

令和7年2月3日

各区厚生部地域支えあい課
地域支援担当課長 様

健康福祉局保健部健康推進課
保健指導担当課長

精密検査未受診者への勧奨通知及び同封チラシの変更について (通知)

このことについて、精密検査未受診者の精検受診率向上を目的とし、別添のとおり精密検査未受診者への受診勧奨通知及び同封するチラシを変更しました。

については、受診勧奨を行う際に使用していただきますようお願いします。

担当 前川
(内線 81-4045)

広島市 区
地域支えあい課 地域支援担当課長

この通知は、広島市がん検診を受診した結果「精密検査が必要」と判定された方で、広島市に精密検査の受診結果が届いていない方へお送りしています。

精密検査の受診状況や結果について、がん検診精密検査結果連絡票を御提出いただきますようお願い申し上げます。

御提出方法は次のとおりです。

- 1 本紙下部の【精密検査結果連絡票】にご記入をお願いいたします。
※ 今後精密検査の受診予定のある方は受診後にご記入ください。
- 2 同封の返信用封筒によりご返送ください。切手は不要です。

お問い合わせ先 広島市 区地域支えあい課 地域支援第二係 電話 —
--

※ 胃がん検診（内視鏡検査）及び乳がん検診については、受診された検診の総合判定日を記載しています。

以下の該当する箇所へ☑をご記入ください。

精密検査の受診状況 未受診（受診意向なし）
 受診済（令和 年 月 日）

精密検査を受けた医療機関 : _____

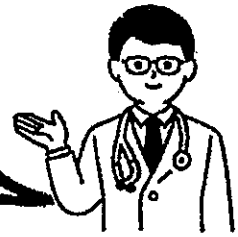
精密検査を受けた結果

異常なし がん治療中 がん以外の疾患（ ）
 がんの疑いまたは未確定のため追加検査予定又は経過観察中

がん検診の精密検査について

あなたは、がん検診の結果、「精密検査が必要」と判定されました。

早期のがんは自覚症状がほとんどないため、
精密検査を受けないと、
がんであるかどうか分かりません。



精密検査をまだ受けていない方は、

必ず医療機関を受診してください。

各がんの精密検査の方法

- **胃がん：消化器の専門医がいる医療機関**
検診がX線検査の場合 胃内視鏡検査 等
検診が胃内視鏡検査の場合 生検、胃内視鏡検査の再検査 等
- **肺がん：呼吸器の専門医がいる医療機関**
CT検査、気管支鏡検査 等
- **大腸がん：消化器の専門医がいる医療機関**
全腸内視鏡検査（困難な場合はS状結腸内視鏡検査と注腸X線検査の併用）等
- **乳がん：乳腺外科または乳腺外来のある医療機関**
マンモグラフィの追加撮影、超音波検査、穿刺吸引細胞診、針生検 等
- **子宮がん：婦人科のある医療機関**
コルポスコープ下の組織診、細胞診、HPV検査等の組み合わせ 等

医療機関によっては精密検査ができない場合があるため、医療機関の予約時には、精密検査ができるかを確認してください。

がんは「**早期発見**」の場合、
9割以上の方が**治癒**しています。

令和 7 年 8 月 日

医療機関の長 様

広島市長 松井 一實
(健康福祉局保健部健康推進課)

がん検診における精密検査結果連絡票の提出について (依頼)

早秋の候、貴職におかれましては、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

本市の保健衛生行政の推進につきましては、日頃から御協力を賜り、厚くお礼を申し上げます。

さて、本市では、がんの早期発見・早期治療によるがん死亡率の減少を目的にがん検診を実施しており、この目的を達成するため、精度管理の向上に取り組んでいます。

この取組において、精密検査を受診された方の検査結果を把握するとともに、精密検査を未受診の方へ早期に精密検査を受けていただくよう受診勧奨を実施しているところです。

つきましては、がん検診の趣旨を御理解いただき、本市が実施するがん検診を受診した結果、当該がん疑いで要精密検査となった方について、精密検査結果連絡票を御提出いただきますようお願い申し上げます。

