

令和元年 9 月 25 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)

がん検診に係る精密検査結果報告の協力について（依頼）

秋分の候、貴職にはますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より本市保健衛生行政に御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本市では、がんを早期に発見し治療に結びつけ、がん死亡率を減少させることを目的にがん検診を実施しています。

また、この目的の達成と、がん検診の質的向上（精度管理の向上）を目指して、精密検査を受診された方の検査結果を把握し、今後のがん検診事業に役立てると共に、精密検査を未受診の方については、早期に精密検査を受けていただくよう受診勧奨に取り組んでおります。

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、要精密検査となった方について、別紙を御参考いただき、精密検査結果の御報告に御協力を賜りますようお願い申し上げます。

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、各区保健センターより検診実施医療機関へ御照会させていただく場合がありますので、御協力の程、お願い申し上げます。

【お問い合わせ先】

広島市健康福祉局保健部健康推進課

保健指導係 富永・中西

〒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

目次

- ・精密検査結果の使用目的と個人情報の取り扱い … 1 ページ
- ・精密検査結果を報告していただく対象者と報告方法 … 2 ページ
- ・検診から精密検査結果報告までの流れ（事務手順）と
精密検査結果連絡票の書き方
 - 【精密検査を他院で実施される場合】 … 3～4 ページ
 - 【精密検査を自院で実施される場合】 … 5～6 ページ

【精密検査結果の使用目的】

検診実施医療機関からご報告いただいた精密検査結果は、がん検診事業の精度管理の向上のために使用いたします。他の目的に使用することはありません。

なお、精密検査結果の把握のため、各区保健センターより検診実施医療機関にご照会をさせていただく場合があります。その際は、ご協力をお願いいたします。

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）を受診し、検診結果が要精密検査となった方について、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

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

紹介状

（精密検査実施医療機関）

病院（医院）

担当医 科 様

平素から検診の御協力いただき、ありがとうございます。

この度、広島市からの要請により実施しています。検診を行った結果、下記のとおりでしたので、精密検査を依頼させていただきます。

なお、結果が判明次第お手紙ですが、右の精密検査結果連絡票に記入の上、3枚綴りのうち2枚（①精密検査実施医療機関、②健康推進課用）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、がん検診受診者の通診調査を行い、検診事業の質的向上を図りたいと考えておりますので、趣旨を御理解いただき、御協力をお願い申し上げます。

検診年月日 年 月 日

検診結果

紹介医師

居住歴及び家族歴

治療中の既往の病歴（有・無）

氏名（ ） 医療機関名（ ）

治療経過及び現在の処方

備考

【検診実施医療機関】

所在地 TEL

名 称 医師名 印

精密検査結果連絡票

1 検査方法

2 検査結果

ア 異常なし

イ がん以外（血液腫瘍からの転移を含む）

ウ 腫瘍（大腸がん検診に限る）

① 直径10mm以上 ② 直径16mm未満

エ CIN等（子宮頸がん検診に限る）

① AIS ② CIN1 ③ CIN2

④ CIN3又はCIN3のいずれかで区別できない（HSIL） ⑤ CIN1

オ がんの疑い又は未確定

カ がん（腫瘍部からの転移を含む）

↓

該当する項目に○を付けてください。

胃 がん	大腸 がん	肺 がん	子宮 がん	乳 がん
原発性のがん	原発性のがん	原発性のがん	原発性のがん	原発性のがん
転移性のがん	転移性のがん	転移性のがん	転移性のがん	転移性のがん
原発性のがん	原発性のがん	原発性のがん	原発性のがん	原発性のがん
転移性のがん	転移性のがん	転移性のがん	転移性のがん	転移性のがん
原発性のがん	原発性のがん	原発性のがん	原発性のがん	原発性のがん
転移性のがん	転移性のがん	転移性のがん	転移性のがん	転移性のがん
原発性のがん	原発性のがん	原発性のがん	原発性のがん	原発性のがん
転移性のがん	転移性のがん	転移性のがん	転移性のがん	転移性のがん

