様式３－１

 様

肺がん検診結果について

年　　月　　日に実施した肺がん検診の結果をお知らせいたします。

**精密検査不要**　➣　今回の肺がん検診では、肺がんについて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、検診ですべての肺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、血痰、長引く咳、胸痛、声のかすれ、息切れなどの自覚症状があった場

合は、すぐに直接医療機関（呼吸器専門が望ましい）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。

　○たばこを吸っている方は、健康に重大な影響がありますので禁煙をお勧めします。

○特記事項

１．特記事項なし

２．（　　　　　　　　　　　）が疑われますので、医療機関に相談してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担　当）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　課　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　様式３－２

　　　　　　　　　　　　様

肺がん検診結果について

年　　月　　日に実施した肺がん検診の結果をお知らせいたします。

**要精密検査**　　➣　今回の肺がん検診の結果、さらに詳しい検査が必要です。

○肺がん検診により異常を認めますので、できるだけ早く精密検査を医療機関（呼吸器

専門が望ましい）で受けてください。自覚症状がない肺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

　○精密検査の方法は、胸部ＣＴ検査、気管支鏡検査などがありますが、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。

　○要精密検査となった方の中で、がんが発見される確率は約2.5％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

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。

　①肺がん検診結果について（本状）

　②肺がん検診結果票

　③返信用封筒（精密検査結果報告書在中）

　④健康保険証

　　年　　月　　日

　実施機関の長　様

○○市町村長

肺がん精密検査依頼書

　本書持参の上記の方は、肺がん検診の結果、精密検査を要すると思われますのでよろしくお願いします。

　なお、要精密検査者の追跡調査を行っておりますので、お手数ながら別添報告書に所定の事項をご記入の上、ご送付くださいますようお願いします。