

# 令和 8 年度版

## 所沢市 胃がん検診(内視鏡検査) 実施マニュアル

〒359-0025

所沢市上安松 1224-1

所沢市健康推進部保健センター

健康管理課 検診グループ

TEL : 04-2991-1811

(令和 8 年 5 月)

## 1 概要

### 1 検診の目的

がんの早期発見の推進により市民の健康保持に資すること。

### 2 実施主体

所沢市が所沢市医師会に委託し、所沢市医師会の会員において事業を行う。

### 3 周知

全戸配布の「健康ガイドところざわ」、所沢市ホームページ、広報ところざわ、所沢市がん検診等のご案内

### 4 受診券発行申請期限

令和9年2月1日（月）

※受診者の手元に受診券がない場合は、保健センター健康管理課を案内してください。

### 5 実施期間

令和8年6月1日（月）～令和9年2月28日（日）

### 6 一部負担金

2,000円

＜一部負担金免除になる方＞

次に該当する方は、証明書の提示で一部負担金が免除になります。

（1）生活保護法による被保護世帯に属する方

必要証明書：生活保護受給証明書（令和8年度中に発行されたもの）

※生活保護医療券では免除の対象となりませんので、受診者には上記書類を取得してもらうようご案内ください。

（2）市民税非課税世帯（世帯員全員が非課税）に属する方

必要証明書：令和8年度（令和7年中所得）の市県民税所得課税証明書

（**保健センター検診用**）の朱印があるもの）

※**保健センター検診用**の朱印がない場合は、負担金免除の対象とならないことがあるため、保健センターに確認すること。

※コンビニ交付の場合は**保健センター検診用**の朱印がないため、必ず保健センターに確認すること。

⇒令和8年1月2日以降に市外から転入してきた方

必要証明書：転入前の市区町村の令和8年度（令和7年度所得）の市県民税  
所得課税証明書

※転入前の市区町村で取得した証明書には、**保健センター検診用**の朱印は不要  
です。証明書を持ってきた方は、負担金免除の対象として取り扱ってください。

**注意！**

受け取った証明書は、コピーして原本は本人に返却すること。

## 2 検診について

### 1. 対象者

所沢市に住民登録があり、令和9年3月31日時点での年齢が50歳以上の方。

(生年月日が昭和52年3月31日以前の方)

※市の胃がん内視鏡検診を受診できるのは2年度に一度です。

#### 1) 検診対象の除外条件

(1) **昨年度または今年度**に同等以上の検査を受けている方(市民医療センターでの人間ドックオプション検査含む)。

※内視鏡検査の翌年度に市の胃部エックス線検査を受診することは可能

(2) 検診の結果、要精密検査となった方で精密検査を受診していない方。

(3) 妊娠中または妊娠の可能性がある方。

(4) 胃疾患で治療中、経過観察中または自覚症状のある方(ピロリ菌除菌中の方を含む)。

※ただし、胃部分摘除後は、経過観察中以外は症状がなければ胃内視鏡検査の対象とする。また、ピロリ菌除菌後は、除菌後の年数にかかわらず、検診の対象とする。

(5) 胃内視鏡検査のインフォームド・コンセントや同意書の取得ができない方。

(6) 疾患の種類にかかわらず、入院中の方。

(7) 胃全摘術されている方。

#### 2) 胃内視鏡検査の禁忌

(1) 咽頭、鼻腔などに重篤な疾患があり、内視鏡の挿入ができない方。

(2) 呼吸不全のある方。

(3) 急性心筋梗塞や重篤な不整脈などの心疾患のある方。

(4) 明らかな出血傾向またはその疑いのある方。

(5) 収縮期血圧が極めて高い方。

※高血圧治療中の場合、検査直前に血圧を測り、受診の可否を判断する。降圧剤処置後に胃内視鏡検査を行うことは可能だが、急激に血圧を降下させることはリスクを伴う。

(6) 全身状態が悪く、胃内視鏡検査に耐えられないと判断される方。

## 2. 検診の流れ

### 1) 受診予約

受診者が希望の医療機関に予約をする。

予約を受け付ける際に持ち物(令和8年度**の受診券**、マイナ保険証等)や注意事項(検査前日の飲食、検査当日の服薬、検査前の喫煙、服装等)を伝える。


## 2) 検診の受付

(1) 1. 対象者に該当するか確認する。

受診券シールに(内視鏡)の印字がされているか確認する。下記の内視鏡対象者の受診券シールのサンプルをご確認ください。


### 例1 内視鏡検査の受診不可

胃がん検診(バリウム)