精密検査の結果報告の方法等については、別紙を御確認ください。

なお、要精密検査となった方の精密検査結果が把握できない場合、検診実施医療機関へ照会させていただく場合がありますので、御協力の程、重ねてお願い申し上げます。

【お問合せ先】

広島市健康福祉局保健部健康推進課

保健指導係 永田・舛本

〒730-8586

広島市中区国泰寺町一丁目 6 番 34 号

電話：082-504-2290 FAX：082-504-2258

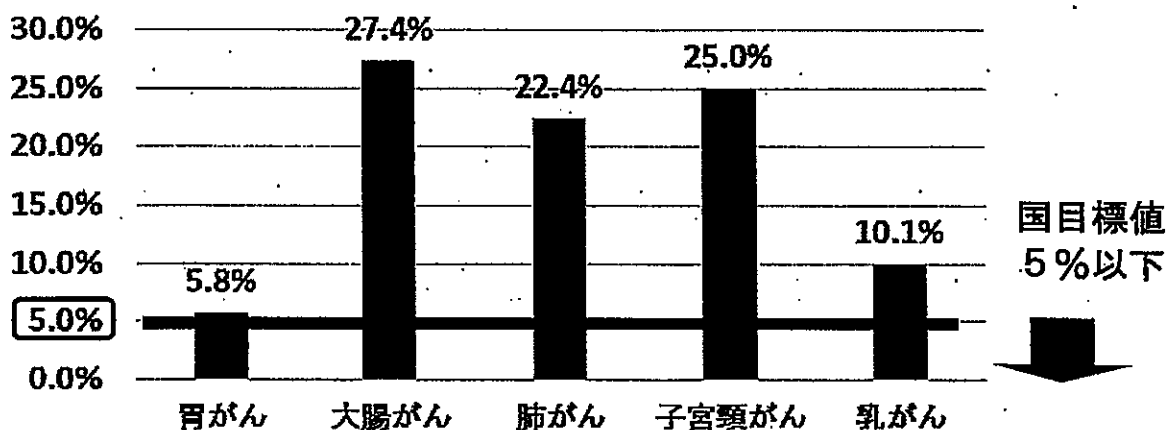
広島市がん検診における

精密検査結果の報告にご協力ください!

- 精密検査の結果は、がん検診の精度を適切に評価するために非常に重要な情報です。
- 問診票・結果票の判定結果には、当該がんを疑う場合にのみ、「〇〇がん疑いで要精検」とご記入ください。
当該がん以外の疾患を疑って精検が必要な場合は、受診者に対し、検査の必要性をご説明いただいた上、本市の問診票・結果票への記載は「〇〇がん以外の疑いで要」とし、その他や備考欄等をご活用ください。
- 広島市が実施するがん検診においては、「広島市がん検診実施要領」に則り、必ず精密検査の結果報告を健康推進課に報告してください。
- 精密検査の結果報告の方法等については、【精密検査結果を広島市に報告していただく対象者と報告方法】及び【精密検査結果連絡票の流れ】を御確認ください。

【参考：広島市の精密検査未把握率（R4 時点）】

国の精密検査未把握率の目標値は5%以下ですが、広島市は目標値に達していません。



※ 精検未把握率=精検受診の有無や結果の未把握者数/要精検者数×100

ご報告にあたっての個人情報の取り扱いについて

市町村が実施するがん検診の精密検査結果については、個人情報保護法の例外事項として、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することが認められています。

また、各種がん検診の問診票・結果票には、「この検診は、広島市が実施している事業です。受診結果等を医療機関に照会させていただく場合がありますので、ご了承ください。」と記載しており、これにより、広島市から医療機関に受診結果等を照会することについては、本人から同意を得ております。

以上のことから、本市に精密検査結果をご提供いただくことは、個人情報保護の関係上、問題ありませんので、精密検査結果のご報告にご協力をお願いいたします。

【精密検査結果を広島市に報告していただく対象者と報告方法】

1 対象者

広島市のがん検診（胃、肺、大腸、子宮、乳がん検診）を実施し、**検診結果が当該がん疑いで要精検となった方**

※ 当該がん以外の疑いで要精検となった方については、広島市への報告は不要です。受診者へ経過観察や精密検査、治療の必要性等について御説明をお願いします。

2 報告方法

精密検査結果連絡票と専用の返信用封筒を活用し、精密検査結果を広島市健康福祉局保健部健康推進課へご報告くださいますようお願いいたします。

※ 市町村が実施するがん検診の精密検査結果については、個人情報保護法の例外事項として、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することが認められています。