3 治療方針

ア 特になし

イ 経過観察

ウ 手術療法（切除・入院・手術） ・ その他（ ）

4 備考

ア 特になし

イ 重篤な副作用（副作用による死亡 ・ その他（ ））

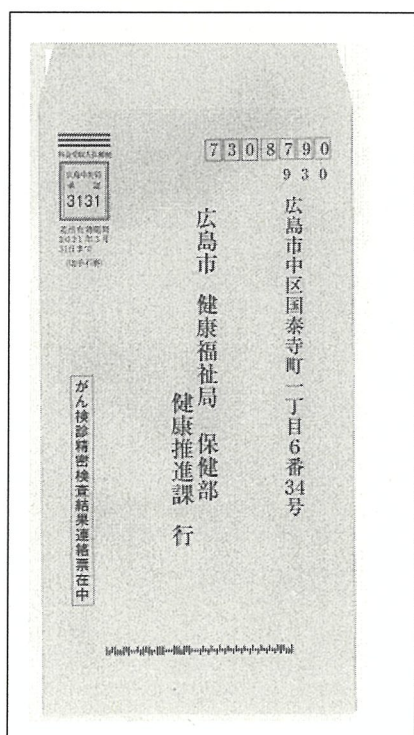
年 月 日 上記のとおり実施しました。

【精密検査実施医療機関】

所在地 TEL

名 称 医師名 印

（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

→レタープレス様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

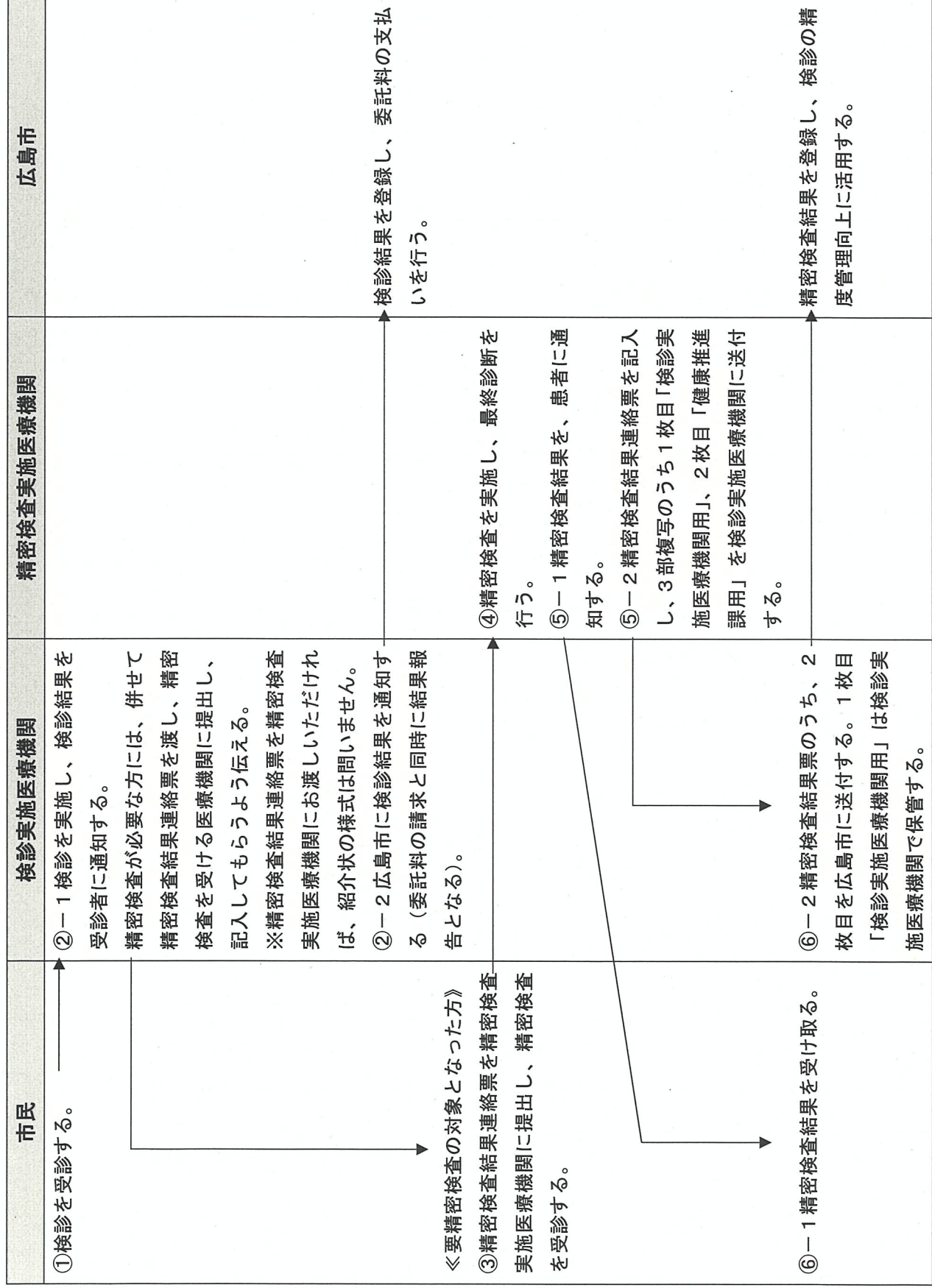
→広島市健康推進課からお取り寄せください。

【健康推進課問い合わせ先】

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）



精密検査結果連絡票の書き方

- ③ 検診実施医療機関名等を記入してください。

4

【精密検査を自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）

受診者	検診及び精密検査実施医療機関	広島市
①検診を受診する。 《要精密検査の対象となった方》 ③要精密検査の通知を受け、精密検査を受診する。 ⑥精密検査結果を受け取る。	②ー1 検診を実施し、検診結果を受診者に通知する。 ②ー2 広島市に検診結果を通知する（委託料の請求と同時に結果報告となる）。 ④精密検査を実施し、最終診断を行う。 ⑤ー1 精密検査結果を、患者に通知する。 ⑤ー2 精密検査結果連絡票を記入し、3 部複写のうち 2 枚目の「健康推進課用」を広島市に送付する。1 枚目は検診実施医療機関で保管する。	検診結果を登録し、委託料を支払う。 精密検査結果を登録し、検診の精度管理向上に活用する。