所沢 花子	トコナリ ハナコ	昭和34年12月31日
所沢市上安松1224番地の1		65歳 女
123456		
バリウム:集団検診(要予約) バリウム:バス検診(要予約)	費用 バリウム:1,200円	
胃がん検診(バリウム)		令和6年度用 所沢市

### 例2 内視鏡検査の受診可 (内視鏡の記載あり)

胃がん検診(バリウム)(内視鏡)

所沢 花子	トコナリ ハナコ	昭和34年12月31日
所沢市上安松1224番地の1		65歳 女
123456		
バリウム:集団検診(要予約) バリウム:バス検診(要予約) 内視鏡:個別検診(医療機関に直接予約)	費用 バリウム:1,200円 内視鏡:2,000円	
胃がん検診(バリウム)(内視鏡)		令和6年度用 所沢市

(2) 受診者に口頭で、本市に住民票があることを確認する。

(3) 「胃がん検診(内視鏡)検診票(P.11)」「同意書(P.12)」を受診者に渡し、記入してもらう。

(4) 「同意書」の3枚目「③本人用」を受診者に渡す。

(5) 所沢市検診受診券の胃がん検診のシール(P.10)を胃がん検診(内視鏡)検診票の1枚目(市提出用)の受診券貼付欄に貼り付ける。

### 注意!

必ず本人の令和8年度胃がん(内視鏡)検診のシールであることを確認する。

(6) 費用を徴収する。

※生活保護世帯・市民税非課税世帯の方で費用が免除になる方は証明書を認める。(P.2)

## 3) 検診の実施

検査は「対策型検診のための胃内視鏡検診マニュアル2024年度版(日本消化器がん検診学会)」に記載された方法に準拠して行うこと。

### (1) 問診

既往歴、現病歴、生活習慣、検診受診歴など。事前の感染検査は必須ではない。

①受診者が胃内視鏡検査に適応するかどうか

②受診者に検査を受ける意思があるか

③同意書の有無ならびに署名の有無

④胃内視鏡検査の経験、各種薬剤アレルギーの有無

⑤心疾患、緑内障、前立腺肥大症、甲状腺機能亢進症の有無

⑥抗血栓薬服用の有無の確認

⑦経鼻内視鏡を用いる場合には、重篤な副鼻腔炎、鼻茸、アレルギー性鼻炎などの耳鼻科疾患の有無ならびに鼻腔の手術歴既往の有無

⑧義歯の有無

⑨血圧測定

(2) 前処置

鎮痛薬(オピオイド系など)・鎮静薬(ベンゾジアゼピン系など)は使用しない。

(3) 麻酔

経口・経鼻内視鏡ともにキシロカイン®の総量の上限は200mgとする。

(4) 撮影

観察範囲は食道・胃・十二指腸球部とする。撮影コマ数は食道、胃、十二指腸を含めて、40～50コマが適当である。十二指腸下行部の観察は必須としない。粘膜上やレンズ面の汚れ、ブレのあるような不適正な記録画像が1検査で5コマを超えることはないように努める。

(5) 読影

全例ダブルチェックを行う。

※ダブルチェックとは、内視鏡検査医以外の読影委員会のメンバーが内視鏡画像のチェックを行うこと。胃内視鏡検査実施医療機関は、ダブルチェック施行時に、記録された全検査画像(電子媒体など)と共に、判定表を提出する。

①検査医の条件

専門医であることは必須条件ではないが、胃内視鏡検査に関する適切な知識と技量を備えている医師。

②検査医の資格

以下の1)または2)の医師のうち、所沢市医師会胃がん検診内視鏡部会の主催する研修会に出席した医師

1) 日本消化器がん検診学会認定医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本消化器病学会専門医の資格を有する医師

2) 5年以上、上部内視鏡検査の診療に携わり、1000件以上、かつ発見胃がん5例以上の経験があり、年間の胃内視鏡検査実績が100件程度の医師

(6) 結果説明

読影委員会による最終判定に基づき「判定」の情報を通知。結果通知は検査受診後2週間以内に検査医が対面で検査記録を提示しながらその説明を行う。その際、検診票3枚目「本人用」と「所沢市胃がん検診内視鏡検査結果のお知らせ(P.13)」お渡しすること。検診データについては少なくとも5年間保管する。