※ 各種がん検診の間診票・結果票には、「この検診は、広島市が実施している事業です。受診結果等を医療機関に照会させていただく場合がありますので、ご了承ください。」と記載しており、これにより、広島市から医療機関に受診結果等を照会することについては、本人から同意を得ております。

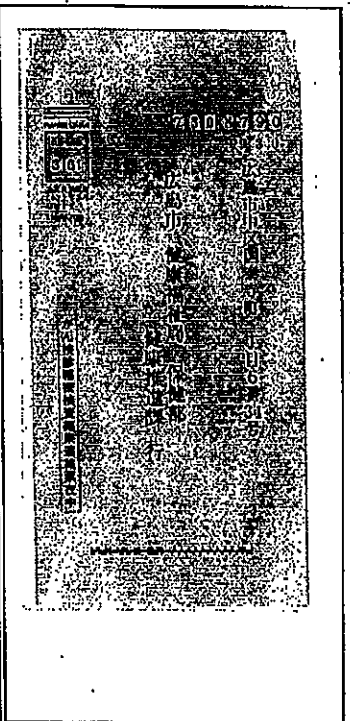
3 様式のお取り寄せ方法

- (1) 広島市医師会所属の医療機関
レタープレス㈱からお取り寄せください。
- (2) 安佐医師会、安芸地区医師会所属の医療機関
所属する医師会からお取り寄せください。
- (3) その他の医療機関
広島市健康推進課からお取り寄せください。
【連絡先】 082-504-2290

(見本) 精密検査結果連絡票 (3枚複写様式)

<p>フリガナ</p> <p>患者氏名</p> <p>生年月日</p>	<p>男・女</p> <p>住 所</p> <p>〒</p> <p>市 区 町 丁目</p> <p>番 号</p>
<p>3 部 複 写</p> <p>① 病院検査実施医療機関 ② 検診実施医療機関</p>	
<p>紹 介 状</p> <p>(精密検査実施医療機関)</p> <p>病院 (名称)</p> <p>科</p> <p>〒</p> <p>市 区 町 丁目</p> <p>番 号</p>	
<p>精密検査結果連絡票</p> <p>1 検査方法</p> <p>2 検査結果</p> <p>3 処置方法</p> <p>4 医 薬 学</p>	

(見本) 専用返信用封筒



精密検査結果連絡票（以下、連絡票という。）の流れ

【検診実施機関で精密検査を行った場合】

連絡票左側の紹介状欄は空白で構いません。

検診実施医療機関

専用返信用封筒を用いて、

連絡票2枚目「健康推進課用」を送付

広島市健康推進課

【他の医療機関へ紹介する場合】

医療機関独自の紹介状様式等がある場合、連絡票左側の紹介状欄は使用しなくても構いません。

検診実施医療機関

連絡票3枚複写全てを
要精検の受診者に渡す

精密検査実施医療機関

連絡票のうち、1枚目「健診実施医療機関用」と
2枚目「健康推進課用」を送付

検診実施医療機関

専用返信用封筒を用いて、
連絡票2枚目「健康推進課用」を送付

広島市健康推進課

【参考：精密検査結果連絡票（3枚複写様式）】

項目	内容
① 検査実施機関	〒 〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇
② 検査実施機関名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
③ 検査実施機関代表者名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
④ 検査実施機関代表者職	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑤ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑥ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑦ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑧ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑨ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑩ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑪ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑫ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑬ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑭ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑮ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑯ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑰ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑱ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑲ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑳ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉑ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉒ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉓ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉔ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉕ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉖ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉗ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉘ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉙ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉚ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉛ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉜ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉝ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉞ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㉟ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊱ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊲ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊳ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊴ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊵ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊶ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊷ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊸ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊹ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊺ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊻ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊼ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊽ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊾ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
㊿ 検査実施機関代表者印	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

(公印省略)
広保健第96号
令和7年7月9日

<医療機関>の長 様

広島市長 松井一實
(健康福祉局保健部健康推進課)

広島市大腸がん検診に係る精密検査結果把握状況の調査について (依頼)

時下、貴職にはますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

平素から本市の保健衛生行政の推進に格別の御理解と御協力を賜り、厚くお礼を申し上げます。

さて、本市では、がん検診の精度管理の向上を目的とし、大腸がん検診に係る精密検査結果把握状況等について調査を行います。

つきましては、御多忙中誠に恐縮ではございますが、貴院における大腸がん検診の精密検査結果把握状況等について、別紙回答用紙に御記入の上、7月25日(金)までにFAX又はEメールにより御提出いただきますようお願い申し上げます。

