

年 月 日

安芸太田町子宮けいがん・乳がん検診費用助成事業検診結果票

●受診後の結果をご自身でご記載ください。

氏 名		生年月日	年 月 日
子宮けいがん検診 判定結果	☐ 正常・経過観察（良性と判断できる所見） ☐ 要精密検査（悪性を否定できない・悪性の疑い） ☐ 要治療（悪性）		
乳がん検診 判定結果	☐ 正常・経過観察（良性と判断できる所見） ☐ 要精密検査（悪性を否定できない・悪性の疑い） ☐ 要治療（悪性）		
その他婦人科疾患	☐ なし ☐ あり ※記載例：乳腺炎、子宮筋腫 など ()		

【添付書類】

●以下の書類も添付してください

- ☐ 領収書、診療明細書（がん検診を受診し、支払った金額が分かるもの）
- ☐ がん検診結果票（医療機関等が発行した検診結果が分かるもの）