

(様式2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"/> 平成	
	年	月	日 (歳)
電話番号			

肺がん検診結果通知書

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。

(注) ○印があなたの検診結果です。

1. 精密検査不要 … 今回の肺がん検診の結果、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）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。タバコを吸っている方は、健康に重大な影響がありますので禁煙をお勧めします。禁煙をサポートする医療機関は禁煙外来医療機関名簿（別紙1）を御参照ください。

2. 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）※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>

- ・精密検査の方法には、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、がんがある確率は約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>

- ・肺がん検診結果通知書（本状）
- ・肺がん精密検査依頼書兼結果報告書
- ・健康保険証
- ・健康手帳（お持ちの方のみ）

※ 医療機関は別紙2「肺がん検診で「要精密検査」とされた方へ」を参考にしてください。検査の際の手続き等、詳しくは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。

〒836-8666

大牟田市有明町2丁目3番地

担当課

電話番号

大牟田市 健康づくり課

0944-41-2668