

別表 1 2

## 大腸がん検診問診項目

家族歴	1	家族でがんにかかった人はいますか。 どこのがんですか。	いない	いる だれが 部位
既往歴	2	大腸の病気や腹部の手術をしたことはありますか。 それはいつ頃ですか。	ない	ある 貧血、大腸ポリープ、直腸ポリープ、 大腸炎、胃・十二指腸潰瘍、腸閉塞症、 痔、胃・十二指腸ポリープ、虫垂炎、 肝炎、腸憩室症、膵臓の病気、 胆嚢の病気、その他の病気、 手術の部位 年頃
現在の 症状	3	便秘をしますか。	いいえ	はい
	4	便に血がつくことがありますか。	いいえ	はい
	5	排便したあと便が残っている感じがしますか。	いいえ	はい
	6	以前と比べて便が細くなりましたか。	いいえ	はい
受診状況	7	今までに大腸がんの検査を受けたことはありますか。	ない	ある (A 集検 B その他) 最近受けた年は ( 年) その結果は(A 異常なし B 異常あり)

注) 胃がん検診と大腸がん検診が一緒の場合は、重複する質問項目については調整して実施する。