

医療機関は、ここに受診券シールを貼ってください。

※受診者が記入した左の太枠の住所等の記載に、漏れがないか確認をしてください。

医療機関コード									

医療機関名	
所在地	
医師名	<div style="text-align: right;">印</div>

※個別医療機関は千葉県市子宮がん検診登録医師名を記入  
(自署しない時は押印が必要)

↓ 個別医療機関は内診所見を必ず記入してください。

内診所見 ※個別検診のみ		子宮：1 正常 2 異常 付属器：1 正常 2 異常 ( ) ( )		医師記入欄				備考	
				受診年月日(西暦)					
				20 年 月 日					
				スミアNo (集検)					
頸部検診	局所所見	1 異常所見なし 3 擦過時出血 5 ビラン 2 不正出血 4 ポリープ			6 その他 ( )		局所所見 □ □ □		再検査用 再検査日(西暦) 年 月 日 20 月 日 細胞診結果 (1~11) □ □ 細胞診結果 (1~10) □ □ 頸部判定 □ □
	細胞診	01 NILM 02 ASC-US 03 ASC-H 04 LSIL 05 HSIL 06 SCC 07 AGC その他 □ カンジダ □ トリコモナス等			11 不適正理由： ( )		細胞診結果コード (1~11) □ □		
	判定	1 精密検査不要 3 要精密検査			6 判定不能(要再検査)		頸部判定 □ □		
	所見	1 異常所見なし 2 所見あり( )			3 挿入不可		所見コード □ □		
体部検診	細胞診	1 陰性 2 疑陽性 3 陽性			4 検体不良		細胞診結果コード □ □		医師記入欄 ※要精密検査判定者への 紹介医療機関等
	判定	1 精密検査不要 3 要精密検査			4 判定不能		体部判定 □ □		
その他所見									

※体部検診は個別検診のみ実施です。  
※その他所見については医療機関にお尋ねください。

# 04 千葉市子宮頸がん検診票

有効期限 令和5年2月28日

受付No

医療機関控

住 所	〒 千葉市 区
(住民票 表記のもの)	
フリガナ 氏 名	
生年月日	M・T 年 月 日 S・H
電話番号	(携帯電話など平日、日中の連絡先) - -

## 〈医療機関 確認事項〉

← ※受診者が記入した左の太枠の住所等の記載に、漏れがないか確認をしてください。

## 検診費用

頸部 有 無

頸部+体部 有 無

70歳以上無料

医 療  
機 関 名

所在地

医師名

※個別医療機関は千葉市子宮がん検診登録医師名を記入

整 理 番 号

22

321

↓ 個別医療機関は内診所見を必ず記入してください。

## 次の項目に○印または記入をしてください。

検診歴	1 今までに市検診を含め子宮頸がん検診を受けたことがありますか。 1 なし 2 1年前 3 2年前 4 3年以上前 2 検査の結果、精密検査または経過観察になったことはありますか。 1 なし 2 1年前 3 2年前 4 3年以上前		
	子宮頸がん検診は陰鏡を使用しています。性経験に関する情報が大切ですのでお伺いします。 性経験の有無 (1 ある 2 ない)		
月経の有無	初経( )歳 1 ある→1 順調 2 不順 最終月経( )月 ( )日から ( )日間 2 ない→1 閉経( )歳 2 出産直後 3 妊娠中 4 妊娠の可能性あり		
妊娠等	妊娠( )回 出産( )回 最後の分娩( )歳 帝王切開の有無 (1 ない 2 ある)		
家族歴	あなたの親族で、子宮がんと診断された人はいますか。 1 いない 2 いる (母 姉妹 祖母 おば その他)		
状 況	1 今までに婦人科の病気または手術をしたことがありますか。 1 ない 2 ある ( )歳の時 子宮筋腫・子宮内膜症・卵巣のう腫 子宮全摘出・その他 ( ) 2 以下の内容で使用しているものはありますか。 1 避妊リング 2 経口避妊薬 3 ホルモン剤 3 子宮頸がん予防ワクチン接種を受けたことはありますか。 1 ない 2 ある→( )歳 4 たばこを吸いますか。 1 吸う 2 吸わない 5 現在たばこを吸っている方へ禁煙についてお聞きます。 1 1か月以内に禁煙したい 2 いずれ禁煙したい		
体部検診に関する問診	過去6か月以内に次のいずれかの症状がありましたか。 ・不正性器出血 ・月経異常 ・褐色帯下 (チョコレート色のおりもの)	1 ある 2 ない (体部検診対象外)	※体部検診は、左記で「ある」と答え、現在は症状が無く、医師が必要と判断した方のみです。

