

平成30年1月11日

会 員 各 位

柏 市 医 師 会  
会 長 金 江 清  
副会長(担当) 松 倉 聡  
担 当 理 事 日 下 雅 文

## 平成30年度柏市成人健康診査 胃がん内視鏡検査実施の協力お願い

初春の候、先生にはますますご健勝のことと存じます。

さて、来年度の各種がん検診についての協力依頼のうち、胃がん検診（一次）内視鏡検査につきましては、新規に開始されます。この検診につきましては、2月7日の研修会へご参加を頂き、ちば県民保健予防財団にて画像評価を行います。

つきましては、実施要領をご確認のうえで登録を希望される場合は、ファックスにて**登録票（C票）**で**1月22日（月）まで**にご回答をお願いいたします。**FAX 7 1 4 7 - 1 7 1 1**

《配布資料》 ・平成30年度 胃内視鏡検査登録票（C票）（FAX返信用）

・平成30年度柏市胃内視鏡検診従事者研修会案内

《柏市成人健康診査の実施期間・対象者・委託料》（30年度）

検診の種類及び 実施期間	対象者	内 容	委 託 料 ※1		
			受診者負担	柏市負担	
				自院で二読実施	二読を委託※2
胃がん検診一次 H30年6月1日 ～H31年1月31日	50歳以上の 市民	1.内視鏡検査 2.結果説明及び 保健指導	3,000円	15,057円	14,057円
			70歳以上 2,000円	16,057円	15,057円

※1 生活保護等で受診者負担金0円となる場合は、柏市負担分に受診者負担分が含まれた金額となります。（生活保護法指定医療機関に限る）

※2 二読は、公益財団法人ちば県民保健予防財団に依頼します。依頼方法等は、登録後にお知らせします。

### 《留意事項》

**※お引受け頂いた検診については、1年間継続して実施して頂きますようお願いいたします。**

平成29年11月24日に開催の胃内視鏡検診説明会での説明や、その際に配布された資料「柏市胃がん検診（内視鏡検査）マニュアル」に留意頂き、登録を行って下さい。

#### 1. 検査医療機関の要件

- (1) 胃内視鏡機器の洗浄、消毒を用手で行う医療機関は、4月開催予定の研修会に必ず参加して下さい。
- (2) 胃内視鏡検査に使用する機種を、事前に胃内視鏡検診検討委員会にお知らせ下さい。
- (3) 胃内視鏡画像は、デジタル記憶媒体（CD-R, DVD-R）で提出して下さい。

#### 2. 検査医の要件 → 次の(1), (2), (3)のいずれかに該当することを要件とします。

- (1) 日本消化器内視鏡学会 指導医 又は 専門医、日本消化器がん学会 指導医 又は 認定医、日本消化器病学会専門医のいずれかの資格を有する医師。
- (2) 概ね年間100件以上の胃内視鏡検査を実施している医師。
- (3) 胃内視鏡検診検討委員会が、上記の要件を満たす医師と同様の経験、技量を有すると判断した医師。

\*上記の要件で検査医師（非常勤医師を含む）を登録頂いた後に、2月中旬から3月中旬において、検査医師全員の胃内視鏡検査画像2事例を、公益財団法人ちば県民保健予防財団に提出頂き、画像が適切であることの評価点検を受けることとします。

ただし、自院で2次読影が可能な医療機関において、2次読影のみを行う医師は、2.(1)のいずれかに該当していることを参加要件とし、事前の画像評価は必要ありません。