

2024年度 胃内視鏡検診 問診・結果

フリガナ		<input type="checkbox"/> 男	昭和 ・ 平成	
受診者(被保険者)氏名		<input type="checkbox"/> 女	年 月 日生(歳)	

【問診内容】

1. 昨年、胃がん検診を受けましたか？ (はい (バリウム・内視鏡 年 月頃) いいえ)
→ 「はい」(バリウム)とお答えの方にお聞きします。
バリウムを飲んで気分が悪くなったことがありますか？ (はい いいえ)
バリウムが気管に入り、せき込んだことがありますか？ (はい いいえ)
検査後にバリウムが出ずに困ったことがありますか？ (はい いいえ)

2. 現在、胃腸症状はありますか？ (はい (症状) いいえ)

3. 食べ物、飲み物や薬に対してアレルギーがありますか？ (はい (食べ物 薬) いいえ)

4. 胃の手術を受けたことがありますか？ (はい いいえ)

5. 腸閉塞（大便が詰まって苦しくなる）になったことがありますか？ (はい いいえ)

6. 心臓病や透析などで水分制限を受けていますか？ (はい いいえ)

7. 緑内障や眼圧が高いと言われたことがありますか？ (はい いいえ)

8. (男性のみ) 前立腺肥大や尿が出にくいといった症状がありますか？ (はい いいえ)

9. (女性のみ) 妊娠中または妊娠の可能性がありますか？ (はい いいえ)

10. 治療中あるいはこれまでにかったことのある胃や腸の病気があれば記載してください。
胃の手術、大腸の手術（内視鏡によるものを除く）、腸閉塞、胃潰瘍、胃ポリープ、胃炎、十二指腸潰瘍等
(病名：)

健診結果（生検結果も含む）

異常所見なし

1. 胃潰瘍 9. 胃潰瘍癒痕

2. 十二指腸潰瘍 10. 十二指腸潰瘍癒痕

3. 胃がん 11. 早期胃がん

4. 胃炎

5. 胃ポリープ

6. 食道裂孔ヘルニア

7. 逆流性食道炎

8. その他

指示

処置不要

経過観察

要治療

その他

次年度の胃検査は？

胃（間接・直接）撮影

胃内視鏡

外来にてフォロー