

【別紙1】訂正方法例（肺がん）

対象者情報確認用データとの照合や各項目空欄・複数記入等のエラーチェック後、確認用データに合わせて訂正するもの、医療機関問合せ結果を緑で訂正・訂正日を補筆する。

三浦市肺がん（結核）一次検診票				1枚目 → 医療機関 2枚目 → 保健所 3枚目 → 三浦市役所					
2000年 10月 15日 2000年 10月 15日				1枚目 → 医療機関 2枚目 → 保健所 3枚目 → 三浦市役所					
氏名	三浦 美咲	性別	女	年齢	29歳	身長	160cm	体重	50kg
住所	三浦市 ●●●町XX-XX	電話	XXX-XXX-XXXX	職業	●●●	学歴	●●●	婚姻状況	●●●
過去の受診状況 肺がんのレントゲン検査を受けたことがありますか？……… <u>あり</u> <u>なし</u> いつ？……… <u>●●</u>年 <u>●●</u>月 <u>●●</u>日 どこで？……… <u>1. がん検診</u> <u>2. 職場検診</u> <u>3. 人間ドック</u> <u>4. 通院</u> <u>5. 受診時の検査</u> その結果……… <u>1. 異常なし</u> <u>2. 肺がん</u> <u>3. 肺がん</u> <u>4. 肺がん</u> 検診を受けたことがありますか？……… <u>あり</u> <u>なし</u> いつ？……… <u>●●</u>年 <u>●●</u>月 <u>●●</u>日									
既往歴 次の病歴にかかったことがありますか？……… <u>あり</u> <u>なし</u> 肺がん、慢性気管支炎、肺炎、肺結核、喘息、けいれん、糖尿病、心臓病、乳がん、その他（ ） いつ？……… <u>●●</u>年 <u>●●</u>月 <u>●●</u>日 手術をしたことがありますか？……… <u>あり</u> <u>なし</u> いつ？……… <u>●●</u>年 <u>●●</u>月 <u>●●</u>日									
喫煙歴 たばこを吸いますか？……… <u>あり</u> <u>なし</u> 1. 現在、吸っている <u>2. 過去に吸っていた</u> <u>3. 吸わない</u> いつ？……… <u>●●</u>年 <u>●●</u>月 <u>●●</u>日 吸っている年数……… <u>●●</u>年 吸っていた年数……… <u>●●</u>年									
現在の症状 1. せきが1か月以上続いていることが……… <u>あり</u> <u>なし</u> 2. たんに1か月以上続いていることが……… <u>あり</u> <u>なし</u> 3. たんに血が混じったことが……… <u>あり</u> <u>なし</u> 4. 胸の痛みが続くことが……… <u>あり</u> <u>なし</u>									
職歴 次のような職場で働いたことがありますか？……… <u>あり</u> <u>なし</u> 鉱山、採石、石切場、石工作業、ビル建築・解体、土木作業、ごみ運搬、船舶乗務、造船、自動車修理、化学薬品、農林工務、建設、ガス製造、石炭、陶器、その他（ ） いつ？……… <u>●●</u>年 <u>●●</u>月 <u>●●</u>日									
家族歴 家族でがんにかかった人はいますか？……… <u>あり</u> <u>なし</u> 性別（ ●● ） 部位（ ●●●● ）									
紅斑について 女性の方のみお答えください。 現在紅斑している、または紅斑の可能性はありますか？……… <u>あり</u> <u>なし</u> いつ？……… <u>●●</u>年 <u>●●</u>月 <u>●●</u>日									
訂正日 ●●年 ●●月 ●●日									

I 胸部X線所見		II 胸部CT所見	
1. 所見なし 2. 所見あり (部位)	(1) 右 (2) 左 (3) 両側	1. 腫瘍状 2. 浸潤 3. 肺気腫 4. 肺動脈 5. 肺水腫 6. 肺萎縮 7. 肺気腫 8. その他	1. 腫瘍状 2. 浸潤 3. 肺気腫 4. 肺動脈 5. 肺水腫 6. 肺萎縮 7. 肺気腫 8. その他
撮影日 ●●年 ●●月 ●●日		撮影日 ●●年 ●●月 ●●日	
胸部X線読影結果 判定日 ●●年 ●●月 ●●日 読影者 ●● ●● ●●		胸部CT読影結果 判定日 ●●年 ●●月 ●●日 読影者 ●● ●● ●●	
III 病理診断 検査機関名 1. 検体採取部位 (本× 年) → () 2. 6か月以内に血液あり 3. 自覚症状等による ()		IV 病理診断 検査機関名 1. 検体採取部位 (本× 年) → () 2. 6か月以内に血液あり 3. 自覚症状等による ()	
病理診断結果 Class I II III IV V A 材料不備、再検査 B 異常なし C 癌性 (年月) D たばこに特異性 (悪性の疑い) E たばこに特異性 (悪性腫瘍を認める)		病理診断結果 Class I II III IV V A 材料不備、再検査 B 異常なし C 癌性 (年月) D たばこに特異性 (悪性の疑い) E たばこに特異性 (悪性腫瘍を認める)	
補記欄 医療機関名		補記欄 医療機関名	

・検診結果は市へ報告されますが、市では個人情報保護法に基づき、データベース化及び個人が閲覧されない形で統計処理・報告に際し、他の目的に使用することはありません。

・結果については、市役所から連絡のいくことがあります。

2022.12作成

【別紙2】 三浦市がん検診票 集計ナンバリング表 (例)

● 月受付分

作成日付 20XX年12月XX日

	三浦市 ご提示 件数	医療機関 コード	実件数	医療機関名	①肺がん			②大腸がん			③子宮頸がん			④乳がん			⑤胃がんリスク			
					件数	開始	終了	件数	開始	終了	件数	開始	終了	件数	開始	終了	件数	開始	終了	
0	1	116	1	116	□ あさい内科クリニック	69	212001	212069	47	212001	212047									
0	2	1	2	1	□ 飯島医院	1	212070	212070												
0	3	91	3	91	□ 増崎産婦人科							91	212001	212091						
0	4		4		□ 田中内科医院															
0	5		5		□ 徳山診療所															
0	6	227	6	227	□ 三浦診療所	131	212071	212201	96	212048	212148									
0	7	23	7	23	□ 三浦中央医院	15	212202	212216	5	212144	212148						3	212001	212003	
0	8	98	8	98	□ みなみ湘南医院	50	212217	212266	48	212149	212196									
0	9	2	9	2	□ 矢島内科医院												2	212004	212005	
0	10	70	10	70	□ 油壺エデンの園付属診療所	37	212267	212303	33	212197	212229									
0	11	3	11	3	□ 三浦海岸つばきクリニック				2	212230	212231						1	212006	212006	
0	12	18	12	18	□ こだまクリニック	9	212304	212312	8	212232	212239						1	212007	212007	
0	13	12	13	12	□ 三浦メディカルクリニック	12	212313	212324												
-1	14	218	14	217	□ 三浦市立病院	66	212325	212390	44	212240	212283	37	212002	212128	65	212001	212065	5	212008	212012
		879		878	合 計	390	212001	212390	283	212001	212283	128	212001	212128	65	212001	212065	12	212001	212012
					ご提示件数	390			283			128			65			13		

