

**第一読影結果が「d」「e」の人は
判定欄に判定区分をご記入ください。**

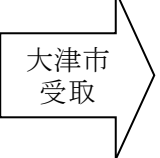
- 1 費用徴収
- 2 70歳以上
- 3 生保
- 4 市民税非課税
- 6 大津市国保
- 9 65歳以上 70歳未満
(喀痰なし) : 無料
- 10 65歳以上 70歳未満
(喀痰あり) : 徴収者

大津市肺がん結核検診受診者一覧表
(肺がん結核検診明細書)

No.	受診者氏名	生年月日	検診実施日 (年月日)	喀痰細胞診			読影	費用徴収区分 (該当する番号に○をつけてください。)	アノ のみ フィルム 送付 枚数
				喀痰 対象	容器 配布	喀痰 あり	読影 判定		
1		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
2		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
3		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
4		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
5		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
6		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
7		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
8		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
9		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
10		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
11		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
12		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
13		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
14		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	
15		TS . .						1 2 3 4 6 9 10	

第一読影機関名
□ □ □

データ発出日
年 月 日



第二読影機関名
□ □ □

データ発出日
年 月 日



月 請求分