

(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。