

(様式 4 号)

## 子宮頸がん検診記録欄

|         |         |          |          |          |          |          |       |
|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|-------|
| 子宮頸がん検診 | 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 | 精検不要 要精検 | 精検不要 要精検 | 精検不要 要精検 | 精検不要 要精検 |       |
|         | 子宮体がん検診 | 実 施 未実施  | 実 施 未実施  | 実 施 未実施  | 実 施 未実施  | 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)子宮がん検診の結果、精密検査の必要のない場合は精検不要とする。