

胃がん検診(一次)内視鏡は1月22日(月)まで、他は1月26日(金)までに返送(FAX 7147-1711)

太線枠内の登録項目に○、該当する選択枝に✓、及び記載をお願いします。

健(検)診名	健(検)診の種類		登録項目	備考
乳がん検診	一次検診 マンモグラフィ検査			マンモグラフィ検査(一次)について マンモグラフィ検診体制が、常備整備されていること。 (1) 適正な機種(日本医学放射線学会の「乳がん検診に用いるX線装置仕様基準」を満たしたマンモグラフィ装置であること。) (2) 診療にあたる放射線技師及び医師が、マンモグラフィ検診精度管理中央委員会の認定資格を取得していること。 ※精密(2次医療機関)乳腺超音波検診用機器の仕様について(7.5MHz以上の表在臓器用探触子が必要) 機種:() 探触子の周波数: _____ MHz
	精密	マンモグラフィ(乳房専用)		
		乳房超音波検査		
		乳房穿刺吸引細胞診検査		
		病理組織顕微鏡検査		
子宮頸がん検診	一次	①問診 ②視診及び内診 ③頸部細胞診 ④コルポスコープ検査(必要のみ) ⑤結果通知・保健指導		※産婦人科医会の推薦を受けた医療機関
	精密	①コルポスコープ検査 ②子宮頸部細胞診検査 ③子宮体部内膜細胞診検査 ④子宮頸部組織検査 ⑤子宮体部内膜組織検査		
胃がん検診	一次(X線)	問診及び聴打診		※十分な経験を有する2名以上の医師で読影ができますか。✓をつけて下さい。 <input type="checkbox"/> 自院内で <input type="checkbox"/> 他院 ※撮影の体位及び方法は日本消化器がん検診学会の方式 ※留意事項参照
		胃部X線直接撮影(撮影枚数は最低8枚)		
		結果通知及び保健指導		
	一次(内視鏡)	内視鏡検査		* 柏市胃がん検診一次(内視鏡)を行う際は、別紙C票をご提出ください。 * C票の提出期限は1/22(月)となっています。
		結果説明及び保健指導		
	精密	X線検査(造影剤使用消化管写真診断)		
内視鏡検査(胃ファイバースコープ)				
病理組織顕微鏡検査				
大腸がん検診	一次	便潜血反応検査(2回法)		* 便潜血検査(2回法)実施体制が院内もしくは委託にて常備整備。委託の場合は、下記に委託検査機関名を記載。
	精密	全大腸内視鏡検査		
		S状結腸内視鏡検査・注腸X線検査の併用 病理組織顕微鏡検査 (ポリペクトミーを除く)		
結核検診	精密	胸部X線直接撮影(大角)		【記入要領】 (1) 年間を通して実施できる項目に○印を記入して下さい。 (2) 乳がん検診、胃がん一次について実施する場合は、それぞれ回答する質問に✓を記載して下さい。
		抗酸菌塗抹(蛍光法)・抗酸菌培養検査		
肺がん検診	精密	胸部X線直接撮影 (正面撮影・側面撮影・断層撮影)		
		コンピューター断層撮影		
		喀痰細胞診検査		
		内視鏡検査(気管支ファイバースコープ)		
		病理組織顕微鏡検査		

医療機関名

ご担当

胃がん検診(一次)内視鏡は1月22日(月)まで、他は1月26日(金)までにご回答願います。

登録しない場合、返送不要ですが、平成29年度実施していて今回登録しない場合は、事務所までお知らせください。