※判定が「要精密検査」だった場合の対応は次頁参照。

### 判定および検査指示が要精密検査となった場合

- ・結果は、検査を実施した医療機関が最後まで責任を持って受診者に伝えること。
- ・結果は、受診者に速やかに伝えること。ただし結果通知のために繰り返し呼び掛けでも、受診者が応じない場合は、その記録を控えておくこと（検診後2週間以内に2回以上）。
- ・結果通知にあたっては、精密検査を受ける必要がある旨と、精密検査は保険診療となる旨を説明すること。
- ・精密検査にあたっては、問診項目の結果も踏まえ、検査担当医とよく相談の上受診するよう伝えること。

※要精密検査…①読影医判定を踏まえ、検診医が精密検査の必要を認めた場合

②読影医判定が「胃がんの疑い」「胃がんあり」のいずれかの場合

#### (1) 精密検査を一次検診実施医療機関で実施した場合

必要事項を「精密検査依頼書兼結果通知書(P. 14)」に記入し、保健センター健康管理課宛返信用封筒を使用し、郵送で提出する。

#### (2) 精密検査を他の医療機関に紹介する場合

- ・「精密検査依頼書兼結果通知書(P. 14)」の上部（太枠部分まで）を記入。
- ・「精密検査の参考資料用」封筒に「他の医療機関に紹介する際の必要書類」を封入し受診者に渡す。

他の医療機関に紹介する際の必要書類

- ① 精密検査依頼書兼結果通知書
- ② 返信用封筒（精密検査依頼書兼結果連絡票 返信用封筒）

### 3. その他

#### 1) 偶発症対応への準備

##### (1) 検査同意書の取得

(2) 偶発症を意識した問診：既往歴、検査歴、服用薬(特に抗血栓薬)、アレルギーの有無、歯科治療における麻酔時の状況など。

(3) 胃内視鏡検査時は鎮痙剤などの使用は控えるのが望ましいが、使用する場合には、使用上の注意事項を熟知し、副作用等に備える。

(4) 鎮痛薬・鎮静薬は原則使用しない。

(5) 呼吸停止、心停止への備えとして、酸素、バックバルブマスク(BVM)、気管挿管セット、心電図モニター、除細動器(AED)など救命救急設備を備えておく必要がある。

(6) 救急カートを近くにおき、輸液、強心剤など必要な医薬品を常備する<sup>注</sup>。

(7) 検査時間に余裕をもたせ、常に準備を怠らないことが必要である。

(8) 救急カートを点検し、定期的に緊急対応の訓練を行う。

注：血管確保のための点滴セット、注射針、注射筒、輸液(生理食塩液、ブドウ糖

液[5%、20%]、リンゲル液など各種輸液製剤)、強心剤・昇圧剤(アドレナリン、ドパミンなど)、グルカゴン、抗不整脈剤(リドカインなど)、冠拡張剤(ニトログリセリンなど)、ステロイド剤、気管支拡張剤(ネオフィリンなど)、ベンゾジアゼピン受容体拮抗剤(フルマゼニル)、降圧剤(ペルジピン注)、鎮静剤(ジアゼパムなど)、H1 受容体拮抗剤など。

## 2) 偶発症への対応

### (1) 頻度の高い偶発症

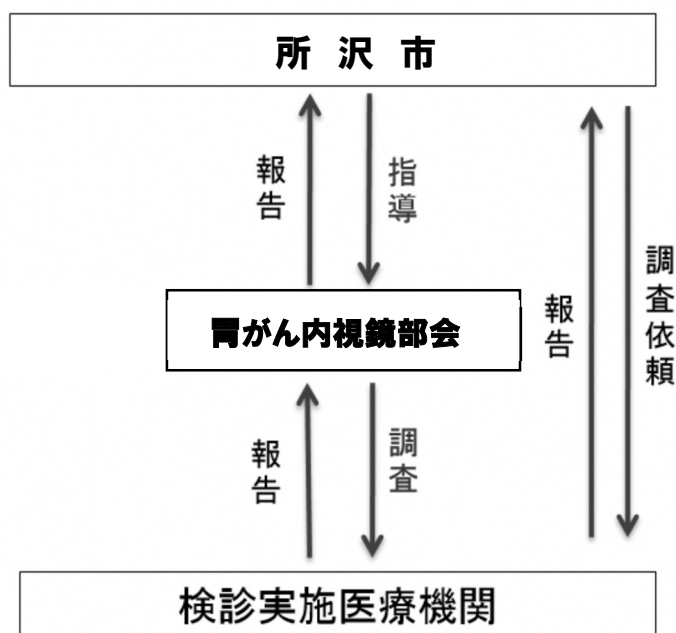
鼻出血：各検診施設が実情に合わせて、適切な対応マニュアルを整備する。  
粘膜裂創による出血：検査医は内視鏡的止血術に習熟し、機材などの準備を整えておく。止血困難な場合は、速やかに対応可能な医療機関に搬送する。

