様式２－１

 様

乳がん検診結果について

年　　月　　日に実施した乳がん検診の結果をお知らせいたします。

**精密検査不要**　➣　今回の乳がん検診では、乳がんについて異常は認められません

ので、さらに詳しい検査を行う必要はありません。

○ただし、検診ですべての乳がんを発見することはできません。今回の検査で異常が

なくても、しこり、乳房のひきつれ、乳頭から血性の液が出る、乳頭の湿疹やただれ

などの自覚症状があった場合は、すぐに直接乳腺外来のある専門医療機関にご相談く

ださい。

○また、症状がなくても２年に１度は必ず検診を受けましょう。

○特記事項

１．特記事項なし

２．（　　　　　　　　　　　）が疑われますので、医療機関に相談してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担　当）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　課　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　様式２－２

　　　　　　　　　　　　様

乳がん検診結果について

年　　月　　日に実施した乳がん検診の結果をお知らせいたします。

**要精密検査**　　➣　今回の乳がん検診の結果、さらに詳しい検査が必要です。

○乳がん検診により異常を認めますので、できるだけ早く精密検査を専門医療機関

（乳腺外科・乳腺外来のある医療機関）で受けてください。自覚症状がない乳がんも

ありますので、**自覚症状がなくても必ず精密検査を受けてください。**

精密検査について

　○精密検査の方法は、マンモグラフィ検査の追加撮影、乳房超音波検査、穿刺吸引細胞診や

針生検などがありますが、その方法は、疑わしい病変の部位や悪性の可能性の有無により

選択されます。

　○要精密検査となった方の中で、がんが発見される確率は約5％です。

　　※厚生労働省「平成27年度地域保健・健康増進事業報告」参考

精密検査の際には以下のものを忘れずにご持参ください。

　①乳がん検診結果について（本状）

　②返信用封筒（精密検査結果報告書在中）

　③健康保険証

　　年　　月　　日

　実施機関の長　様

○○市町村長

乳がん精密検査依頼書

　本書持参の上記の方は、乳がん検診の結果、精密検査を要すると思われますのでよろしくお願いします。

　なお、要精密検査者の追跡調査を行っておりますので、お手数ながら別添報告書に所定の事項をご記入の上、ご送付くださいますようお願いします。