<送付物>

- ・別添：回答用紙
- ・参考資料1：広島市がん検診における精密検査結果の報告にご協力ください！
- ・参考資料2：検診から精密検査結果報告までの流れ (事務手順)

【提出先・お問合せ先】

広島市健康福祉局保健部健康推進課

保健指導係 永田・舛本

〒730-8586

広島市中区国泰寺町一丁目6番34号

電話：082-504-2290 FAX：082-504-2258

Eメール：k-suishin@city.hiroshima.lg.jp

小文字のエルです↑

広島市大腸がん検診に係る精密検査結果把握状況の調査

以下の質問について、御回答ください。

1 要精検者における精密検査受診状況の把握について、令和5年度の各項目の人数を御記入ください。

(1) 貴院の要精検者 人



(2) (1)のうち、精密検査実施医療機関から精密検査結果の連絡があった人数 人



(3) (2)のうち、広島市に「精密検査結果連絡票」を送付した人数 人

2 1(2)と(3)の数が相違している場合は、広島市に「精密検査結果連絡票」を返送していただいている理由について、当てはまるもの全てに☑をしてください。

- 広島市に「精密検査結果連絡票」を送付することを知らなかった
- 送付する負担が大きかった
- 送付する必要性を感じない
- 送付することを忘れていた
- その他の理由（自由記載）

3 他院に紹介する全ての要精検者に対し、精密検査結果連絡票を渡した上で、精密検査を受診するよう説明いただいていますか。当てはまるものに☑をしてください。

- 全ての要精検者に対し説明している
- 要精検者に精密検査結果連絡票を渡すようにしているが、一部の要精検者には渡せていない
- まったく渡していない

→ 精密検査結果連絡票を渡し（せ）ていない理由を以下の欄に御記入ください。

記入例：精密検査結果連絡票は、他院からの紹介状の返信内容を確認し、自院で記入しているため、要精検者には渡していない

<参考>

貴院における令和5年度の受診者を対象とした大腸がん検診実施状況（令和7年4月30日現在）

受診者数	要精検者数 (要精検率)	※精検受診者数 (精検受診率)	精検未受診者数 (精検未受診率)	精検未把握者数 (精検未把握率)
人	人 (%)	人 (%)	人 (%)	人 (%)

参考：令和5年度の広島市の大腸がん検診実施状況（令和7年4月30日現在）

受診者数	要精検者数 (要精検率)	精検受診者数 (精検受診率)	精検未受診者数 (精検未受診率)	精検未把握者数 (精検未把握率)
62,083 人	5,072 人 (8.2%)	3,478 人 (68.6%)	154 人 (3.0%)	1,440 人 (28.4%)

医療機関名：

電話番号：

担当者名：

質問は以上です。調査に御協力いただき、ありがとうございました。

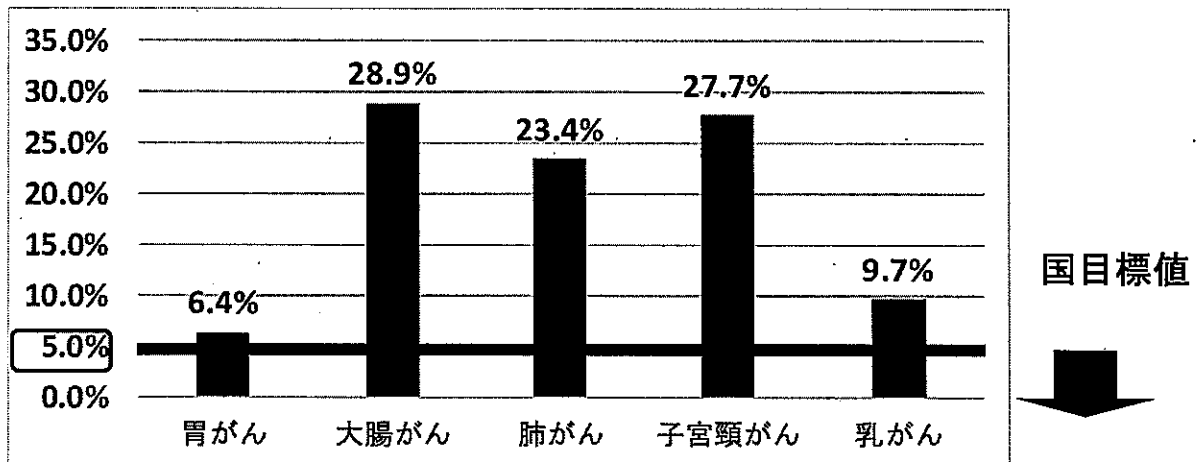
大腸がん検診担当者行き FAX：082-504-2258 Eメール：k-suishin@city.hiroshima.lg.jp

