

(5頁以降の頁(最後の頁を除く。))

| | | | |
|--------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 健康診断 | 年月日 項目 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | 既往歴 | なし、血尿、頻尿、排尿痛、その他() | なし、血尿、頻尿、排尿痛、その他() |
| | 自覚症状及び他覚症状 | なし、血尿、頻尿、排尿痛、その他() | なし、血尿、頻尿、排尿痛、その他() |
| | 尿中の潜血検査 | | |
| | 尿沈渣 ^さ 検鏡の検査 | | |
| | 尿沈渣 ^さ のパパニコラ法による細胞診の検査 | | |
| | 判定 | 異常あり、なし 再検査、不要 追加健診要、不要 () | 異常あり、なし 再検査、不要 追加健診要、不要 () |
| | 医療機関名及び医師名 | | |
| 追加健康診断 | 年月日 項目 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | ぼうこう 膀胱鏡検査 | | |
| | 腹部の超音波による検査、尿路造影検査等の画像検査 | | |
| | 判定 | 異常あり、なし 再検査、不要 療養要、不要 () | 異常あり、なし 再検査、不要 療養要、不要 () |
| | 医療機関名及び医師名 | | |