*ご提示件数と実件数の違算は1件あり、
内訳は右記の通りです。

胃がんリスク

病院名	ご提示	実件数	差異
三浦市立病院	6	5	-1
種別合計件数	13	12	-1

【別紙3】肺がんエラーリスト（例）

通番	実施機関コード 実施機関名称	個人番号 フリガナ	生年月日	実施日	がんの種類	エラー項目	エラー文言	対応
212091	06 三浦診療所	1X3456 ヤマダ ジョウ	19X0672X	202410X0	肺がん	比較読影	記入がありません	比較読影：空白 → 1
212129	06 三浦診療所		194X082X	2024101X	肺がん	フリガナ	記入がありません	フリガナ：空白 → 読み替
212129	06 三浦診療所		194X082X	2024101X	肺がん	フリガナ＋生年月日＋性別	マスタに未登録です	生年月日：194X082X → 194X062X
212129	06 三浦診療所		194X082X	2024101X	肺がん	フリガナ＋生年月日＋性別	マスタに未登録です	性別：1 → 2
212231	08 みなみ池南医院	2345X7 イシイ タロウ	1X4704X1	202610X6	肺がん	喫煙歴	記入がありません	喫煙歴：空白 → 3
212231	08 みなみ池南医院	23X567 イシイ タロウ	1X4704X1	202610X6	肺がん	実施日	今年度ではありません	実施日：202610X6 → 202410X6
212327	14 三浦市立病院	ヤマダ ハナ	197X0X25	202410X7	肺がん	フリガナ＋生年月日＋性別	マスタに未登録です	三浦市●●様に確認、対象者として宛名番号「200X12X0」を入力

肺がんパンチデータ作成仕様書① CSVレイアウト

概要	がん検診一次検診票エントリデータ（健康管理システム連携データ）
ファイル名	〇〇年〇〇月肺がん検診データ ※〇〇年〇〇月：検診実施年月
文字コード	SJIS
ファイル形式	CSV
レコード区切記号	CR+LF
項目区切り文字	半角カンマ（,）
文字列囲み文字	ダブルクォーテーション
見出し行	あり

N0	項目名	文字数	属性	項目制限	編集方法	データサンプル	備考
1	検診票番号	6	半角	整数	ゼロ詰め	204001	先頭“2”固定、実施月ゼロ詰め2桁、連番3桁、例：2(固定)04(実施月4月)001(連番), 204002, …
2	宛名番号	10	半角	整数	ゼロ詰め		※対象者情報確認用データから選択（「カナ氏名・生年月日・性別」と「対象者情報確認用データ」との照合を行い、対象者情報確認用データから宛名番号を入れる。確認用データに該当者がいない場合、市担当者に対象者かどうか・宛名番号を確認する。）
3	国保加入状況			空白			列だけ作成して空白にする
4	氏名	70	全角	文字列	苗字と名前の間に全角スペースを入れる	三浦 美咲	
5	フリガナ	70	半角	ｶ	苗字と名前の間に半角スペースを入れる	ミウ ミサキ	未記入・記入間違い・不明瞭等対象者情報確認用データとのチェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
6	性別 1. 男 2. 女	1	半角	コード規制	※別添『データー規制一覧』参照	2	未記入・記入間違い・不明瞭等対象者情報確認用データとのチェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
7	生年月日	10	半角	西暦年月日	YYYY/MM/DD形式（ゼロ詰め）でセット	1977/7/7	未記入・記入間違い・不明瞭等対象者情報確認用データとのチェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
8	年齢	3	半角	整数		47	年度末年齢
9	住所（町名）	70	全角	文字列		三崎町六合	
10	住所（番地）	70	全角	文字列		3 2 番地	
11	住所（方書）	70	全角	文字列		三浦合同庁舎	
12	電話番号	13	半角	文字列		046-882-1111	
13	実施日	10	半角	西暦年月日	YYYY/MM/DD形式（ゼロ詰め）でセット	2024/4/4	空欄・暦法外・契約期間外・不明瞭はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
14	実施機関	70	全角	名称規制	※別添『データー規制一覧』参照	健康クリニック	

15	喫煙歴 1. 現在 2. 過去 3. なし	4	半角	コード規制	※別添『データー規制一覧』参照	1	空欄・複数記入・不明瞭はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
16	本数	4	半角	整数		50	少数点以下切り上げ
17	年数	3	半角	整数		10	少数点以下切り上げ
18	喫煙指数	5	半角	整数		500	本数×年数
19	検診方法 1. X線のみ 2. X線＋喀痰	1	半角	名称テーブル	1:X線のみ 2:X線＋喀痰	1	
20	喀痰クラス	10	半角	名称規制	※別添『データー規制一覧』参照	II	喀痰検査実施してる場合のみ記入 空欄・複数記入・不明瞭はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
21	喀痰判定	10	半角	名称規制	※別添『データー規制一覧』参照	C	喀痰検査実施してる場合のみ記入 空欄・複数記入・不明瞭はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
22	比較読影 1. 実施2. 未実施	1	半角	コード規制	※別添『データー規制一覧』参照	2	空欄・複数記入・不明瞭はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
23	所見（ある場合）			空白			列だけ作成して空白にする
24	X線判定	2	半角	名称規制	※別添『データー規制一覧』参照	C	空欄・複数記入・不明瞭はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
25	実施日			空白			列だけ作成して空白にする
26	実施機関			空白			列だけ作成して空白にする
27	異常なし			空白			列だけ作成して空白にする
28	1. 原発性肺がん 2. 転移性肺がん			空白			列だけ作成して空白にする
29	臨床病期 I 期			空白			列だけ作成して空白にする
30	肺がん疑い			空白			列だけ作成して空白にする
31	その他の疾患			空白			列だけ作成して空白にする
32	未判明			空白			列だけ作成して空白にする
33	未把握			空白			列だけ作成して空白にする
34	未受診			空白			列だけ作成して空白にする
35	備考			空白			列だけ作成して空白にする

■注記

- ① 各項目と予診票の入力欄の対応については、別添『肺がん検診一次検診票様式』を参照ください。
- ② コード規制と名称規制の項目については、別添『データ規制一覧』を参照ください。

肺がんパンチデータ作成仕様書② データ規制一覧表

NO	項目名	コード	名称
6	性別 1. 男 2. 女	1	男
		2	女
14	実施機関		あさい内科クリニック
			飯島医院
			こだまクリニック
			三浦診療所
			三浦中央医院
			三浦メディカルクリニック
			みなみ湘南医院
			油壺エデンの園付属診療所
15	喫煙歴 1. 現在 2. 過去 3. なし		三浦市立病院
		1	現在
		2	過去
		3	なし
19	検診方法 1. X線のみ 2. X線＋喀痰	1	X線のみ
		2	X線＋喀痰
20	喀痰クラス		I
			II
			III
			IV
			V
21	喀痰判定		A
			B
			C
			D
			E
			H
22	比較読影1. 実施2. 未実施	1	実施
		2	未実施
24	X線判定		
			A
			B
			C
			D
			E1
			E2

※ 赤四角枠の項目について、データ化することを想定しています ※ 予診票の様式や項目の仕様の変更がある場合、データレイアウトを見直す必要があります。

三浦市肺がん（結核）一次検診票

1問診票No.

