

(様式 4 号)

大腸がん検診記録欄

大腸がん検診	受診年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	判 定	便潜血検査 要精検 ()	便潜血検査 要精検 ()	便潜血検査 要精検 ()	便潜血検査 要精検 ()	便潜血検査 要精検 ()
	実施機関名					
精密検査	受診年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	受診機関名					

(備考)大腸がん検診の判定欄の()内には、「総合健康診査」を実施した場合に、直腸検査を記入すること。