内診所見 ※個別検診のみ	子宮: 1 正常 2 異常		付属器: 1 正常 2 異常		医 師 記 入 欄			備 考	
					受 診 年 月 日 (西暦) 20 年 月 日				
					スメアNo (集検)				
頸 部 検 診	局所所見	1 異常所見なし 3 擦過時出血 5 ピラン 2 不正出血 4 ポリープ			6 その他 ( )		局所所見 □ □ □	再検査用 再検査日(西暦) 年 月 日 20 年 月 日 細胞診結果 (1~10) □ □ □	
	細 胞 診	01 NILM その他 <input type="checkbox"/> カンジダ <input type="checkbox"/> トリコモナス等		02 ASC-US 03 ASC-H 04 LSIL 05 HSIL 06 SCC 07 AGC 08 AIS 09 Adenocarcinoma 10 Other malig		11 不適正理由: ( ) 細胞診結果コード (1~11) □ □			
	判 定	1 精密検査不要		3 要精密検査		6 判定不能 (要再検査)		頸部判定 □	頸部判定 □
	体 部 検 診	所 見	1 異常所見なし 2 所見あり( )		3 挿入不可		所見コード □		医師記入欄 ※要精密検査判定者への紹介医療機関等
細胞診	1 陰性 2 疑陽性 3 陽性		4 検体不良		細胞診結果コード □				
判 定	1 精密検査不要		3 要精密検査		4 判定不能		体部判定 □		
その他所見									

※体部検診は個別検診のみ実施です。

※その他所見については医療機関にお尋ねください。

04

## 千葉市子宮頸がん検診票

有効期限 令和5年2月28日

受付№

本人控

住 所	〒 - 千葉市 区
(住民票 表記のもの)	
フリガナ 氏 名	
生年月日	M・T 年 月 日 S・H
電話番号	(携帯電話など平日、日中の連絡先) - -

## 〈医療機関 確認事項〉

← ※受診者が記入した左の太枠の住所等の記載に、漏れがないか確認をしてください。

整 理 番 号

検診費用

頸部 有 無

頸部+体部 有 無

70歳以上無料

22

321

医 療  
機関名

所在地

医師名

印

(自署しない時は押印が必要)

## 次の項目に○印または記入をしてください。

検診歴	1 今までに市検診を含め子宮頸がん検診を受けたことがありますか。 1 なし 2 1年前 3 2年前 4 3年以上前 2 検査の結果、精密検査または経過観察になったことはありますか。 1 なし 2 1年前 3 2年前 4 3年以上前
	子宮頸がん検診は陰鏡を使用して行います。性経験に関する情報が大切ですのでお伺いします。 性経験の有無 (1 ある 2 ない)
月経の有無	初経( )歳 1 ある→1 順調 2 不順 最終月経( )月 ( )日から ( )日間 2 ない→1 閉経( )歳 2 出産直後 3 妊娠中 4 妊娠の可能性あり
妊娠等	妊娠( )回 出産( )回 最後の分娩( )歳 帝王切開の有無 (1 ない 2 ある)
家族歴	あなたの親族で、子宮がんと診断された人はいますか。 1 いない 2 いる (母 姉妹 祖母 おば その他)
状 況	1 今までに婦人科の病気または手術をしたことがありますか。 1 ない 2 ある ( )歳の時 子宮筋腫・子宮内膜症・卵巣のう腫 子宮全摘出・その他 ( ) 2 以下の内容で使用しているものはありますか。 1 避妊リング 2 経口避妊薬 3 ホルモン剤 3 子宮頸がん予防ワクチン接種を受けたことはありますか。 1 ない 2 ある→( )歳 4 たばこを吸いますか。 1 吸う 2 吸わない 5 現在たばこを吸っている方へ禁煙についてお聞きます。 1 1か月以内に禁煙したい 2 いずれ禁煙したい
体部検診に関する問診	過去6か月以内に次のいずれかの症状がありましたか。 ・不正性器出血 ・月経異常 ・褐色帯下 (チョコレート色のおりもの) 1 ある 2 ない (体部検診対象外)

※体部検診は、左記で「ある」と答え、現在は症状が無く、医師が必要と判断した方のみです。

局所所見	1 異常所見なし 3 擦過時出血 5 ピラン 6 その他 ( )	局所所見	
頸部細胞診	01 NILM 02 ASC-US 03 ASC-H 04 LSIL 05 HSIL 06 SCC 07 AGC 08 AIS 09 Adenocarcinoma 10 Other malig	11 不適正理由: ( )	細胞診結果コード (1~11)
判定	1 精密検査不要 3 要精密検査 6 判定不能 (要再検査)	頸部判定	
体部所見	1 異常所見なし 2 所見あり ( )	3 挿入不可	所見コード
細胞診	1 陰性 2 疑陽性 3 陽性	4 検体不良	細胞診結果コード
判定	1 精密検査不要 3 要精密検査 4 判定不能	体部判定	
その他所見			