13 実施日

14 実施機関

5 フリガナ

6 性別

7 生年月日

8 年齢

4 氏名

9~11 住所

12 電話番号

過去の受診状況

肺のレントゲン検査を受けたことがありますか。……

いつ

どこで 1. がん検診 2. 職場検診 3. 人間ドック 4. 通院、受診時の検査

その結果 1. 異常なし 2. 軽微不要 3. 軽微検査

検診の結果を受けたことがありますか。……

ある（ ）年（月）

ない

既往歴 次の病気に罹ったことがありますか。……

ない

肺結核 慢性気管支炎 肺炎 肺腫瘍 喘息

肋骨骨折等 じん肺 心臓病 乳房疾患 その他（ ）

いつ…… 大・中・小 年（ ）年間

手術をしたことが……ある（ ）歳

喫煙歴 たばこを吸いますか。

1. 現在、吸っている

2. 過去に吸っていた

3. 吸わない

1 日の本数 a { } 本

16 本数

2. 吸っている年数 b { } 年

17 年数

3. 吸わない

既往の状況 1. せきが1か月以上続いて出ることが……

ある

ない

2. たんが1か月以上続いて出ることが……

ある

ない

3. たんに血が混じったことが……

ある

ない

4. 胸の痛みが続くことが……

ある

ない

職歴 次のような職場で働いたことがありますか。……

ある

ない

鉱山 炭山 石切場 石工作業 じん肺等 解体 土木作業

ごみ処理 船舶乗務 造船 自動車修理 科学薬品 農林工業

修繕 ガラス製造 石綿 鋳造 陶器 その他（ ）

（従事した期間 年 ~ 年間）

家族歴 家族でがんにかかった人はいますか。……

いる

いない

続柄（ ） 部位（ ）

紅斑について 女性の方のみお答えください。

現在紅斑している。または紅斑の可能性がありますが。……

ある

ない

（紅斑の発生 週/最終月経 年 月 日）

1 胸部X線所見

（三浦市）

1. 所見なし

2. 所見あり

（1）右

（2）左

（3）両側

1 腫瘍状

2 空 洞

3 肺動脈腫

4 肺動脈

5 肺 水

6 胸膜外

7 肺動脈

8 その他

撮影日 年 月 日

胸部X線撮影委員会

1. 所見なし

2. 所見あり

（1）右

（2）左

（3）両側

1 腫瘍状

2 空 洞

3 肺動脈腫

4 肺動脈

5 肺 水

6 胸膜外

7 肺動脈

8 その他

判定日 年 月 日

22 比較読影

胸部X線判定結果

A 読影不能（要再読）

B 異常なし

C 異常所見はあるが軽微の必要なし

D 要検検（結核、その他）

E 要検検（肺がんの疑いを否定しない）

F 要検検（肺がんを強く疑う）

24 X線判定

II 喀痰細胞診

検査機関名

1. 痰検出率60%以上（平均 年）=（ ）

2. 6か月以内に血痰あり

3. 自覚症状等に乏し

問 診 結 果

喀 痰 検 出 率（ ）年（ ）月（ ）日

本機関

Class I II III IV V

20 喀痰クラス

細胞診結果

判定

A 材料不備、再検定

B 異常なし

C 所見（ ）か月後

D ただちに軽微（悪性の疑い）

E ただちに軽微（悪性細胞を認める）

21 喀痰判定

精 査 組 合

医 療 機 関 名

・検診結果は市へ報告されますが、市では個人情報保護法に基づき、データベース化及び個人が指定されない形で統計処理・報告に際して利用し、他の目的に使用することはありません。

・結果について、市役所から連絡がいくことがあります。

2022.12作成

三浦市肺がん（結核）一次検診票

1問診票No.

13 実施日

14 実施機関

5 フリガナ

6 性別

7 生年月日

8 年齢

4 氏名

9~11 住所

12 電話番号

過去の受診状況

肺のレントゲン検査を受けたことがありますか。……

いつ

どこで 1. がん検診 2. 職場検診 3. 人間ドック 4. 通院、受診時の検査

その結果 1. 異常なし 2. 軽微不要 3. 軽微検査

検診の結果を受けたことがありますか。……

ある（ ）年（月）

ない

既往歴 次の病気に罹ったことがありますか。……

ない

肺結核 慢性気管支炎 肺炎 肺腫瘍 喘息

肋骨骨折等 じん肺 心臓病 乳房疾患 その他（ ）

いつ…… 大・中・小 年（ ）年間

手術をしたことが……ある（ ）歳

喫煙歴 たばこを吸いますか。

1. 現在、吸っている

2. 過去に吸っていた

3. 吸わない

1 日の本数 a { } 本

16 本数

2. 吸っている年数 b { } 年

17 年数

3. 吸わない

既往の状況 1. せきが1か月以上続いて出ることが……

ある

ない

2. たんが1か月以上続いて出ることが……

ある

ない

3. たんに血が混じったことが……

ある

ない

4. 胸の痛みが続くことが……

ある

ない

職歴 次のような職場で働いたことがありますか。……

ある

ない

鉱山 炭山 石切場 石工作業 じん肺等 解体 土木作業

ごみ処理 船舶乗務 造船 自動車修理 科学薬品 農林工業

修繕 ガラス製造 石綿 鋳造 陶器 その他（ ）

（従事した期間 年 ~ 年間）

家族歴 家族でがんにかかった人はいますか。……

いる

いない

続柄（ ） 部位（ ）

紅斑について 女性の方のみお答えください。

現在紅斑している。または紅斑の可能性がありますが。……

ある

ない

（紅斑の発生 週/最終月経 年 月 日）

1 胸部X線所見

（三浦市）

1. 所見なし

2. 所見あり

（1）右

（2）左

（3）両側

1 腫瘍状

2 空 洞

3 肺動脈腫

4 肺動脈

5 肺 水

6 胸膜外

7 肺動脈

8 その他

撮影日 年 月 日

胸部X線撮影委員会

1. 所見なし

2. 所見あり

（1）右

（2）左

（3）両側

1 腫瘍状

2 空 洞

3 肺動脈腫

4 肺動脈

5 肺 水

6 胸膜外

7 肺動脈

8 その他

判定日 年 月 日

22 比較読影

胸部X線判定結果

A 読影不能（要再読）

B 異常なし

C 異常所見はあるが軽微の必要なし

D 要検検（結核、その他）

E 要検検（肺がんの疑いを否定しない）

F 要検検（肺がんを強く疑う）

24 X線判定

II 喀痰細胞診

検査機関名

1. 痰検出率60%以上（平均 年）=（ ）

2. 6か月以内に血痰あり

3. 自覚症状等に乏し

問 診 結 果

喀 痰 検 出 率（ ）年（ ）月（ ）日

本機関

Class I II III IV V

20 喀痰クラス

細胞診結果

判定

A 材料不備、再検定

B 異常なし

C 所見（ ）か月後

D ただちに軽微（悪性の疑い）

E ただちに軽微（悪性細胞を認める）

21 喀痰判定

精 査 組 合

医 療 機 関 名

・検診結果は、検診機関から市へ報告されますが、市では個人情報保護法に基づき、データベース化及び個人が指定されない形で統計処理・報告に際して利用し、他の目的に使用することはありません。