精密検査結果の報告にご協力ください！

- 精密検査の結果は、がん検診の精度を適切に評価するために非常に重要な情報です。
- 問診票・結果票の判定結果には、当該がんを疑う場合にのみ、「要精検」とご記入ください。
当該がん以外の疾患を疑う場合は、受診者に対し、検査の必要性をご説明いただいた上、本市の問診票・結果票への記載は「精検不要」とし、その他や備考欄等をご活用ください。
- 広島市が実施するがん検診においては、「広島市がん検診実施要領」に則り、必ず精密検査の結果報告を健康推進課に報告してください。
- 精密検査の結果報告の方法等については、【精密検査結果を広島市に報告していただく対象者と報告方法】及び【検診から精密検査結果報告までの流れ（事務手順）】を御確認ください。

【参考：広島市の精密検査未把握率（R3時点）】

国の精密検査未把握率の目標値は5%以下ですが、広島市は目標値に達していません。



※ 精検未把握率＝精検受診の有無や結果の未把握者数／要精検者数×100

ご報告にあたっての個人情報の取り扱いについて

市町村が実施するがん検診の精密検査結果については、個人情報保護法の例外事項として、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することが認められています。

また、各種がん検診の問診票・結果票には、「この検診は、広島市が実施している事業です。受診結果等を医療機関に照会させていただく場合がありますので、ご了承ください。」と記載しており、これにより、広島市から医療機関に受診結果等を照会することについては、本人から同意を得ております。

以上のことから、本市に精密検査結果をご提供いただくことは、個人情報保護の関係上、問題ありませんので、精密検査結果のご報告にご協力をお願いいたします。

【精密検査結果を広島市に報告していただく対象者と報告方法】

広島市のがん検診（胃、肺、大腸、子宮、乳がん検診）については、検診結果が当該がん疑いになった方を要精検としてください。要精検となった方については、以下の精密検査結果連絡票と専用の返信用封筒を活用し、精密検査結果を広島市健康福祉局保健部健康推進課へご報告くださいますようお願いいたします。

（見本）精密検査結果連絡票（3枚複写様式）

フリガナ		男・女	住 所	広島市	K	町	TH	3部複写 ① 精密検査実施医療機関 →検診実施医療機関
患者氏名								
生年月日	M・T・S・H	年	月	日	(歳)	TEL		

紹介状

(精密検査実施医療機関)

病院 (病院)

担当医 科 様

平素からご協力の御座りいただき、ありがとうございます。
この次、広島市からの要請により実施している 検診を行った結果、
下記のとおりでしたので、精密検査を保険対応をお願い申し上げます。
なお、結果が「明瞭な手紙」ですが、右の精密検査結果連絡票に別記入の上、3枚複写の
うち2枚 (①精密検査結果報告用、②健康推進課用 (クリーム色)) を下記の検診実施医療
機関へ送付いただきますようお願い申し上げます。
※ 広島市では、がん検診実施者の法律調査を行い、検診事業の質的向上を図りたいと考
えておりますので、協力を御座りいただき、御協力をお願い申し上げます。

検診年月日	令和 年 月 日
検診結果	
紹介目的	
取組医師の氏名	
治療中の医療の有無 (有・無)	
医療名 (治療経過及び現在の処方)	医療機関名 ()
備考	