### (2) 重症例の偶発症

アナフィラキシーショック：前処置薬によるアナフィラキシーが疑われたら、直ちに厚生労働省のホームページに掲載されているアナフィラキシーショックの対応マニュアルの治療手順によって治療する。近くに必要な医療機器と薬剤を常備した救急カートを用意しておく必要がある。

### (3) 偶発症の報告

検査の中断や処置(投薬、点滴、鼻出血処置など)、病院紹介など何らかの対応が必要であった偶発症は全て胃内視鏡検診運営委員会へ報告する。入院を要しないまでも何らかの処置(対応)を要したものを対象とし、下記フローチャートに従って偶発症報告を行う。



## よくある質問

- Q 受診者が内視鏡の挿入に耐え切れず、検査を途中でやめた場合、受診者から自己負担金はいただいているのか。また、委託料の請求はしているのか。
- A 受診者からは自己負担金（2,000円）を徴収してください。委託料は、検査が完結していないため請求することはできません。
- Q 問診時点では朝食は抜いてきたとのことだが、内視鏡を入れたら胃に内容物があり検査ができませんでした。
- A その日の検査は中止し、後日胃に何も無い状態で検査を実施してください。委託料は1件分での請求となります。

## 参考資料

### インフォームド・コンセント

検査の方法や利益・不利益などについて十分な説明を行い、検査の同意を得る。同意は書面を用いて記録を残し、保管する。同意書には説明の内容と説明者及び受診者の署名を記載する。インフォームド・コンセントには、以下の内容が含まれなくてはならない。

- ①胃がん検診の方法には、胃X線検査と胃内視鏡検査(経口・経鼻)がある。
- ②胃内視鏡検査の行い方、精度、利益・不利益を説明する。  
なお、説明には以下の③～⑤を含める。
- ③胃内視鏡検査の偶発症には、出血、穿孔、薬剤によるアレルギーなどがある。
- ④胃内視鏡検査では病変を認めた場合には必要に応じて生検を行う。生検により胃粘膜に傷が生じるため、検査後、当日の食事は軟らかい消化の良い食物を摂取する。過激な運動、長湯、旅行なども避ける。また、生検を行った場合には、生検の部分については保険診療となり、別途料金が必要となる。
- ⑤胃内視鏡検査後は、1時間程度は水分や食事を摂取しない。

(経鼻内視鏡を用いる場合に追加すべき内容)

