胃部エックス線検査受診票

検診年月日：　　年　　月　　日

受付番号		医療機関名	
標本番号		料金区分	有料・75歳以上・生保・非課税
フリガナ		生年月日	性別
氏名		年　月　日生（　歳）	男 ・ 女
住所	都城市	電話	
身長	cm	体重	kg

◎太枠内を黒のボールペンで記入してください。

あてはまるものに○をつけてください。

最近の体重	最近やせた　・　最近太った　・　かわらない	
腹部の痛み	な い	あ る →（部位は）みぞおち ・ 上腹部 ・ 下腹部 ・ わきばら(右・左) （いつ）食前 ・ 食後 ・ 空腹時 ・ 夜間 ・ 食事に関係なく （程度）にぶい ・ はげしい
背中の痛み	な い	あ る →い つも ・ ときどき
右記のような症状はありますか。	もたれ（ いつも ・ ときどき ）　むねやけ（ いつも ・ ときどき ）	
	げっぷ（ いつも ・ ときどき ）　吐き気（ いつも ・ ときどき ）	
吐くこと	な い	あ る → 食べ物 ・ 胃液 ・ 血液（ 黒色　赤色 ）
食欲	あ る	な い →い つも ・ ときどき
便通	（　）日に（　）回 普通便 ・ やわらかい ・ かたい ・ 黒便 ・ 血便	
その他気になる症状がありますか。		
今まで胃や腸の病気にかかったことがありますか。	な い	あ る →　胃炎　胃潰瘍　十二指腸潰瘍　胃がん 胃ポリープ　その他（　）　わからない
今まで胃や腸の手術をしたことがありますか。	な い	あ る →　病名　いつ頃 （　）（　）
胃がん検診を受けたことがありますか。	な い	あ る →　受診回数　（ 1回 ・ 2回 ・ 3回以上 ） 受診年月日 ／ どこでうけましたか ／ その結果　異常なし ・ 異常あり　異常なし ・ 異常あり
今年度、市や町の胃内視鏡検査または胃がんリスク層別化検査、人間ドックを受けましたか。	いいえ	は い →　**今回のバリウム検査は受けられません。**
ご血縁でがんにかかった方がいますか。	な い	い る →　どなたが、どこのがんですか。 （　）
食習慣について	好きなもの →　辛いもの ・ 甘いもの ・ 特にない 牛乳 →　飲む（ 毎日 ・ ときどき ） ・ 飲まない 食べる量 →　大食 ・ 普通 ・ 少食 食習慣 →　好き嫌いがある ・ 早食い ・ よく間食をする	
アルコールを飲みますか。	飲まない	飲 む →　何を（ 焼酎　日本酒　ビール　ウィスキー　その他 ） どのくらい（ 毎日(　)合・本・杯　たまに ）
たばこを吸いますか。	吸わない	吸 う →　1日に（　）本
（女性のみ）妊娠していますか。	している ・ していない ・ わからない	

＜医療機関記入＞

①〔診断結果（初読）〕

１．現在のところ異常なし

２．胃エックス線再検（　　ヶ月後）

３．要精検（内視鏡検査・生検・その他の検査）

４．要医療

（診断医師名）

②〔診断結果（再読）〕

１．現在のところ異常なし

２．胃エックス線再検（　　ヶ月後）

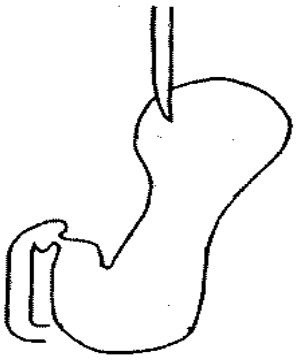
３．要精検（内視鏡検査・生検・その他の検査）

４．要医療

（診断医師名）

〔レントゲン所見〕

(1) 胃全体変形	(8) 辺縁不整	(15) 球部不明
(2) 胃穹窿部変形	(9) 辺縁硬直	(16) 球部変形
(3) 噴門部変形	(10) 欠損様陰影	(17) 手術胃
(4) 大彎彎入	(11) ニッシェ様陰影	(18) 食物残渣
(5) 小彎短縮	(12) バリウム斑	(19) 食道変形
(6) 胃角変形	(13) レリーフ異常	(20) その他
(7) 前庭部変形	(14) レリーフ集中像	



③〔総合判定〕

１．現在のところ異常なし

２．胃エックス線再検（　　ヶ月後）

３．要精検（内視鏡検査・生検・その他の検査）

４．要医療

〔精密検査結果〕　　年　　月　　日

１．現在のところ異常なし

２．胃がん

３．胃がん疑い

４．がん以外の疾患（　　）

（精密検査実施医療機関名及び医師名）