

# 認定医師用読影トレーニング 解答用紙

解答フォームに入力される際に、この解答用紙に解答を書きとめ、お使い下さい。  
 また、インターネットが利用不可で、事前にCDにて読影トレーニングを希望者の方のみ、こちらの解答用紙に解答を記載の上、郵送にて事務局までお送り下さい。

解答日： 20 年 月 日

認定番号：

氏名：

所見を有するCT画像番号をIm.No.欄に記載し、部位、判定を塗り潰して下さい。  
 複数所見がある場合は、最終判定に最も寄与する病変について判定して下さい。  
 記入漏れ、1から3、1と3、1～3、1-3、1, 3など複数とみなす入力方法は無効となりますのでご了承下さい。

判定は、「臨床・病理 肺癌取り扱い規約(第7版)日本肺癌学会編 9、肺癌集団検診の手引き p.185;表1. 肺癌検診における胸部X線検査の判定基準と指導区分」に記載されている判定区分A～E2を使用して下さい。

症例番号	Im.No. (1つのみ)	部位		判定							
		右	左	B	C	D1	D2	D3	D4	E1	E2
1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

肺がんCT検診画像の年間読影件数をお答え下さい。       0件     1～99件     100～999件     1000件以上

## 撮影条件

症例 1～8 : マルチスライスCT、5mm厚  
 症例 9～20 : マルチスライスCT、2.5mm厚