

(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	

## 乳がん検診結果通知書

年 月 日に実施した乳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 … 今回のマンモグラフィ検査の結果、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、マンモグラフィ検査ですべての乳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、しこり、乳房のひきつれ、乳頭から血性の液が出る、乳頭の湿疹やただれなどの自覚症状があった場合は、すぐに直接乳腺外来のある専門医療機関にご相談ください。また、症状がなくても2年に1度は必ず検診を受けましょう。

### 2. 要精密検査 … 今回のマンモグラフィ検査の結果、さらに詳しい検査が必要です。

マンモグラフィ検査により異常を認めますので、できるだけ早く精密検査を専門医療機関（乳腺外科・乳腺外来のある医療機関）※で受けてください。自覚症状がない乳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、マンモグラフィ検査の追加撮影、乳房超音波検査、穿刺吸引細胞診や針生検などがありますが、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>

- ・乳がん検診結果通知書（本状）
- ・乳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「乳がん検診で「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