【精密検査を自院で実施される場合】

精密検査結果連絡票の書き方

フリガナ	住所	性別	年齢	生年月日	検査方法	検査結果	治療方針	偶発症	精密検査実施日
患者氏名	広島市	男・女	歳	日	検査方法	検査結果	治療方針	偶発症	精密検査実施日
生年月日	M・T・S・H	年	月	日	検査方法	検査結果	治療方針	偶発症	精密検査実施日

帳票の一番上の欄に患者氏名、生年月日、住所等を記入してください。

精密検査結果連絡票

1 検査方法	2 検査結果	3 治療方針	4 偶発症
精密検査の結果を記入してください。	精密検査の結果を記入してください。	精密検査の結果を記入してください。	精密検査の結果を記入してください。

5 精密検査実施日
精密検査実施日

- 1 検査方法 ... 精密検査の検査方法を記入してください。
- 2 検査結果 ... 精密検査結果で、当てはまるものに○をしてください。
(注意点)
・広島市のがん検診で発見されたがんが、多臓器からの転移性のがんだった場合は、イに○をしてください。
・広島市のがん検診で発見されたがんが、原発性のがんだった場合は、カに○をして、下の表のうち、当てはまるものに○をしてください。
- 3 治療方針 ... 当てはまるものに○をしてください。
- 4 偶発症 ... 当てはまるものに○をしてください。
- 5 精密検査実施日、精密検査実施医療機関名等を記入してください。

※他院で精密検査を実施した場合でも、精密検査結果を検診実施医療機関で把握している場合は、検診実施医療機関がこの帳票を記入し送付していただいても結構です。