- ・前処置として鼻腔粘膜を麻酔することや、内視鏡の挿入方法を説明する。
- ・偶発症として鼻痛、鼻出血などがある。

## 5. 胃がん検診（内視鏡検査）様式サンプル

### 1) 所沢市 検診受診券

<b>令和8年度用 所沢市 検診受診券</b>  〒XXX - XXXX 住所 方書 所沢 花子 様		受診者コード 999999999 氏名 所沢 花子 フリガナ トコサキ ハナコ 生年月日 1056/10/06 年度年齢 50歳 性別 女	
① 受診の際は、この受診券を切り離したり割がたりしないでこのままお持ちください。 ② 受診方法などは同封の「がん検診等のご案内」の冊子をご確認ください。 ③ 受診日前に市外に転出した場合、受診券は使用できません。 ④ 誤って受診した場合や年度内に同じ検査を複数回受診した場合、2回目以降の検査にかかる費用は全額自己負担として請求されますのでご注意ください。			
切り離さないでください			
<b>胃がん検診(バリウム) (内視鏡)</b>		<b>肺がん検診</b>	
所沢 花子   トコサキ ハナコ   1056/10/06 住所 方書     50歳   女 999999999   ████████████████████ バリウム:集団検診(要予約) 費用 バリウム:バス検診(要予約) バリウム:1,200円 内視鏡:個別検診(医療機関に直接予約) 内視鏡:2,000円 胃がん検診(バリウム)(内視鏡) 令和7年度用 所沢市		所沢 花子   トコサキ ハナコ   1056/10/06 住所 方書     50歳   女 999999999   ████████████████████ 集団検診(要予約) 費用 バス検診(要予約) 肺がん:800円 肺がん検診(要予約) 感度:700円 肺がん検診 令和7年度用 所沢市	
<b>大腸がん検診</b>		<b>前立腺がん検診</b>	
所沢 花子   トコサキ ハナコ   1056/10/06 住所 方書     50歳   女 999999999   ████████████████████ 集団検診(要予約) 費用 個別検診(医療機関に直接予約) 500円 大腸がん検診 令和7年度用 所沢市		対象者ではありません。 前立腺がん検診 令和7年度用 所沢市	
切り離さないでください			
<b>乳がん検診</b>		<b>子宮頸がん検診</b>	
所沢 花子   トコサキ ハナコ   1056/10/06 住所 方書     50歳   女 999999999   ████████████████████ バス検診(要予約) 費用 個別検診(医療機関に直接予約) 40~49歳:1,500円 50歳以上:1,000円 乳がん検診 令和7年度用 所沢市		所沢 花子   トコサキ ハナコ   1056/10/06 住所 方書     50歳   女 999999999   ████████████████████ バス検診(要予約) 費用 個別検診(医療機関に直接予約) 1,000円 子宮頸がん検診 令和7年度用 所沢市	
<b>骨粗しょう症検診</b>		<b>成人歯科検診</b>	
所沢 花子   トコサキ ハナコ   1056/10/06 住所 方書     50歳   女 999999999   ████████████████████ 集団検診(要予約) 費用 5年に1度しかない受診のチャンス!! 500円 骨粗しょう症検診 令和7年度用 所沢市		所沢 花子   トコサキ ハナコ   1056/10/06 住所 方書     50歳   女 999999999   ████████████████████ 集団検診(要予約) 費用 10年に1度しかない受診のチャンス!! 70歳未満:500円 70歳以上:無料 成人歯科検診 令和7年度用 所沢市	
※今年度受けることができる検診には名前が印字されています。ご自身の体調に合わせ必要な検診を選択してください。			

2) 胃がん検診（内視鏡）検診票  
 令和8年度 所沢市胃がん検診（内視鏡）検診票

▼太枠内を強めに記入してください。

住所	〒 359-			【受診券貼付欄】 受診券シールを枠内に 貼り付けてください。				
	所沢市							
フリガナ								
氏名	様							
生年月日	昭和	年	月					日
受診日	令和	年	月	日	電話番号	( )		

妊娠中の方、胃の病気(胃潰瘍など)で治療中の方、胃を全摘出した方は受診できません。

▼次の質問にお答えください。

問診事項		回答欄			医師記入欄
1	胃がんにかかったことはありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 不明	
2	ピロリ菌の除菌を受けたことはありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 不明	
3	薬物アレルギーはありますか はいの場合 ⇒ (薬の種類: )	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 不明	
4	現在、高血圧の治療を受けていますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 不明	
5	抗血栓薬(ワルファリン、バファリンなど)を服用していますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 不明	
6	狭心症や不整脈などの心臓の病気はありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 不明	
7	入れ歯をしていますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> /	
8	下記の病気で治療を受けていますか はいの場合 ⇒ <input type="checkbox"/> 緑内障 <input type="checkbox"/> 前立腺肥大 <input type="checkbox"/> 甲状腺機能亢進症 <input type="checkbox"/> 心肥大	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 不明	
9	下記の鼻の病気をしたことがありますか はいの場合 ⇒ <input type="checkbox"/> 副鼻腔炎 <input type="checkbox"/> 鼻茸 <input type="checkbox"/> アレルギー性鼻炎	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 不明	
10	歯の治療で麻酔を使ったことがありますか はいの場合 ⇒ 歯の治療の麻酔を使ったときに、何か問題はありましたか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 不明	
11	鼻腔の手術をしたことがありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 不明	
12	タバコは吸っていますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> やめた	
13	お酒は飲みますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> /	
14	家族に胃がんにかかった人はいますか はいの場合 ⇒ ( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟/姉妹 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 不明	
15	以前に胃がん検診を受けたことがありますか はい、と回答した方は、もっとも最近の検査について以下の(1)~(3)をご記入ください	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 不明	
(1)どちらで受けましたか <input type="checkbox"/> 市区町村(所沢市の検診含む) <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 人間ドック <input type="checkbox"/> その他:					
(2)検査の方法 <input type="checkbox"/> 胃X線(バリウム)検査 <input type="checkbox"/> 胃内視鏡検査 <input type="checkbox"/> 血液検査(ペプシノゲン検査、ピロリ菌検査)					
(3)検査の時期 年 月 ( 歳)					

