

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

〈医療機関の方にお願いします。〉
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。

整理番号

検診費用
70歳以上無料

医療機関コード*	
医療機関名	
所在地	
医師名	

※千葉市前立腺がん検診登録医師名を記入
(自署しない場合は押印が必要)

印

次の項目に○印をしてください。

喫 煙 歴	1 たばこを吸いますか。 1 吸う 2 吸わない
	2 現在たばこを吸っている方へ禁煙についてお聞きします。 1 1か月以内に禁煙したい 2 いずれ禁煙したい
前立腺肥大症治療薬の服用	前立腺肥大症の治療薬を服用していますか。 1 服用している 2 服用していない
育毛剤の服用	飲む育毛剤を服用していますか。 1 服用している 2 服用していない

受診年月日 (西暦)						採血同時実施
2	0	年	月	日		
PSA測定値						ng/ml
検診結果	1	基準範囲内 (4.00ng/ml 以下)				今回の検診結果は基準範囲内です。 ただし、今回の検診結果によって次回検診までの5年間が安心ということではありません。 定期的にかかりつけ医に相談しましょう。
	2	要精密検査				今回の検診結果は基準範囲を超ています。 専門医療機関（泌尿器科）で精密検査を受診してください。

医 師 記 入 欄	※要精密検査判定者への紹介医療機関等
--------------	--------------------

住 所 (住民票 表記のもの)	〒 - 千葉市 区
フリガナ 氏 名	
生年月日	M・T S 年 月 日
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
70歳以上無料

医療機関名	
所在地	
医師名	

※千葉市前立腺がん検診登録医師名を記入

次の項目に○印をしてください。

喫 煙 歴	1 たばこを吸いますか。 1 吸う 2 吸わない
	2 現在たばこを吸っている方へ禁煙についてお聞きします。 1 1か月以内に禁煙したい 2 いずれ禁煙したい
前立腺肥大症治療薬の服用	前立腺肥大症の治療薬を服用していますか。 1 服用している 2 服用していない
育毛剤の服用	飲む育毛剤を服用していますか。 1 服用している 2 服用していない

受診年月日（西暦）						採血同時実施
20	年	月	日			
PSA測定値						ng/ml
検診結果	1	基準範囲内 (4.00ng/ml 以下)			今回の検診結果は基準範囲内です。 ただし、今回の検診結果によって次回検診までの5年間が安心ということではありません。 定期的にかかりつけ医に相談しましょう。	
	2	要精密検査			今回の検診結果は基準範囲を超ています。 専門医療機関（泌尿器科）で精密検査を受診してください。	

医師記入欄	※要精密検査判定者への紹介医療機関等
-------	--------------------

住 所 (住 民 票 表記のもの)	〒 - 千葉市 区
フリガナ 氏 名	
生年月日	M・T S 年 月 日
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
70歳以上無料

医療機関名	(自署しない場合は押印が必要)
所在地	
医師名	

印

次の項目に○印をしてください。

喫 煙 歴	1 たばこを吸いますか。 1 吸う 2 吸わない
	2 現在たばこを吸っている方へ禁煙についてお聞きします。 1 1か月以内に禁煙したい 2 いずれ禁煙したい
前立腺肥大症治療薬の服用	前立腺肥大症の治療薬を服用していますか。 1 服用している 2 服用していない
育毛剤の服用	飲む育毛剤を服用していますか。 1 服用している 2 服用していない

受診年月日（西暦）						採血同時実施
20	年	月	日			
PSA測定値						ng/ml
検診結果	1	基準範囲内 (4.00ng/ml 以下)			今回の検診結果は基準範囲内です。 ただし、今回の検診結果によって次回検診までの5年間が安心ということではありません。 定期的にかかりつけ医に相談しましょう。	
	2	要精密検査			今回の検診結果は基準範囲を超ています。 専門医療機関（泌尿器科）で精密検査を受診してください。	

医師記入欄	※要精密検査判定者への紹介医療機関等
-------	--------------------

前立腺がん検診を受診された方へ

前立腺がん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検診結果について説明を聞きましょう。

「検診結果」は以下のうちどれでしたか？

- 基準範囲内(4.00ng/ml以下) →①へ
- 要精密検査 →②へ

①「基準範囲内」の方

今回の検診結果は基準範囲内です。ただし、今回の検診結果によって次回検診までの5年間が安心ということではありません。定期にかかりつけ医に相談しましょう。

②「要精密検査」の方

今回の検診結果は基準範囲を超えてます。
専門医療機関(泌尿器科)で精密検査を受診してください。
→★精密検査の受け方へ

★精密検査の受け方

医療機関で発行される「千葉市前立腺がん精密検査依頼書」と「千葉市前立腺がん検診票(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。

※受診先の参考として別紙「精密検査のご案内」裏面、前立腺がん精密検査協力医療機関をご覧ください。

◎飲む育毛剤・一部の前立腺肥大症治療薬を服用中の方へ

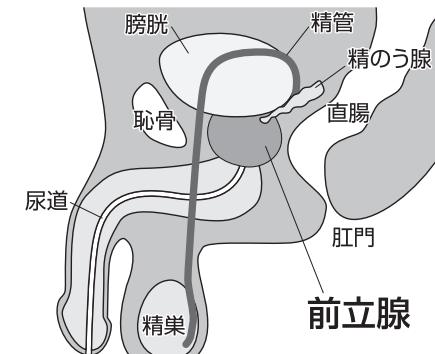
育毛剤・前立腺肥大症治療薬の作用によりPSA値が低くでることがあります。

内服中であることを踏まえた判定を受けるために、今後、泌尿器科やかかりつけ医でPSA検査を受ける際は、事前に伝えておくようにしましょう。

前立腺がん検診では、前立腺がんを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。

★前立腺とは

前立腺とは男性だけにあるクルミ大ほどの器官です。膀胱の下にあり、尿道を取り囲んでいます。精子の運動を助ける前立腺液を分泌したり、排尿を調節する働きがあります。



★前立腺がんとは

50歳以上の男性に多く、死亡率・罹患率とも増加しています。PSA検査(血液検査)等による早期発見により、前立腺がんで死亡する危険性が低くなります。

★自覚症状は

早期の場合、自覚症状はほとんどありません。排尿困難や頻尿などの自覚症状がすでにある場合は、前立腺肥大症など別の病気も考えられますので、泌尿器科医にご相談ください。

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くことがありますので、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