・結果について、市役所から連絡がいくことがあります。

2022.12作成

肺がんパンチデータ作成仕様書仕様書④ CSVレイアウト

[illegible]

乳がんパンチデータ作成仕様書① CSVレイアウト

概要	がん検診一次検診票エントリデータ（健康管理システム連携データ）
ファイル名	〇〇年〇〇月乳がん検診データ ※〇〇年〇〇月：検診実施年月
文字コード	SJIS
ファイル形式	CSV
レコード区切記号	CR+LF
項目区切り文字	半角カンマ（,）
文字列囲み文字	ダブルクォーテーション
見出し行	あり

N0	項目名	文字数	属性	項目制限	編集方法	データサンプル	備考
1	検診票番号	6	半角	整数	ゼロ詰め	204001	先頭“2”固定、実施月ゼロ詰め2桁、連番3桁、例：2(固定)04(実施月4月)001(連番), 204002, …
2	宛名番号	10	半角	整数	ゼロ詰め		※対象者情報確認用データから選択（カナ氏名・生年月日・性別と対象者情報確認用データとの照合を行い、対象者情報確認用データから宛名番号を入れる。確認用データに該当者がいない場合、市担当者に対象者かどうか・宛名番号を確認する。）
3	国保加入状況			空白			列だけ作成して空白にする
4	氏名	70	全角	文字列	苗字と名前の間に全角スペースを入れる	三浦 美咲	
5	フリガナ	70	半角	ｶﾅ	苗字と名前の間に半角スペースを入れる	ミウ ミサキ	空欄・記入間違い等対象者情報確認用データとのチェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
6	性別 1. 男 2. 女	1	半角	コード規制	※別添『データー規制一覧』参照	2	空欄・記入間違い等対象者情報確認用データとのチェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
7	生年月日	10	半角	西暦年月日	YYYY/MM/DD形式（ゼロ詰め）でセット	1977/7/7	空欄・記入間違い等対象者情報確認用データとのチェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
8	年齢	3	半角	整数		47	年度末年齢
9	住所（町名）	70	全角	文字列		三崎町六合	
10	住所（番地）	70	全角	文字列		3 2 番地	
11	住所（方書）	70	全角	文字列		三浦合同庁舎	
12	電話番号	13	半角	文字列		046-882-1111	
13	実施日	10	半角	西暦年月日	YYYY/MM/DD形式（ゼロ詰め）でセット	2024/4/4	空欄・暦法外・契約期間外はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
14	実施機関	70	全角	名称規制	※別添『データー規制一覧』参照	健康クリニック	
15	視触診判定	10	全角	名称規制	※別添『データー規制一覧』参照	異常なし	空欄・複数記入はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
16	視触診診断		半角	空白			列だけ作成して空白にする
17	マンモ・カテゴリー	1	半角	整数		2	マンモグラフィ所見1・2のカテゴリーうち、数が大きい数値を選択空欄はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。

18	マンモグラフィー所見		半角	空白			列だけ作成して空白にする
19	総合判定	10	全角	名称規制	※別添『データー規制一覧』参照	異常なし	空欄・複数記入はエラー、医療機関間い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に録字で補筆する。
20	実施日			空白			列だけ作成して空白にする
21	実施機関			空白			列だけ作成して空白にする
22	異常なし			空白			列だけ作成して空白にする
23	乳がん(転移性を含まない)			空白			列だけ作成して空白にする
24	早期			空白			列だけ作成して空白にする
25	非浸潤			空白			列だけ作成して空白にする
26	乳がん疑い			空白			列だけ作成して空白にする
27	転移性乳がんその他の疾患			空白			列だけ作成して空白にする
28	未判明			空白			列だけ作成して空白にする
29	未把握			空白			列だけ作成して空白にする
30	未受診			空白			列だけ作成して空白にする
31	備 考			空白			列だけ作成して空白にする
■注記							
	① 各項目と予診票の入力欄の対応については、別添『乳がん検診一次検診票様式』を参照ください。						
	② コードデータ規制と名称データ規制の項目については、別添『データ規制一覧表』を参照ください。						

■注記

① 各項目と予診票の入力欄の対応については、別添『肺がん検診一次検診票様式』を参照ください。

② コード規制と名称規制の項目については、別添『データ規制一覧』を参照ください。

乳がんパンチデータ作成仕様書② データ規制一覧表

NO	項目名	コード	名称
6	性別 1. 男 2. 女	1	男
		2	女
14	実施機関		三浦市立病院
15	視触診判定		異常なし
			異常あり
19	総合判定		異常なし
			経過観察
			要精密検査

乳がんパンチデータ作成仕様書③

※ 赤四角枠の項目について、データ化することを想定しています。

三浦市乳がん(マンモグラフィ)一次検診票

1検目 一次検診院
2検目 検検機関
3検目 三浦市検

受診者番号

検診日
13 実施日

医療機関名
14 実施機関

氏名
フリガナ
5 フリガナ
4 氏名

生年月日
7 生年月日
8 年齢

住所
三浦市
9~11 住所
12 電話番号

今までに乳がん検診を受けたことがありますか？
なし・あり
最後に検診を受けたのは(年 月頃) どこで()
今までに乳がん検診で異常を指摘されたことがありますか？
なし・あり
(年 月頃) と置かれた)

自分で乳房の検査(触診)をしていますか？
していない
している 毎月・2か月毎・3か月毎・6か月毎・1年毎・その他()

1.月 経 整・不整(日型 日間)
初めての月経 才
最近の月経 月 日~ 月 日・閉経 才

2.結 婚 未婚・結婚(才)

3.妊 娠 無・有(回) 現在妊娠(か月)

4.出 産 最初のお産(才) 最後のお産(才)

5.授 乳 母乳・人工・混合() 現在授乳中(分娩後 か月)

6.乳房の病変 無・有(病名) 才のとき

7.その他の病変 無・有(病名) 才のとき

8.手 術 無・有() 才のとき

9.ホルモン療法 無・有() 才のとき

10.放射線治療 無・有() 才のとき

11.薬 物 療 法 無・有() 才のとき

現在服用中のくすり()

12.そ の 他 無・有(人工ペースメーカー・水腫症シャント手術・豊胸術・乳房再建術・乳房形成術)

現在の状態
1.しこりがありますか？ なし・あり(左・右・両方)
2.乳首をしぼると分泌物が出ますか？ なし・あり(左・右・両方)
3.痛みがありますか？ なし・あり(左・右・両方)

その他
家族の中に、がんにかかった人がいますか？
乳がん なし・あり(続柄:)
その他のがん なし・あり(続柄:)(部位:)

これまでは、受診者自身で記入してください。

乳がん検診一次検診票様式

※ 予診票の様式や項目の仕様の変更がある場合、データレイアウトを見直す必要があります。

1 問診票No.

