

令和7年12月19日

会員各位

柏市医師会 担当理事 平野江利香

令和8年度 柏市保健事業のがん検診（個別）事業について

師走の候、先生におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、令和8年度の柏市民を対象とした各種がん検診（結核含む）にご協力頂ける医療機関は、**登録票B票を使用して、令和8年1月13日（火）までにFAX（7147-1711）にてご登録ください。**

《柏市保健事業のがん検診等の対象者と委託料》

検診の種類	対象者	内 容	委託料※		備考		
			受診者負担	柏市へ請求			
乳がん	一次	40歳以上の女性（柏市乳がん検診に要登録）	マンモグラフィ	1,500円	8,477円	二方向撮影の金額	
				1,000円	8,977円	一方向撮影の金額	
	精密	一次で要精密判定の者	B票参照	保険診療		報告手数料 509円	
子宮頸がん	一次	20歳以上の女性（柏市子宮頸がん検診に要登録）	子宮頸部細胞診	1,200円	6,791円		
			再検査	0円	4,790円		
			コルポスコープ検査	0円	2,310円		
			採取不能	0円	3,591円		
	精密	一次で要精密判定の者	B票参照	保険診療		報告手数料 509円	
胃がん	一次 X線	75歳以上の検診登録者で個別を希望する者 74歳以下の市民のうち、①②（備考）に該当する者	胃部X線検査	2,000円	11,075円	①第1種身体障害者手帳所持者（視覚障害、聴覚平衡機能障害、肢体不自由のみ） ②療育手帳所持者	
			問診のみ	0円	3,151円		
	一次 内視鏡	50歳～69歳の市民	内視鏡検査	2,800円	15,724円	自院で二次読影可	
					14,706円	財団に二次を委託	
		70歳以上の市民		2,000円	16,524円	自院で二次読影可	
					15,506円	財団に二次を委託	
		50歳以上の市民	問診のみ	0円	3,151円		
	精密	一次で要精密判定の者	B票参照	保険診療		報告手数料 509円	
大腸がん	一次	40歳以上の市民	便潜血反応検査（2回法）	300円	1,702円		
	精密	一次で要精密判定の者	B票参照	保険診療		報告手数料 509円	
結核	精密	一次で要精密判定の者	X線+抗酸菌	0円	10,246円		
			X線	0円	5,747円		
肺がん	精密	一次で要精密判定の者	B票参照	保険診療		報告手数料 509円	

※ 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）

※ 令和8年度より協力医療機関一覧を柏市ホームページに掲載予定です。

《説明会について》

令和8年5月に開催予定です。

《実施期間》

R8.4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R9.1月	2月	3月
				令和8年5月1日～	乳がん検診(一次)		～令和9年2月28日				
				令和8年6月1日～	子宮頸がん検診(一次)		～令和9年2月28日				
				令和8年6月1日～	胃がん検診(一次)		～令和9年1月31日				
				令和8年6月1日～	大腸がん検診(一次)		～令和9年1月31日				
令和8年4月1日～				精密検診(乳がん・子宮頸がん・胃がん・大腸がん・結核・肺がん)			～令和9年3月31日				

《留意事項 1 隔年検診》

乳がん・子宮頸がん・胃がんの一次検診については、検診対象者の受診間隔は、2年に1回となります。このため令和8年度の検診対象者は、令和6年度受診者、令和7年度未受診者及び令和8年度新規登録者となります。

《留意事項 2 登録の際にB票の他に必要とされる書類》

- ①乳がん検診一次（マンモグラフィ検査）は、定点医療機関の登録（後日文書による問合せ有）が必要です。
- ②胃がん検診一次（内視鏡検査）は、指定医療機関の登録（後日C票提出）が必要です。

《留意事項 3 登録にあたって》

※登録した検査項目は、1年間継続して実施して頂きます。勤務医の異動等により登録内容を変更する場合は、速やかに届け出て下さい。特に年度途中での登録項目削除により受診者へお断りする場合は、トラブルにならない様に丁寧に説明をお願いします。

《留意事項 4 各検診項目別の留意事項》

1. 乳がん検診

- ①マンモグラフィ検査は、40歳代は内外斜位（MLO）と頭尾（CC）の2方向、50歳代は内外斜位（MLO）の1方向になります。
- ②検診該当年ではないが、受診を希望する40歳以上の者に「乳がん検診あいだの年検診」を実施。
- ③精密検査は、X線検査・超音波検査・穿刺吸引細胞診・針生検・組織診より選択して下さい。
- ④精密検査の超音波検査について、機器のメーカー名と型番をB票に記載してください。

2. 子宮頸がん検診

精密検査は、コルポスコピー・子宮頸部細胞診・子宮体部内膜細胞診・子宮頸部組織・子宮体部内膜組織・HPV検査より選択して下さい。

3. 胃がん検診（一次・胃部エックス線）

- ①バリウムによる検査が困難な場合は、その旨を受診者に説明した上で、問診のみで終了としてください。必要に応じて、診療を勧奨してください。
- ②検診対象外の者（胃の摘出手術有・胃腸の病気で治療中又は治療を中断中・自覚症状有・妊娠中又はその疑い有・他の制度で受診をする機会がある等）は、保険診療での受診を勧奨してください。
- ③撮影の方法は、日本消化器がん検診学会方式によるものとします（詳しくは配布する手引きを参照）
- ④胃部エックス線写真の読影は、十分な経験を有する**2名以上の医師で行ってください。**
- ⑤検診の結果は、精密検査の必要性の有無を附し、受診者に速やかに（1ヶ月以内）通知してください。

4. 胃がん検診（一次・内視鏡）

検診の実施は、胃内視鏡検診体制が常時整備されている医療機関及び医師が行うものとします。「柏市胃がん検診（内視鏡検査）マニュアル」に基づく登録が必要です。

5. 大腸がん検診（一次）

個別検診は、免疫便潜血反応検査（2日法）実施体制が院内もしくは委託にて常時整備されている医療機関が行うものされます。委託の場合には、B票に委託検査機関名を記載してください。

6. 結核検診

精密検査内容について抗酸菌塗抹（蛍光法）と抗酸菌培養検査は必ず両方実施して下さい。

7. 柏市検診に付随して行われる治療などについて

検査時に病変を認めて行われる内視鏡的摘出や切除術は、保険診療に該当します。そのような事が想定される検査では、事後に治療の実施や費用の徴収でトラブルとならないよう、事前に受診者へ説明を尽くして同意を得るようお願い致します。