

令和2年12月25日

会 員 各 位

柏 市 医 師 会
副会長(担当) 松 倉 聡
会 長 長 瀬 慈 村

令和2年度 柏市成人健康診査 胃がん検診（一次）内視鏡検査実施の 協力お願い

師走の候、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登録を希望される場合は、ファックスにて登録票（C票）にて1月10日（金）までにご回答くださいますようお願いいたします。FAX7147-1711

《登録要件》

①研修受講確認：令和2年12月16日実施の勉強会に、出席されていない医療機関におかれましては、別途研修会をご案内いたします。

②ちば県民保健予防財団の画像評価を当該検診にかかわる医師全員が提出できること

《配布資料》 ・ 令和2年度 胃内視鏡検査登録票（C票）（FAX返信用）

《柏市成人健康診査の実施期間・対象者・委託料》

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 令和2年6月1日 ～令和3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	15,469円	14,451円
			70歳以上 2,000円	16,469円	15,451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。

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、メディカルスタッフも含めて、事前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運営委員会にお知らせ下さい。
- (3) 胃内視鏡画像を、デジタル記憶媒体（CD-R, DVD-R）で提出できること。

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、日本消化器がん検診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) 胃内視鏡検診運営委員会が、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)のいずれかの専門資格を有していることが確認できれば画像評価の必要はありません。