大腸がん検診を受診される方へ



※手順に沿って提出してください

① 採便

11 月 14 日(土)
以降に採便して
ください

採便容器で２回採便してください

※検査キットの中にある『正しい大便の取り方』で採便方法を
ご確認ください

※便が出にくい方は１回分でも検査は可能ですが
２回分のほうが正確な検査ができます

	11/14	11/15	11/16	11/17	11/18	11/19	11/20
採便可能	○	○	○	○	○	○	×
提出可能	×	×	×	○	○	○	×

② 保管

採便してから公民館に提出するまでは冷暗所（直射日光の
当たらない、涼しい場所）で保管してください

③ 提出

【提出期間】
11 月 17 日(火)
～19 日(木)

提出期間中に 公民館へ提出してください

（公民館受付期間）9 時 00 分～17 時 00 分
※20 日(金)以降の受付はできません

【提出物】
・採取した便
※ 採便容器，提出用袋に ①採便日，②氏名 を記入ください
・大腸がん集団検診受診票（必ず ご記入ください）
・受診券（ｳｸﾞｲｽ色：4 月に送付しています）

④ 検診結果

約 1 か月半後にご自宅へ郵送します
・異常がなかった場合　　⇒ 必ず来年も受診しましょう
・要精密検査になった場合 ⇒ 早急に医療機関を受診してください

【問い合わせ先】かつらぎ町役場 健康保険課 健康推進係
電話　0736-22-0300（内線 2053）

記入例

氏名・電話番号等をご記入ください

かつらぎ町大腸がん集団検診　受診票

検診日　　年　月　日			受診番号　記入不要
フリガナ　カツラギ　タロウ	生年月日　昭和 39 年 8 月 8 日	住所　かつらぎ町丁ノ町 2160 番地	
氏　名　かつらぎ　太郎	年齢　満　60　歳	性別　(男)・女	電話　0736 － 22 － 0300

問診欄もご記入ください

問診（下の太枠内の当てはまるところに○印または（　　）内に記入してください。）

①	今までに大腸がん検診を受けたことはありますか	いいえ	(はい)	時期 令和５　年頃、　結果：(異常なし)・要精密検査
②	今までに大腸の病気にかかったことがありますか	(いいえ)	はい	大腸がん（時期：　年頃　） （状況：　治療中　・　経過観察中 ） その他（病名： （時期：　年頃　） （状況：　治療中　・　経過観察中 ）
③	家族（血縁）に大腸がんになった人がいますか	いいえ	(はい)	（続柄：　父　）
④	便に血液や粘液が混じることはありますか	(いいえ)	はい	時期：　年　月頃から
⑤	最近、便が細くなったように思いますか	いいえ	(はい)	時期 令和６　年 10　月頃から
⑥	便秘と下痢を繰り返しますか	(いいえ)	はい	時期：　年　月頃から
⑦	お腹が痛んだり、はったりすることはありますか	(いいえ)	はい	時期：　年　月頃から、 症状出現時：　食後　・　食事とは無関係　・　排便の前後
⑧	痔の病気はありますか	(いいえ)	はい	時期：　年　月頃から

これより下は記入不要

※これより下記は、記入しないでください。

1回（　　）　2回	結果 （定性）	1回目	2回目

※精密検査の結果はお住まいの市町村へと報告されます。
　また、検診機関の検診精度向上のため、検診機関にも後日精密検査結果が共有されます。