

(様式 4 号)

肺がん検診記録欄

肺がん検診	受診年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	判 定	精検不要 要精検					
	喀痰細胞診	実 施 未実施					
	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) 喀痰細胞診の結果、精密検査の必要のない場合は精検不要とする。