※体部検診は個別検診のみ実施です。  
※その他所見については医療機関にお尋ねください。

備 考

再検査用

再検査日(西暦)

年 月 日

20 年 月 日

細胞診結果 (1~10)

細胞診結果 (1~10)

頸部判定

頸部判定

医師記入欄

※要精密検査判定者への紹介医療機関等

## 子宮頸がん検診を受診された方へ

検診の結果について、以下の説明をお読みになり、今後のがん予防及び早期発見・治療にお役立てください。

### ★がん検診の結果を知りましょう。

検診を受けた医療機関から結果について説明を聞きましょう。  
集団検診ご利用の方は、郵送された結果を確認しましょう。

#### 《頸部・体部検診結果》

#### 「判定」は以下のうちどれでしたか？

- ☐ 精密検査不要……………→ ①へ
- ☐ 要精密検査……………→ ②へ
- ☐ 判定不能……………→ ③へ

#### ①「精密検査不要」の方

今回の検診では異常は認められませんでした。今後も定期的に子宮頸がん検診を受けましょう（千葉市の子宮頸がん検診は2年に1度です。）。  
もし、自覚症状を感じたら早めに医療機関を受診してください。

#### ②「要精密検査」の方

子宮がんの有無について精密検査を受ける必要があります。  
→「★精密検査の受け方」へ

#### ③「判定不能」の方

頸部検診：今回の検診では、判定ができませんでした。医療機関で再検査をお受けください。再検査については、検診を受けた医療機関にご相談ください。

体部検診：再検査については、検診を受けた医療機関にご相談ください。

### ★精密検査の受け方

- 個別検診の方は、一次検診を受けた医療機関にてご相談の上、発行される「千葉市子宮がん精密検査依頼書」と「子宮がん検診票（本人控）」及び「健康保険証」をお持ちになり、受診してください。
  - 集団検診の方は、千葉市から発行される「千葉市子宮がん精密検査結果連絡票」と「健康保険証」をお持ちになり受診してください。
- ※受診先の参考として、別紙「精密検査のご案内」裏面、子宮がん精密検査協力医療機関をご覧ください。

子宮頸がん検診では、子宮がんを100%発見できるものではありません。  
自覚症状があった時には、すぐに医療機関を受診してください。

## ★子宮がんは頸部がんと体部がんの2種類があります

### ① 子宮頸部がん

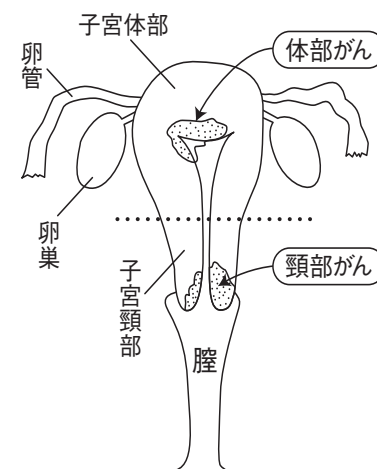
子宮の入り口（膣に近い部分）にできるがんで、20歳代の女性がかかるがんの割合では第1位となっています。また、マザーキラーともいわれ、20歳代後半から増加し始め、30歳代後半～40歳代に多く発症します。

原因のほとんどは性交渉により感染するヒトパピローマウイルスが関与しており、性交渉の相手が多いほど感染の危険が増え、子宮がんの危険も高まります。また喫煙は子宮がんの危険要因です。

初期の自覚症状はみられないので、定期的な検診により、早期に発見することが大切です。

### ② 子宮体部がん

子宮の奥の子宮体部にできるがんです。40歳代後半から増加し、50歳代～60歳代にピークを迎え、その後減少します。初期ほど治療成績が良いので、早期に発見することが大切です。少量でも月経とは無関係の出血やチョコレート色のおりものがみられたら、すぐ婦人科医の診察を受けましょう。



### 健康に関する相談先

各区保健福祉センター健康課では、生活習慣病予防等の健康相談の他、禁煙サポート（たばこをやめたい方の個別相談）を行っています。また、健康課から健康に関する講演会等のご案内をさせていただきますので、ご了承ください。

健康課の情報は、先にお届けした「がん検診等のご案内」をご覧ください。

検診の結果は集計して公表される場合がありますので、ご了承の上、ご受診願います。ただし、公表にあたっては、集計された数値だけが公表され、名前など個人情報に関することは、一切公表されません。

### 【検診に関する問い合わせ先】

千葉市保健福祉局健康福祉部健康支援課  
TEL 043-238-1794 FAX 043-238-9946