

## 白井市甲状腺エコー検査受診票

フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
対象者氏名			
住 所	白井市	電話番号	

質 問	該当するものに○	
平成23年3月11日の東京電力福島第一原子力発電所事故当時、白井市民でしたか	はい	いいえ
現在、甲状腺の疾患はありますか	ない	ある

・・・・・・・・・・・・・・・・・・以下医療機関記入欄・・・・・・・・・・・・・・・・

### 甲状腺エコー検査の結果

今回の甲状腺エコー検査の結果について次のとおり判定しました。

（この基準は福島県「県民健康調査」甲状腺検査に準じたものです。）

判定結果	判定内容
A1	結節やのう胞を認めません。
A2	5.0 mm以下の結節や20.0 mm以下ののう胞を認めますが、二次検査の必要はありません。
B	二次検査をお勧めします。 5.1 mm以上の結節や20.1 mm以上ののう胞を認めるものまたは、5.0 mm以下の結節や20.0 mm以下ののう胞であっても、甲状腺の状態等から判断し、二次検査を勧めるものも含まれます。
C	甲状腺の状態等から判断して、直ちに二次検査を受けていただくことが必要です。

※文書料は助成の対象となりませんので、この結果の記入に際しての経費が必要となる場合は、事前に受診者に説明をお願いします。  
また、甲状腺エコー検査費用代であることが分かる領収書の発行をお願いします。

実施機関名	
医 師 名	⑩
検査年月日	