視 診
左右差 なし・あり()
皮膚の変化 なし・あり()
乳房 特大・大・中・小

触 診
腫瘍/硬結 左・右 大きさ(cm× cm)
硬 度 (軟・弾性硬・固・波動)
その他の乳房の変化 硬度の上昇・圧痛・えくぼ症状

乳頭・乳輪の変化 右(びらん・陥没) 左(びらん・陥没)

乳頭分泌 なし・あり 右(漿性・乳性・膿性・血性) 左(漿性・乳性・膿性・血性)

リンパ節 なし・あり 右(Ax 々)(Sc 々) 左(Ax 々)(Sc 々)

15 視触診判定
判 定 異常なし・異常あり
診 断
検診医

マンモグラフィ所見 1
判定日
R X L
U M S
L
A. 腫 瘍 : なし・あり
形 状 : 円形 横円形 多角形 分葉状 不整形
境界・辺縁 : 境界明瞭 微細分葉状 境界不明瞭
スピキュラ 評価困難
濃 度 : 含脂肪 低濃度 等濃度 高濃度
B. 石灰化 : なし・明らかな良性石灰化・悪性の鑑別必要な石灰化
形 態 : 微細円形 不明瞭 多形性 微細線状分枝状
分 布 : 散在性 領域性 区域性 線状 集簇性
C. 随伴するその他の所見 : なし・あり
乳腺実質の所見 : 梁柱の肥厚 管状影 非対称性乳腺組織
局所的非対称性陰影 構築の乱れ
皮膚の所見 : 皮膚の陥凹 乳頭陥凹 皮膚肥厚 皮膚病変
リンパ節の所見 : 腋窩リンパ節腫大 乳房内リンパ節

17 マンモ・カテゴリー
カテゴリー 1 2 3 4 判定医

マンモグラフィ所見 2
判定日
R X L
U M S
L
A. 腫 瘍 : なし・あり
形 状 : 円形 横円形 多角形 分葉状 不整形
境界・辺縁 : 境界明瞭 微細分葉状 境界不明瞭
スピキュラ 評価困難
濃 度 : 含脂肪 低濃度 等濃度 高濃度
B. 石灰化 : なし・明らかな良性石灰化・悪性の鑑別必要な石灰化
形 態 : 微細円形 不明瞭 多形性 微細線状分枝状
分 布 : 散在性 領域性 区域性 線状 集簇性
C. 随伴するその他の所見 : なし・あり
乳腺実質の所見 : 梁柱の肥厚 管状影 非対称性乳腺組織
局所的非対称性陰影 構築の乱れ
皮膚の所見 : 皮膚の陥凹 乳頭陥凹 皮膚肥厚 皮膚病変
リンパ節の所見 : 腋窩リンパ節腫大 乳房内リンパ節

19 総合判定
カテゴリー 1 2 3 4 5 判定医

1. 異常なし 2. 経過観察(か月後再検) 3. 要精密検査

総合判定日 年 月 日
19 総合判定
医療機関名 三浦市立病院 判定医

2022年1月作成

乳がんパンチデータ作成仕様書仕様書④ CSVレイアウト

問診票N o.	宛名番号	国保 加入 状況	氏名	フリガナ	性別 1. 男 2. 女	生年月日	年齢	住所（町名）	住所（番地）	住所（方書）	電話番号	実施日	実施機関	視触診 判定	視触診 診断	マン モ・カ テゴ リー	マンモ グラ フィー 所見	総合判定
204001	26102610		三浦 美咲	ミウ ミサキ	2	1977/7/7	47	三崎町六合	3 2 番地	三浦合同庁舎	046-882-1111	2024/4/4	三浦市立病院	異常あり		1		異常なし
204002	924043		山田 太郎	ヤマダ タロウ	1	1965/8/28	55	南下浦町上宮田	2 9 4 6 番地	県営 6 - 4 0 3	046-882-1112	2024/4/5	三浦市立病院	異常あり		3		要精密検査
204003	454380		山田 次郎	ヤマダ ジロウ	1	1934/2/26	87	初声町和田	2 7 1 4 番地		046-882-1113	2024/4/6	三浦市立病院	異常なし		1		異常なし
204004	450338		あ あ	ア ア	2	1951/12/6	69	尾上町	1 3 番 2 号		046-882-1114	2024/4/7	三浦市立病院	異常なし		1		異常なし
204005	471904		い い	イ イ	1	1939/2/17	82	南下浦町上宮田	3 1 0 0 番地	シーアイ三浦海岸 3 - 5 0 1	046-882-1115	2024/4/8	三浦市立病院	異常なし		1		異常なし
204006	306242		う う	ウ ウ	1	1951/6/20	69	南下浦町上宮田	3 0 9 2 番地 1	グリーンヒル三浦海岸 3 1 5	046-882-1116	2024/4/9	三浦市立病院	異常なし		2		異常なし
204007	267006		え え	エ エ	2	1961/2/3	60	南下浦町上宮田	1 3 3 4 番地 1 2	三浦海岸ハイツ 9 - 9 1 5	046-882-1117	2024/4/10	三浦市立病院	異常なし		4		要精密検査
204008	1011626		お お	オ オ	2	1942/2/17	79	初声町下宮田	6 9 4 番地		046-882-1118	2024/4/11	三浦市立病院	異常なし		2		異常なし
204009	304907		か か	カ カ	1	1949/5/8	71	南下浦町松輪	4 1 9 番地		046-882-1119	2024/4/12	三浦市立病院	異常なし		1		異常なし
204010	323303		き き	キ キ	1	1930/11/1	90	初声町三戸	1 0 7 1 番地		046-882-1120	2024/4/13	三浦市立病院	異常なし		2		異常なし
204011	20005572		く く	ク ク	2	1949/7/17	71	南下浦町上宮田	3 4 2 4 番地		046-882-1121	2024/4/14	三浦市立病院	異常なし		1		異常なし
204012	140963		け け	ケ ケ	1	1937/10/28	83	初声町下宮田	1 7 8 8 番地		046-882-1122	2024/4/15	三浦市立病院	異常なし		2		異常なし

大腸がんパンチデータ作成仕様書① CSVレイアウト

概要	がん検診一次検診票エントリデータ（健康管理システム連携データ）
ファイル名	〇〇年〇〇月大腸がん検診データ ※〇〇年〇〇月：検診実施年月
文字コード	SJIS
ファイル形式	CSV
レコード区切記号	CR+LF
項目区切り文字	半角カンマ（,）
文字列囲み文字	ダブルクォーテーション
見出し行	あり

