お持ちの方のみ)

※ 医療機関は別紙「大腸がん検診で「要精密検査」とされた方へ」を参考にしてください。検査の際、食事、水分、日頃服用中のお薬、当日の車の運転などの制限がありますので、詳しくは予約の際に医療機関にお尋ねください。

不明な点がございましたら、受診検診機関、市区町村担当課へご相談ください。

〒	-	担当	課	係
電話番号				



〒	-
様	
世帯主 ( )	

受診者番号			
実施主体			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 大正	<input type="checkbox"/> 明治
	年	月	日 ( 歳)
電話番号			

## 大腸がん精密検査受診のお願い

あなたは、平成 年 月 日に実施した大腸がん検診の結果、「要精密検査」と判定されました。まだ、精密検査を受けていない場合は、できるだけ早く大腸内視鏡検査などの精密検査を医療機関（消化器専門）※で受けてください。

自覚症状のない大腸がんもありますので、「要精密検査」と判定された場合には必ず精密検査を受けてください。

精密検査を受けないと、がん検診の効果はなくなってしまいます。

### <精密検査について>

- ・精密検査の方法には、主として大腸内視鏡検査（内視鏡が困難な場合等には大腸CT検査あるいはS状結腸内視鏡と注腸エックス線検査の併用）などがありますが、その方法は、疑わしい病変の部位や悪性の可能性の有無により選択されます。
- ・大腸がんから常に出血しているとは限らないため、精密検査として再度便潜血検査を行い陰性となったとしても、「大腸がんがない」とは限りません。必ず内視鏡検査等による精密検査を受けてください。
- ・要精密検査となった方の中で、がんがある確率は約3%\*、ポリープがある確率は約25%\*\*です。  
\* 厚生労働省「平成27年度地域保健・健康増進事業報告」参考  
\*\* 一般社団法人日本消化器がん検診学会「平成26年度消化器がん検診全国集計資料集」参考

### <精密検査の際には以下のものを忘れずにご持参ください>

- ・大腸がん検診結果通知書（同封）
- ・大腸がん精密検査依頼書兼結果報告書（同封）
- ・返信用封筒（同封）
- ・健康保険証
- ・健康手帳（お持ちの方のみ）

※ 医療機関は別紙「大腸がん検診で「要精密検査」とされた方へ」を参考にしてください。検査の際、食事、水分、日頃服用中のお薬、当日の車の運転などの制限がありますので、詳しくは予約の際に医療機関にお尋ねください。

本状と行き違いに精密検査を受診された場合にはご容赦ください。  
不明な点がございましたら、受診検診機関、市区町村担当課へご相談ください。

〒	-	担当	課	係
電話番号				