実施医療機関名	医師名

①市提出用

### 3) 胃がん検診内視鏡検査同意書

#### 所沢市胃がん検診内視鏡検査同意書

##### 【胃がん検診の目的と方法】

胃がん検診は、症状がない時期にできるだけ早く胃がんを見つけ、早く治療する目的で行われています。その方法には、バリウムを用いる方法(胃X線撮影)と内視鏡を用いる方法(胃内視鏡検査)があり、いずれもその効果が証明されています。また、両者の方法には良いところと悪いところがあります。

##### 【胃内視鏡検査の方法】

口から胃内視鏡を挿入する<経口内視鏡>と、鼻から胃内視鏡を挿入する<経鼻内視鏡>があります。<経口内視鏡>は咽頭(のど)に麻酔を行いません。<経鼻内視鏡>は内視鏡挿入時の鼻からの出血予防などのために鼻腔内に局所血管収縮薬を投薬し、その後、鼻腔麻酔を行いません。ただし、鼻腔が狭い、鼻から出血しやすいなど、鼻からの内視鏡の挿入が困難な場合は、経口内視鏡に変更する場合があります。※所沢市胃がん検診内視鏡検査では、咽頭及び鼻腔以外の麻酔は行いません。

どちらの方法も、食道・胃・十二指腸を内腔から観察し、病気を探します。異常がある場合には色素を散布して病変を見やすくすることがあります。

なお、検査により粘膜に傷ができる可能性があるため、検査後当日の食事はやわらかい消化の良いものを食べてください。過激な運動、長湯、旅行等も避けてください。

また、生検(病変の一部をつまみ取ること)が行われた場合は、生検については保険診療として別途請求があります。当日は健康保険証を持参してください。

##### 【偶発症】

偶発症が発生する頻度は、胃内視鏡検診では10万件に78件と全国調査により報告されています。この中には鼻出血などの軽微なものから入院例まで含まれています。現在、胃内視鏡検診による死亡事故は報告されていませんが、ごくまれに死亡の可能性もあります。

胃内視鏡検査では、以下の偶発症が起きる可能性があります。

- 1) 胃内視鏡により粘膜に傷がつくことや、出血、穿孔(穴があくこと)
- 2) 薬剤によるアレルギー(呼吸困難、血圧低下など)
- 3) 検査前からあった疾患の悪化(症状の出ていなかった疾患も含む)
- 4) 鼻痛や鼻出血 ※経鼻内視鏡の場合

偶発症の防止のために十分な注意を払うとともに、偶発症が発生した場合には最善の対応をいたします。

##### 【その他】

結果判定のため、内視鏡検査実施医療機関から所沢市医師会の読影委員会へ検診データを提供します。

この検診で得られた情報は、あなたの健康状態の把握(精密検査、治療など)、及び個人を特定する情報を除いて、検査の精度管理や疫学的な調査・研究などに活用することがあります。

結果に関する個人情報、「個人情報の保護に関する法律」並びに「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイダンス」に基づいて適切にお取り扱いします。

上記の事項について、説明を受け、十分に理解しましたので、その実施に同意いたします。

令和 年 月 日 説明医師名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日 受診者署名 \_\_\_\_\_

(受診者代理署名

続柄: \_\_\_\_\_)

4) 所沢市胃がん検診内視鏡検査結果のお知らせ

所沢市胃がん検診内視鏡検査結果のお知らせ

受診者氏名： \_\_\_\_\_ 男 女

生年月日： 昭和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所： 所沢市 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に実施いたしました検査の結果は以下のとおりです。

1. 今回の検査では、胃がんは認められませんでした。

2. 胃がんの疑いがあります。

3. 胃がんが認められます。

4. 胃がん以外の病変が認められます。(疑いを含む)