N0	項目名	文字数	属性	項目制限	編集方法	データサンプル	備考
1	検診票番号	6	半角	整数	ゼロ詰め	204001	先頭“2”固定、実施月ゼロ詰め2桁、連番3桁、例：2(固定)04(実施月4月)001(連番), 204002, …
2	住基No.	10	半角	整数	ゼロ詰め		※対象者情報確認用データから選択（カナ氏名・生年月日・性別と対象者情報確認用データとの照合を行い、対象者情報確認用データから宛名番号を入れる。確認用データに該当者がいない場合、市担当者に対象者かどうか・宛名番号を確認する。）
3	国保加入状況			空白			列だけ作成して空白にする
4	氏名	70	全角	文字列	苗字と名前の間に全角スペースを入れる	三浦 美咲	
5	フリガナ	70	半角	ｶﾅ	苗字と名前の間に半角スペースを入れる	ミウラ ミサキ	空欄・記入間違い等対象者情報確認用データとのチェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
6	性別 1. 男性 2. 女性	1	半角	コード規制	※別添『データー規制一覧』参照	2	空欄・記入間違い等対象者情報確認用データとのチェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
7	生年月日	10	半角	西暦年月日	YYYY/MM/DD形式（ゼロ詰め）でセット	1977/7/7	空欄・記入間違い等対象者情報確認用データとのチェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
8	年齢	3	半角	整数		47	年度末年齢
9	住所（町名）	70	全角	文字列		三崎町六合	
10	住所（番地）	70	全角	文字列		3 2 番地	
11	住所（方書）	70	全角	文字列		三浦合同庁舎	
12	電話番号	13	半角	文字列		046-882-1111	
13	実施日	10	半角	西暦年月日	YYYY/MM/DD形式（ゼロ詰め）でセット	2024/4/4	空欄・暦法外・契約期間外はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
14	実施機関	70	全角	名称規制	※別添『データー規制一覧』参照	健康クリニック	
15	便潜血反応1日目	1	半角	コード規制	※別添『データー規制一覧』参照	1	” 不良 ” の場合は空白（記載なし）、空欄・複数記入はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。

16	便潜血反応2日目	1	半角	コード規制	※別添『データー規制一覧』参照	1	”不良”の場合は空白（記載なし）、空欄・複数記入はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
17	結果			空白			列だけ作成して空白にする
18	総合判定	5	全角	名称規制	※別添『データー規制一覧』参照	異常なし	空欄・複数記入はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
19	実施日			空白			列だけ作成して空白にする
20	実施機関			空白			列だけ作成して空白にする
21	異常なし			空白			列だけ作成して空白にする
22	大腸がん(転移性を含まない)			空白			列だけ作成して空白にする
23	1.早期がん			空白			列だけ作成して空白にする
24	2.粘膜内がん			空白			列だけ作成して空白にする
25	大腸がん疑い			空白			列だけ作成して空白にする
26	ポリープ			空白			列だけ作成して空白にする
27	最大の腺腫の大きさ1. 10mm以上2. 10mm未満			空白			列だけ作成して空白にする
28	潰瘍			空白			列だけ作成して空白にする
29	炎症			空白			列だけ作成して空白にする
30	転移性大腸がん その他の疾患			空白			列だけ作成して空白にする
31	未確定			空白			列だけ作成して空白にする
32	未把握			空白			列だけ作成して空白にする
33	未受診			空白			列だけ作成して空白にする
34	備考			空白			列だけ作成して空白にする

■注記

- ① 各項目と予診票の入力欄の対応については、別添『大腸がん検診一次検診票様式』を参照ください。
- ② コード規制と名称規制の項目については、別添『データ規制一覧表』を参照ください。

大腸がんパンチデータ作成仕様書② データ規制一覧表

NO	項目名	コード	名称
6	性別 1. 男 2. 女	1	男
		2	女
14	実施機関		あさい内科クリニック
			飯島医院
			こだまクリニック
			塩崎産婦人科
			田中内科医院
			徳山診療所
			三浦海岸つばさクリニック
			三浦診療所
			三浦中央医院
			三浦メディカルクリニック
			みなみ湘南医院
			矢島内科医院
			油壺エデンの園付属診療所
			三浦市立病院
15	便潜血反応1日目	1	陰性
16	便潜血反応2日目	2	陽性
			不良
18	総合判定		異常なし
			要精密検査

※ 赤四角枠の項目について、データ化することを想定しています。
 ※ 予診票の様式や項目の仕様の変更がある場合、データレイアウトを見直す必要があります。

2024.1作廢

大腸がんパンチデータ作成仕様書④ CSVレイアウト

[illegible]

子宮頸がんパンチデータ作成仕様書① CSVレイアウト

概要	がん検診一次検診票エントリデータ（健康管理システム連携データ）
ファイル名	〇〇年〇〇月子宮頸がん検診データ ※〇〇年〇〇月：検診実施年月
文字コード	SJIS
ファイル形式	CSV
レコード区切記号	CR+LF
項目区切り文字	半角カンマ（,）
文字列囲み文字	ダブルクォーテーション
見出し行	あり

NO	項目名	文字数	属性	項目制限	編集方法	データサンプル	備考
1	検診票番号	6	半角	整数	ゼロ詰め	204001	先頭“2”固定、実施月ゼロ詰め2桁、連番3桁、例：2(固定)04(実施月4月)001(連番), 204002, …
2	宛名番号	10	半角	整数	ゼロ詰め		※対象者情報確認用データから選択（カナ氏名・生年月日・性別と対象者情報確認用データとの照合を行い、対象者情報確認用データから宛名番号を入れる。確認用データに該当者がいない場合、市担当者に対象者かどうか・宛名番号を確認する。）
3	国保加入状況			空白			列だけ作成して空白にする
4	氏名	70	全角	文字列	苗字と名前の間に全角スペースを入れる	三浦 美咲	
5	フリガナ	70	半角	ｶﾅ	苗字と名前の間に半角スペースを入れる	ミウラ ミサキ	空欄・記入間違い等対象者情報確認用データとのチェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
6	性別 1. 男 2. 女	1	半角	コード規制	※別添『データー規制一覧』参照	2	空欄・記入間違い等対象者情報確認用データとのチェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
7	生年月日	10	半角	西暦年月日	YYYY/MM/DD形式（ゼロ詰め）でセット	1977/7/7	空欄・記入間違い等対象者情報確認用データとのチェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
8	年齢	3	半角	整数		47	年度末年齢
9	住所（町名）	70	全角	文字列		三崎町六合	
10	住所（番地）	70	全角	文字列		3 2 番地	
11	住所（方書）	70	全角	文字列		三浦合同庁舎	
12	電話番号	13	半角	文字列		046-882-1111	
13	実施日	10	半角	西暦年月日	YYYY/MM/DD形式（ゼロ詰め）でセット	2024/4/4	空欄・暦法外・契約期間外はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
14	実施機関	70	全角	名称規制	※別添『データー規制一覧』参照	健康クリニック	
15	妊娠 2 可能性あり 3 妊娠中	1	半角	コード規制	※別添『データー規制一覧』参照	3	” なし” の場合は空白（記載なし）
16	内診・視診所見		半角	空白			列だけ作成して空白にする

