

〒	-
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			

胃がん内視鏡検診結果通知書

平成 年 月 日に実施した胃がん内視鏡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 … 今回の胃内視鏡検査では、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、胃内視鏡検査ですべての胃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、胃の痛み、不快感、食欲不振や食事がつかえる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2年に1度は必ず検診を受けましょう。

2. 要精密検査 … 今回の胃内視鏡検査の結果、さらに詳しくみるために、再度内視鏡検査が必要とされました。

胃内視鏡検査により再度内視鏡検査（精密検査）が必要とされましたので、できるだけ早く胃内視鏡検査の再検査を医療機関（消化器専門）※で受けてください。自覚症状がない胃がんもありますので、自覚症状がなくても必ず再検査を受けてください。

<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>

- ・胃がん内視鏡検診結果通知書（本状）
- ・胃がん内視鏡検査再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）

3. 要治療 … 今回の胃内視鏡検査の結果、下記の病変が認められ、治療が必要とされました。

今回の検査により、_____（診断名など）が認められました。

治療が必要となりますので、できるだけ早く医療機関（消化器専門）※を受診してください。

<医療機関受診の際には以下のものを忘れずにご持参ください>

- ・胃がん内視鏡検診結果通知書（本状）
- ・健康保険証
- ・健康手帳（お持ちの方のみ）

※ 医療機関は別紙「胃がん内視鏡検診で「要精密検査または要治療」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			

胃がん内視鏡検査再検査受診のお願い

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

自覚症状のない胃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再検査を受けてください。

再検査を受けないと、最初に受けた検査（がん検診）の効果はなくなってしまいます。

<再検査の際には以下のものを忘れずにご持参ください>

- ・ 胃がん内視鏡検診結果通知書（同封）
- ・ 胃がん内視鏡検査再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「胃がん内視鏡検診で「要精密検査または要治療」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。

本状と行き違いに再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				