【検診実施医療機関】

所在地 TEL

名 称 医師名

精密検査結果連絡票

1 検査方法			
2 検査結果	備 考 他の医療機関への紹介 紹介先医療機関名		
ア 異常なし			
イ がん以外 (他臓器からの転移を含む) ()			
ウ 腫瘍 (大腸がん検診に限る)			
エ CIN等 (子宮頸がん検診に限る)			
①異型10mm以上 ②異型10mm未満			
オ AIS ②CIN1 ③CIN2			
カ CIN3又はCIN3のいずれかで判定できない (HSIL) ⑤CIN1			
ク がんの疑い又は未判定			
ク がん (他臓器からの転移を含まない)			
該当する項目に○を付けてください。			
胃 が ん	原発性のがん	腸胃癌のがんのうち 胃 腸 が ん	胃癌のがんのうち 腸 胃 癌 が ん
大 腸 が ん	原発性のがん	腸胃癌のがんのうち 大 腸 が ん	胃癌のがんのうち 腸 胃 癌 が ん
肺 が ん	原発性のがん	肺がんのうち 肺がん	—
肺 が ん	転移性のがん	肺がんのうち 転移性がん	—
乳 が ん	原発性のがん	乳がんのうち 乳がん	—
乳 が ん	転移性のがん	乳がんのうち 転移性がん	—
子宮体がん	原発性のがん	—	—
乳 が ん	転移性のがん	乳がんのうち 転移性がん	—

3 治療方針 ア 特になし
イ 経過観察
ウ 手術 (遠隔・入院・手術 () ・その他 ())

4 備 考 ア 特になし
イ 異例な発見
(因発生による死亡 ・ その他 ())

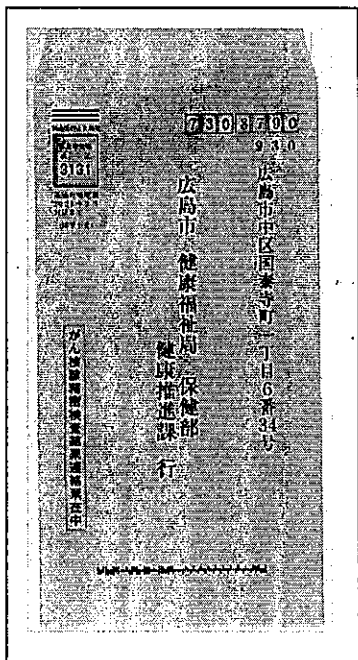
令和 年 月 日 上記のとおり実施しました。

【精密検査実施医療機関】

所在地 TEL

名 称 医師名

（見本）専用返信用封筒



【精密検査結果連絡票と返信用封筒の取り寄せ方法】

- ① 広島市医師会所属の医療機関
→レタープレス㈱からお取り寄せください。
- ② 安佐医師会、安芸地区医師会所属の医療機関
→所属する医師会からお取り寄せください。
- ③ その他の医療機関
→広島市健康推進課からお取り寄せください。

【お問合せ先】

健康推進課 082-504-2290

精密検査を他院で実施される場合

検診から精密検査結果報告までの流れ（事務手順）

市民	検診実施医療機関	精密検査実施医療機関	広島市
<p>① 検診を受診する。</p>	<p>②-1 検診を実施し、検診結果を受診者に通知する。当該がんを疑う場合にのみ問診票・結果票の判定結果を「要精検」とする。精密検査が必要な方には、併せて精密検査結果連絡票を渡し、精密検査を受ける医療機関に提出し、記入してもらおうよう伝える。</p> <p>※ 精密検査結果連絡票を精密検査実施医療機関にお渡しただければ、紹介状の様式は問いません。</p>		
<p>《要精密検査の対象となった方》</p> <p>③ 精密検査結果連絡票を精密検査実施医療機関に提出し、精密検査を受診する。</p>	<p>②-2 広島市に検診結果を通知する（委託料の請求時に結果を報告する）。</p>	<p>④ 精密検査を実施し、最終診断を行う。</p> <p>⑤-1 精密検査結果を、患者に通知する。</p> <p>⑤-2 精密検査結果連絡票を記入し、3部複写のうち1枚目「検診実施医療機関用」、2枚目「健康推進課用」を、検診実施医療機関に送付する。</p>	<p>検診結果を登録し、委託料の支払いを行う。</p>
<p>⑥-1 精密検査結果を受け取る。</p>	<p>⑥-2 精密検査結果票のうち、2枚目を広島市に送付する。1枚目「検診実施医療機関用」は検診実施医療機関で保管する。</p>		<p>精密検査結果を登録し、検診の精度管理向上に活用する。</p>

検診から精密検査結果報告までの流れ（事務手順）