17	ベセスダ判定	20	半角	名称規制	※別添『データー規制一覧』参照		空欄・複数記入はエラー、医療機関問い合わせ。 訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。 ※「HSIL」のみ括弧内もエラーチェック対象
18	細胞診所見		半角	空白			列だけ作成して空白にする
19	総合判定	1	全角	名称規制	※別添『データー規制一覧』参照		1. 異常なし：異常なし 異常なし以外：要精密検査 空欄・複数記入はエラー、医療機関問い合わせ。 訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
20	実施日			空白			列だけ作成して空白にする
21	実施機関			空白			列だけ作成して空白にする
22	異常なし			空白			列だけ作成して空白にする
23	頸がん（上皮内がん除く・ 転移性含まない）			空白			列だけ作成して空白にする
24	1. 進行度IA期（微小浸潤がん） 2. その他のがん			空白			列だけ作成して空白にする
25	頸がん疑い			空白			列だけ作成して空白にする
26	子宮頸部異形成（ディスプレ イシア）			空白			列だけ作成して空白にする
27	転移性頸がん 体がん そ の他の悪性腫瘍			空白			列だけ作成して空白にする
28	未判明			空白			列だけ作成して空白にする
29	未把握			空白			列だけ作成して空白にする
30	未受診			空白			列だけ作成して空白にする
31	備考			空白			列だけ作成して空白にする

■注記

- ① 各項目と予診票の入力欄の対応については、別添『子宮頸がん検診一次検診票様式』を参照ください。
- ② コード規制と名称規制の項目については、別添『データ規制一覧』を参照ください。

子宮頸がんパンチデータ作成仕様書② データ規制一覧表

NO	項目名	コード	名称
6	性別 1. 男 2. 女	1	男
		2	女
14	実施機関		塩崎産婦人科
			三浦市立病院
15	妊娠 2. 可能性あり 3. 妊娠中	2	可能性あり
		3	妊娠中
			なし
17	ベセスダ判定		NILM
			ASC-US
			ASC-H
			LSIL
			HSIL (中)
			HSIL (高)
			HSIL (がん)
			SCC
			AGC
			AIS
			AdenoCa
			Other
19	総合判定		異常なし
			要精密検査

子宮頸がんパンチデータ作成仕様書③ 子宮頸がん検診一次検診票様式 <現行>

- ※ 赤四角枠の項目について、データ化することを想定しています。
 ※ 予診票の様式や項目の仕様の変更がある場合、データレイアウトを見直す必要があります。

1 問診票No.	
1 枚目 一次検診票 2 枚目 精検検診票 3 枚目 三浦市検	三浦市子宮頸がん一次検診票
検診日	13 実施日 日
医療機関名	14 実施機
受診者番号	
氏名	5 フリガナ 4 氏名
生年月日	7 生年月 8 年
住所	9~11 住所
電話	12 電話番
最近の月経 (年 月 日 から 日 月 日)、閉経 (年 月 日)	
現在妊娠中 (妊娠 週)、妊娠 (週)、分娩 (週)、最後の妊娠 (週)	
次の質問をよく読んで、口にしを付けてください。また、必要な場合は () にもご記入ください。	
1 生理は規則正しくありますか。	☐ なし ☐ あり
2 最近6か月間に、生理以外に出血またはピンクや茶色のおりものがありましたか。	☐ なし ☐ あり
3 これまでに性交渉経験がありますか。	☐ なし ☐ あり
現在妊娠している可能性がありますか。	☐ 妊娠中 ☐ 可能性あり ☐ なし
子宮の中に避妊器具が入っていますか。	☐ なし ☐ あり
女性ホルモン剤を使っていますか。(ピル、更年期症状に対するホルモン剤など)	☐ なし ☐ あり
これまでに婦人科の側面にかかったことがありますか。	☐ なし ☐ あり
(年 月 日) (年 月 日)	(年 月 日)
今までに子宮頸がん検診を受けたことがありますか。	☐ なし ☐ あり
(年 月 日)、 ☐ 異常なし ☐ 異常あり (と言われた)	
子宮頸がん予防ワクチン (HPVワクチン) を受けたことがありますか。	☐ なし ☐ あり
※ヒトパピローマウイルスワクチン (未接種 ・ 1~2回接種 ・ 3回接種済)	
15 妊娠	
検診所見	
視診・内診	☐ 正常なし ☐ びらん ☐ ポリープ ☐ 出血 ☐ 異常帯下
標本	標本作成法 ☐ 直接塗抹法 ☐ 液状検体法
	細胞採取法 ☐ サイトビック ☐ プラシ ☐ 綿棒 ☐ その他 ()
	細胞採取部位 ☐ 頸部 ☐ 陰道深部
標本の適否	☐ 適正 ☐ 不適正 (☐ 判定可 ☐ 判定不可)
検査機関	
1. 陰性 ☐ NILM	
2. 扁平上皮系異常	
	☐ ASC-US (軽度病変疑い) ☐ ASC-H (高度病変疑い)
	☐ LSIL (HPV感染・軽度異形成) ☐ HSIL (中等度異形成・高度異形成・上皮内癌)
	☐ SCC (微小浸潤癌・扁平上皮癌)
3. 腺系異常及びその他悪性腫瘍	
	☐ AGC (腺癌型または腺癌疑い) ☐ AIS (上皮内腺癌)
	☐ Adenocarcinoma (腺癌) ☐ Other malign. (その他の悪性腫瘍)
コメント	
総合指針	1. 異常なし 2. HPV検査 3. 要再検 4. 要精密検査【 ☐ 日 19 総合判定 (日) 】 5. その他 ()

子宮頸がんパンチデータ作成仕様書④ CSVレイアウト

[illegible]

胃がんリスクパンチデータ作成仕様書① CSVレイアウト

概要	がん検診一次検診票エントリデータ（健康管理システム連携データ）
ファイル名	〇〇年〇〇月分 胃がんリスク検診データ ※〇〇年〇〇月：検診実施年月
文字コード	SJIS
ファイル形式	CSV
レコード区切記号	CR+LF
項目区切り文字	半角カンマ（,）
文字列囲み文字	ダブルクォーテーション
見出し行	あり

N0	項目名	文字数	属性	項目制限	編集方法	データサンプル	備考
1	検診票番号	6	半角	整数	ゼロ詰め	204001	先頭“2”固定、実施月ゼロ詰め2桁、連番3桁、 例：2(固定)04(実施月4月)001(連番), 204002, …
2	宛名番号	10	半角	整数	ゼロ詰め		※対象者情報確認用データから選択（カナ氏名・ 生年月日・性別と対象者情報確認用データとの照 合を行い、対象者情報確認用データから宛名番号 を入れる。確認用データに該当者がいない場合、 市担当者に対象者かどうか・宛名番号を確認す る。）
3	国保加入状況			空白			列だけ作成して空白にする
4	氏名	70	全角	文字列	苗字と名前の間に全角スペースを入れる	三浦 美咲	
5	フリガナ	70	半角	ｶﾅ	苗字と名前の間に半角スペースを入れる	ミウ ミサキ	空欄・記入間違い等対象者情報確認用データとの チェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正 結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
6	性別 1. 男 2. 女	1	半角	コード規制	※別添『データー規制一覧』参照	2	空欄・記入間違い等対象者情報確認用データとの チェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正 結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
7	生年月日	10	半角	西暦年月日	YYYY/MM/DD形式（ゼロ詰め）でセット	1977/7/7	空欄・記入間違い等対象者情報確認用データとの チェック、エラーの場合正しいものに訂正。訂正 結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
8	年齢	3	半角	整数		47	年度末年齢
9	住所（町名）	70	全角	文字列		三崎町六合	
10	住所（番地）	70	全角	文字列		3 2 番地	
11	住所（方書）	70	全角	文字列		三浦合同庁舎	
12	電話番号	13	半角	文字列		046-882-1111	
13	実施日	10	半角	西暦年月日	YYYY/MM/DD形式（ゼロ詰め）でセット	2024/4/4	空欄・暦法外・契約期間外はエラー、医療機関問 い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補 筆する。
14	検査機関	70	半角	空白			列だけ作成して空白にする
15	実施機関	70	全角	名称規制	※別添『データー規制一覧』参照	健康クリニック	
16	ペプシノゲン I	10	半角	小数 1 桁		44.7	空欄・数値が範囲外はエラー、医療機関問い合わ せ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆す る。

