

## (4) がん検診の記録

### 胃がん検診

受診年月日	年月日	年月日
判定	精検不要・要精検	精検不要・要精検
実施機関名		

精密検査	受診年月日	年月日	年月日
	受診機関名		

### 結核・肺がん検診

受診年月日	年月日	年月日
判定	精検不要・要精検	精検不要・要精検
実施機関名		

精密検査	受診年月日	年月日	年月日
	受診機関名		

(備考) 喀痰細胞診の結果、精密検査の必要のない場合は精検不要とする。

### 大腸がん検診

受診年月日	年月日	年月日
判定	精検不要・要精検	精検不要・要精検
実施機関名		

精密検査	受診年月日	年月日	年月日
	受診機関名		

●この記録は、本人又は家族が記入してください。

年 月 日	年 月 日	年 月 日
精検不要・要精検	精検不要・要精検	精検不要・要精検

年 月 日	年 月 日	年 月 日

年 月 日	年 月 日	年 月 日
精検不要・要精検	精検不要・要精検	精検不要・要精検

年 月 日	年 月 日	年 月 日

年 月 日	年 月 日	年 月 日
精検不要・要精検	精検不要・要精検	精検不要・要精検

年 月 日	年 月 日	年 月 日

●記入の仕方がわからないときは、担当者によく聞いて記入するか又は担当者に記入してもらってください。

## 前立腺がん検診

受診年月日	年 月 日	年 月 日
判定	精検不要・要精検	精検不要・要精検
受診機関名		

精密検査	受診年月日	年 月 日	年 月 日
	判定		

## 子宮頸がん検診

受診年月日	年 月 日	年 月 日
判定	精検不要・要精検	精検不要・要精検
実施機関名		

精密検査	受診年月日	年 月 日	年 月 日
	受診機関名		

## 乳がん検診

受診年月日	年 月 日	年 月 日
判定	精検不要・要精検	精検不要・要精検
受診機関名		

精密検査	受診年月日	年 月 日	年 月 日
	判定		

●この記録は、本人又は家族が記入してください。

年 月 日	年 月 日	年 月 日
精検不要・要精検	精検不要・要精検	精検不要・要精検

年 月 日	年 月 日	年 月 日

年 月 日	年 月 日	年 月 日
精検不要・要精検	精検不要・要精検	精検不要・要精検

年 月 日	年 月 日	年 月 日

年 月 日	年 月 日	年 月 日
精検不要・要精検	精検不要・要精検	精検不要・要精検

年 月 日	年 月 日	年 月 日

●記入の仕方がわからないときは、担当者によく聞いて記入するか又は担当者に記入してもらってください。

## (5)骨粗しょう症検診・肝炎ウイルス検査・歯周病(歯周疾患)検診の記録

### 骨粗しょう症検診

受診年月日	年 月 日	年 月 日
判定	正常・要指導・要精検	正常・要指導・要精検
実施機関名		

精密検査	受診年月日	年 月 日	年 月 日
	受診機関名		

### 肝炎ウイルス検査

受診年月日	年 月 日
判定	精検不要・要精検
受診機関名	

精密検査	受診年月日	年 月 日
	判定	

※肝炎ウイルスは、感染している人の血液や体液を介して感染します。(母子感染や輸血等)一生に一度は検査を受けていただくようにおすすめています。

### 歯周病(歯周疾患)検診

受診年月日	年 月 日	年 月 日
判定	異常なし・要指導 要精検・要治療	異常なし・要指導 要精検・要治療
受診機関名		

精密検査	受診年月日	年 月 日	年 月 日
	受診機関名		

●この記録は、本人又は家族が記入してください。

年 月 日	年 月 日	年 月 日
正常・要指導・要精検	正常・要指導・要精検	正常・要指導・要精検

年 月 日	年 月 日	年 月 日

年 月 日	年 月 日	年 月 日
異常なし・要指導 要精検・要治療	異常なし・要指導 要精検・要治療	異常なし・要指導 要精検・要治療

年 月 日	年 月 日	年 月 日

●記入の仕方がわからないときは、担当者によく聞いて記入するか又は担当者に記入してもらってください。

## (6) 血圧測定と体重測定等の記録

家庭血圧測定で血圧値を確認しましょう

日本高血圧学会  
高血圧治療  
ガイドライン  
2019  
家庭血圧でみる  
降圧目標

測定日		5 / 1		/		/		/		/	
測定時間		朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜
血圧値	収縮期	164	136								
	拡張期	98	86								
家庭血圧による血圧分類											
75歳以上の高齢者		135未満									
85未満		75未満									
※合併症などにより異なります。主治医と相談してください。		体重	57								
		メモ									

血圧についての詳しい資料は35～38ページをご覧ください

測定日		/		/		/		/		/		/	
測定時間		朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜
血圧値	収縮期												
	拡張期												
家庭血圧による血圧分類													
Ⅲ度	180												
	175												
	170												
	165												
	160												
Ⅱ度	155												
	150												
	145												
Ⅰ度	140												
	135												
高値血圧	130												
	125												
	120												
Ⅲ度	115												
	110												
	105												
	100												
Ⅱ度	95												
	90												
Ⅰ度	85												
	80												
高値血圧	75												
	70												
(mmHg)													
体重													
メモ													



測定日		/		/		/		/		/		/	
測定時間		朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜
血圧値	収縮期												
	拡張期												
家庭血圧による血圧分類													
Ⅲ度	180												
	175												
	170												
	165												
	160												
Ⅱ度	155												
	150												
	145												
Ⅰ度	140												
	135												
高値血圧	130												
	125												
	120												
Ⅲ度	115												
	110												
	105												
	100												
	95												
Ⅱ度	90												
	85												
Ⅰ度	80												
	75												
	70												
(mmHg)													
体重													
メモ													

測定日		/		/		/		/		/		/	
測定時間		朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜
血圧値	収縮期												
	拡張期												
家庭血圧による血圧分類													
Ⅲ度	180												
	175												
	170												
	165												
	160												
Ⅱ度	155												
	150												
	145												
Ⅰ度	140												
	135												
高値血圧	130												
	125												
Ⅲ度	120												
	115												
	110												
	105												
	100												
Ⅱ度	95												
	90												
Ⅰ度	85												
	80												
高値血圧	75												
	70												
(mmHg)													
体重													
メモ													







## 医療の記録

ここからのページは、医療機関、薬局、指定居宅サービス事業者、介護保険施設などで必要な事項を記載します。医療機関や薬局などにかかる時には、必ず保険証と健康手帳をご持参ください。

医療機関等の名称 年 月 日	必 要 事 項





医療機関等の名称 年 月 日	必 要 事 項