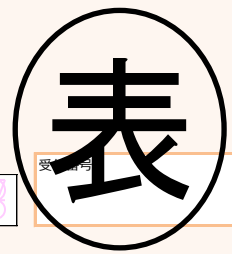


健診を安全に受けていただくための問診票



フリガナ
氏名

1 3

本日受診される の検診について、該当する項目にチェック、または数字を黒鉛筆ではっきりとご記入のうえ、ご提出ください。
※この用紙は機械で読み取りますので、汚したり、折り曲げたりしないでください。

◆禁忌事項に該当する方は、受診できません。

胸部X線・胃がん・子宮がん・乳がん検診
◆禁忌事項
妊娠中または妊娠の可能性が有る はい いいえ

胃がん検診
◆禁忌事項
1) 消化管(食道・胃・十二指腸・小腸・大腸)穿孔の既往がある
2) 腸閉塞、腸捻転の既往がある

本日受診される の検診について、ご記入ください。
(事前申し込みをしておらず、当日希望予定の場合もご記入ください。)
◆禁忌事項の項目について
「はい」「いいえ」のどちらかに✓をご記入ください。
禁忌事項に該当する場合は受診できません。
 注意事項について
該当する項目があれば✓をご記入ください。

超音波検査(腹部・乳房)
◆禁忌事項
エコーゼリーでのアレルギーがある はい いいえ

呼吸器・肺機能検査
□注意事項
 心血管疾患で治療または経過観察中である
 呼吸器疾患で治療または経過観察中である
 最近下記の自覚症状がある(1年以内)
・胸が苦しくなる ・動悸がする ・めまいがする
・脈が乱れる ・息切れがする ・気を失った

体脂肪測定
◆禁忌事項
ペースメーカーを装着している はい いいえ

- 腹膜炎の既往がある
- 大腸憩室の既往がある
- 嚥下障害があつて飲み込みが悪く、むせやすい
- 脳や咽頭の病気などで、飲み込みが悪い
- 排便困難や腹部膨満などを感じるほどの便秘症である
- 四肢の麻痺や疼痛の症状が強い
- 体位変換(寝返り)が困難である
- 授乳中である

上記注意事項について該当する はい いいえ
項目はありません

私は、胃がん検診の注意事項に該当し、リスクの説明を受け
了承し、検査を希望します

署名

リスクをご了承の上、胃がん
検診を希望される方はご署名
ください。

胃がんリスク評価

◆禁忌事項

- 1) 明らかな上部消化器症状のある方
- 2) 食道、胃、十二指腸疾患で治療中の方
- 3) 胃酸分泌抑制薬（プロトンポンプ阻害薬）服薬中もしくは2ヶ月以内に服用していた方



4) 本日受診される●の検診について、ご記入ください。
 5) (事前申し込みをしておらず、当日希望予定の場合もご記入ください。)

上記

◆禁忌事項の項目について

◆禁忌

- 1) 出血
- 2) 嘔吐
- 3) 腹痛
- 4) 嘔血
- 5) 黄疸
- 6) 肝機能異常
- 7) その他

「はい」「いいえ」のどちらかに✓をご記入ください。
 禁忌事項に該当する場合は受診できません。

□注意事項について

該当する項目があれば✓をご記入ください。

上記

肝炎ウイルス検診【問診票】

- 1) 肝臓病にかかったことや肝機能が悪いと言われたことがありますか？ はい (88)年頃 いいえ
- 2) 過去に大きな外科的処置や妊娠、分娩時に多量に出血したことがありますか？ はい いいえ
- 3) これまで、C型肝炎ウイルス検査を受けましたか？ はい いいえ わからない
- 4) これまで、B型肝炎ウイルス検査を受けましたか？ はい いいえ わからない
- 5) 現在または過去に、C型肝炎ウイルス検査を受けましたか？ はい いいえ わからない
- 6) 現在または過去に、B型肝炎ウイルス検査を受けましたか？ はい (66)年頃 いいえ わからない
- 7) 下記の肝炎ウイルス検査の目的等について理解したうえで、肝炎ウイルス検査を希望しますか？
 - C型肝炎ウイルス(HCV抗体)検査について 希望する 希望しない 署名 _____
 - B型肝炎ウイルス(HBs抗原)検査について 希望する 希望しない 署名 _____

肝炎ウイルス検査を受診される方のみ
 ご記入ください。

肝炎ウイルス検査について

ウイルス性肝炎は、肝炎ウイルス(C型肝炎ウイルス、B型肝炎ウイルス)に感染して、肝臓の細胞が壊れていく病気です。この病気になると、徐々に肝臓の機能が失われていき、肝硬変や肝がんに至ることもあります。肝炎ウイルスの感染者は国内に350万人いると推測され、国内最大の感染症とも言われています。肝炎ウイルスの感染経路は様々であり、本人の自覚なしに感染している可能性がありますので、早期に感染を発見し適切な治療を行うために、まずは肝炎ウイルス検査(血液検査)を受けましょう。