17	ペプシノゲンⅡ	10	半角	小数1桁		20.2	空欄・数値が範囲外はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
18	PGⅠ/Ⅱ比	10	半角	小数1桁		2.2	空欄・数値が範囲外はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
19	ペプシノゲン判定＋・－	1	半角	名称規制	※別添『データ規制一覧』参照	+	空欄・複数記入はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
20	ヘリコバクターピロリ菌抗体	10	半角	小数1桁		34.9	空欄・数値が範囲外はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
21	ピロリ抗体判定＋・－	1	半角	名称規制	※別添『データ規制一覧』参照	+	空欄・20項番との判定不整合は医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
22	ABCD判定	1	半角	名称規制	※別添『データ規制一覧』参照	C	空欄・複数記入・19,21項番との判定不整合はエラー、医療機関問い合わせ。訂正結果と訂正日を検診票に緑字で補筆する。
23	実施日			空白			列だけ作成して空白にする
24	実施機関			空白			列だけ作成して空白にする
25	異常なし			空白			列だけ作成して空白にする
26	胃がん			空白			列だけ作成して空白にする
27	2早期がん、3進行がん			空白			列だけ作成して空白にする
28	胃がん疑い			空白			列だけ作成して空白にする
29	食道がん			空白			列だけ作成して空白にする
30	胃炎			空白			列だけ作成して空白にする
31	胃・十二指腸潰瘍・瘢痕			空白			列だけ作成して空白にする
32	胃潰瘍・瘢痕			空白			列だけ作成して空白にする
33	十二指腸潰瘍・瘢痕			空白			列だけ作成して空白にする
34	胃ポリープ			空白			列だけ作成して空白にする
35	その他の疾患			空白			列だけ作成して空白にする
36	胃以外の悪性腫瘍			空白			列だけ作成して空白にする
37	未判明			空白			列だけ作成して空白にする
38	除菌治療			空白			列だけ作成して空白にする
39	未把握			空白			列だけ作成して空白にする
40	未受診			空白			列だけ作成して空白にする
41	備考			空白			列だけ作成して空白にする

■注記

- ① 各項目と予診票の入力欄の対応については、別添『胃がんリスク検診一次検診票様式』を参照ください。
- ② コード規制と名称規制の項目については、別添『データ規制一覧』を参照ください。

胃がんリスクパンチデータ作成仕様書② データ規制一覧

NO	項目名	コード	名称
6	性別 1. 男 2. 女	1	男
		2	女
15	実施機関		あさい内科クリニック
			飯島医院
			こだまクリニック
			塩崎産婦人科
			田中内科医院
			徳山診療所
			三浦海岸つばさクリニック
			三浦診療所
			三浦中央医院
			三浦メディカルクリニック
			みなみ湘南医院
			矢島内科医院
			油壺エデンの園付属診療所
			三浦市立病院
19	ペプシノゲン判定＋・－		－
			＋
21	ピロリ抗体判定＋・－		－
			＋
22	ABCD判定		A
			B
			C
			D

胃がんリスクパンチデータ作成仕様書③
 胃がんリスク検診一次検診票様式

- ※ 赤四角枠の項目について、データ化することを想定しています。
- ※ 予診票の様式や項目の仕様の変更がある場合、データレイアウトを見直す必要があります。

1枚目 一次検診票

2枚目 精検検診票

3枚目 三浦市票

三浦市胃がんリスク一次検診票

1 問診票No.

単独・国保(なごみ)同時

受診者番号	検診日	実施機関	施設検診番号
	13 実施日	15 実施機関	

胃がんリスク検診は、以下の要件を全て満たす方が受診できます。確認をして□に✓で回答してください。

☐ 胃がんリスク検診を受けたことがない
 ☐ 胃の手術を受けたことがない

☐ ピロリ菌除菌療法を受けたことがない
 ☐ 胃不全と診断されたことがない

☐ 2か月以内に胃の癌（プロトンポンプ阻害薬）

ふりがな	5 フリガナ	6 性別	7 生年月日	8 年齢
氏名	4 氏名	性別 男・女	年 月 日 (満 歳)	
住所	9~11 住所	電話	12 電話番号	

次の質問をよく読んで、□に✓で回答してください。また、必要な場合は（ ）にもご記入ください。

1 今までに胃の病気にかかったことがありますか

☐ ない
 ☐ ある

☐ 胃がん
 ☐ 胃ポリープ
 ☐ 胃潰瘍
 ☐ 十二指腸潰瘍

☐ その他（ ）
 ☐ 手術（ ）

2 血縁者ががんにかかった人はいいますか

☐ いない
 ☐ いる

続柄（ ）
 がんの部位（ ）

3 胃の調子について変わったことがありますか

☐ ない
 ☐ ある

☐ 胃痛
 ☐ 胃もたれ
 ☐ 胸やけ
 ☐ 腹痛

☐ お腹がはる
 ☐ 吐き気
 ☐ その他（ ）

4 たばこを吸いますか

☐ 吸わない
 ☐ やめた
 ☐ 吸う（ 年間 , 平均 本/日）

5 飲酒はありますか

☐ 飲まない
 ☐ 時々飲む
 ☐ 飲む（ 日/週）

6 今までに胃がん検診を受けたことがありますか

☐ ない
 ☐ ある

☐ 胃X線検査
 年 月頃
 異常なし・所見あり（ ）

☐ 胃内視鏡検査
 年 月頃
 異常なし・所見あり（ ）

検査項目	結果	判定	総合判定
16 ペプシノゲンⅠ	ng/ml		A: PG(=) Hp(=) B: PG(=) Hp(+)
17 ペプシノゲンⅡ		19 ペプシノゲン判定	22 ABCD判定
18 PGI/Ⅱ比			C: PG(+) Hp(+) D: PG(+) Hp(=)
20 ヘリコバクター		21 ピロリ抗体判	
判定基準	ヘリコバクターピロリ検査 PGI 70.0以下かつPGⅡ/Ⅱ比3.0以下が陽性 3U/ml以上が陽性		

・検診結果は、検診機関から市に報告され適正に管理されます。

・精密検査が必要になった方で、その受診が検診でない場合、市から照会させていただきます。

2024年1月作成

胃がんリスクパンチデータ作成仕様書④ CSVレイアウト

[illegible]