胃内視鏡検査実施医療機関

医療機関名

住所

電話番号

胃がん検診(内視鏡検査)実施主体


所沢市保健センター健康管理課

〒359-0025

所沢市上安松1224-1

Tel: 2991-1811

5) 精密検査依頼書兼結果通知書

精密検査依頼書兼結果通知書			
令和      年      月      日			
所沢市医師会			
実施機関名：			
担当医師名：			
実施主体：所沢市			
<p>本書持参の方は、所沢市胃がん検診内視鏡検査を受診し、読影委員会によるダブルチェックの結果、再検査が必要と判断致しました。            ご多忙中に存じますが、ご精査くださるようお願い申し上げます。</p>			
フリガナ		性別	明 大 昭
氏 名		男 女	年 月 日 ( 歳)
住 所	所沢市		
一次検診受診日	年 月 日	電話番号	
所 見			
(太枠の欄は主治医をご記入ください。)			
内視鏡検査・生検	二次検査実施日	年 月 日	
	診 断		
			
組織診断分類 Group (1, 2, 3, 4, 5)		実施機関名 所在地 電話 (FAX) 医師名	
判 定	1. 胃がんなし    2. 胃がん疑い    3. 胃がんあり <small>(うち早期がん…… 該当・非該当)</small> <small>(うち粘膜内がん… 該当・非該当)</small> 4. 胃がん以外悪性病変		

### 3 精度管理について

厚生労働省「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針（令和8年4月1日一部改正）」により、検診体制を整備することが求められています。

国立がん研究センターが示す「事業評価のためのチェックリスト」等を参考に検診体制を整備ください。

参考資料：胃がん検診のためのチェックリスト（検診実施機関用）

#### 1. 対象者への説明

解説：

① 下記の6項目を記載した資料を、検診機関に来場した対象者全員に個別に配布すること（ポスターや問診票など持ち帰れない資料や、口頭説明のみは不可とする）

② 資料は検査を受ける前に配布する※

※ 市区町村等が対象者への受診勧奨時に資料を配布する場合もある。その場合は資料内容をあらかじめ確認し、下記の6項目が含まれている場合は、検診機関からの配布を省いてもよい

- (1) 要精密検査となった場合には、必ず精密検査を受ける必要があることを説明しているか
  - (2) 精密検査の方法について説明しているか（胃部エックス線検査の精密検査としては胃内視鏡検査を行うこと、及び胃内視鏡検査の概要など。胃内視鏡検査の精密検査としては生検または胃内視鏡検査の再検査を行うこと、及び生検の概要など）
  - (3) 精密検査結果は市区町村等へ報告すること、また他の医療機関に精密検査を依頼した場合は、検診機関がその結果を共有することを説明しているか※
- ※ 精密検査結果は、個人の同意がなくても、市区町村や検診機関に対して提供できる（個人情報保護法の例外事項として認められている）
- (4) 検診の有効性（胃部エックス線検査及び胃内視鏡検査による胃がん検診は、死亡率減少効果があること）に加えて、がん検診で必ずがんを見つけられるわけではないこと（偽陰性）、がんがなくてもがん検診の結果が「要精密検査」となる場合もあること（偽陽性）など、がん検診の不利益について説明しているか
  - (5) 検診間隔は2年に1回であり※、受診の継続が重要であること、また、症状がある場合は医療機関の受診が重要であることを説明しているか

※ ただし当分の間、胃部エックス線検査については、年1回受診しても差し支えない

- (6) 胃がんがわが国のがん死亡の上位に位置することを説明しているか

#### 2. 問診、胃部エックス線撮影、胃内視鏡検査の精度管理

- (1) 検診項目は、問診に加え、胃部エックス線検査または胃内視鏡検査のいずれか※

としているか

- ※ 受診者に、胃部エックス線検査または胃内視鏡検査のいずれかを選択させること
- (2) 問診は現在の症状、既往歴、家族歴、過去の検診の受診状況等を聴取しているか
- (3) 問診記録は少なくとも 5 年間は保存しているか
- (4) 胃部エックス線撮影の機器の種類を仕様書<sup>※</sup>で明らかにし、日本消化器がん検診学会の定める仕様基準注 1 を満たしているか
- ※ 仕様書とは委託元市区町村との契約時に提出する書類のこと（仕様書以外でも何らかの形で委託元市区町村に報告していればよい）
- (5) 胃部エックス線撮影の枚数は最低 8 枚とし、仕様書にも撮影枚数を明記しているか
- (6) 胃部エックス線撮影の体位及び方法は日本消化器がん検診学会の方式注 1 によるものとし、仕様書に体位及び方法を明記しているか
- (7) 胃部エックス線撮影において、造影剤の使用に当たっては、その濃度を適切に（180～220W/V%の高濃度バリウム、120～150ml とする）保つとともに、副作用等の事故に注意しているか
- (8) 胃部エックス線撮影に携わる技師は、日本消化器がん検診学会が認定する胃がん検診専門技師の資格を取得しているか<sup>※</sup>
- ※ 撮影技師が不在で医師が撮影している場合は除く
- (9) 自治体や医師会等から求められた場合、胃部エックス線撮影に携わる技師の全数と日本消化器がん検診学会認定技師数を報告しているか<sup>※</sup>
- ※ 撮影技師が不在で、医師が撮影している場合は報告不要である
- (10) 胃内視鏡検査の機器や検査医等の条件は、日本消化器がん検診学会による胃内視鏡検診マニュアル<sup>注 2</sup>を参考にし、仕様書に明記しているか

