

がん検診結果報告書

氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳
住所	豊見城市
連絡先	

(1) 子宮頸がん検診

医療機関名	
受診日	平成・令和 年 月 日
検診結果	1 異常なし 2 差し支えなし 3 要観察 4 要再検 5 要精査 6 要医療 7 治療

(2) 乳がん検診

医療機関		
受診日	平成・令和 年 月 日	
	乳がん検診 総合判定	マンモグラフィ検査
検診結果	1 異常なし 2 差し支えなし 3 要観察 4 要再検 5 要精査 6 要医療 7 治療	1 カテゴリー1 2 カテゴリー2 3 カテゴリー3 4 カテゴリー4 5 カテゴリー5