### 3. 胃部エックス線読影の精度管理

- (1) 自治体や医師会等から求められた場合、読影医全数と日本消化器がん検診学会認定医数もしくは総合認定医数を報告しているか
- (2) 読影は二重読影とし、原則として判定医の一人は日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医であるか
- (3) 必要に応じて過去に撮影したエックス線写真と比較読影しているか
- (4) 胃部エックス線画像は少なくとも 5 年間は保存しているか
- (5) 胃部エックス線による検診結果は少なくとも 5 年間は保存しているか

### 4. 胃内視鏡画像の読影の精度管理

- (1) 胃内視鏡画像の読影に当たっては、日本消化器がん検診学会による胃内視鏡検診マニュアル<sup>注 2</sup>を参考に行っているか
- (2) 胃内視鏡検診運営委員会（仮称）、もしくはそれに相当する組織が設置する読影委員会により、ダブルチェック<sup>※</sup>を行っているか

※ ダブルチェックとは、内視鏡検査医以外の読影委員会のメンバーが内視鏡画像のチェックを行うことである。ただし、専門医<sup>\*\*\*</sup>が複数勤務する医療機関で検診を行う場合には、施設内での相互チェックをダブルチェックの代替方法とすることができる<sup>注2</sup>

※※ 専門医の条件（資格）は下記(3)参照

- (3) 読影委員会のメンバーは、日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医、日本消化器内視鏡学会専門医のいずれかの資格を取得しているか
- (4) 胃内視鏡画像は少なくとも 5 年間は保存しているか
- (5) 胃内視鏡検査による検診結果は少なくとも 5 年間は保存しているか

## 5. システムとしての精度管理

- (1) 受診者への結果の通知・説明、またはそのための市区町村への結果報告は、遅くとも検診受診後 4 週間以内になされているか
- (2) がん検診の結果及びそれに関わる情報<sup>※</sup>について、市区町村や医師会等から求められた項目を全て報告しているか

※ 「がん検診の結果及びそれに関わる情報」とは、地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指す

- (3) 精密検査方法及び、精密検査（治療）結果<sup>※</sup>（内視鏡診断や生検結果、内視鏡的治療または外科手術所見と病理組織検査結果など）について、市区町村や医師会から求められた項目の積極的な把握に努めているか

※ 精密検査（治療）結果は地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指す

- (4) 撮影や読影向上のための検討会や委員会<sup>※</sup>（自施設以外の胃がん専門家<sup>\*\*\*</sup>を交えた会）を設置しているか。もしくは、市区町村や医師会等が設置した検討会や委員会に参加しているか

※ 胃内視鏡では、胃内視鏡検診運営委員会（仮称）、もしくはそれに相当する組織を指す。

※※ 当該検診機関に雇用されていない胃がん検診専門家

- (5) 自施設の検診結果について、要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度等のプロセス指標値を把握しているか<sup>※</sup>

※ 冒頭の解説のとおり、検診機関が単独で算出できない指標値については、自治体等と連携して把握すること。また自治体等が集計した指標値を後から把握することも可である

- (6) プロセス指標値やチェックリストの遵守状況に基づいて、自施設の精度管理状況を評価し、改善に向けた検討を行っているか
- (7) 都道府県の生活習慣病検診等管理指導協議会、市区町村、医師会等から指導・助言等があった場合は、それを参考にして改善に努めているか

注1 胃部エックス線撮影法及び撮影機器の基準は、日本消化器がん検診学会発行「新・胃 X 線撮影法ガイドライン改訂版（2011）」を参照。

注2 日本消化器がん検診学会発行「対策型検診のための胃内視鏡検診マニュアル」  
(2017年発行) 参照。