

令和 4 年 4 月 2 0 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)

春暖の候、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、日頃から格別の御協力を賜り、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、がん検診の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、別紙を御参照いただき、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 前川・植

〒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	男・女	性 所	広島市	区	町	丁目
患者氏名						
生年月日	M・T・S・H	年	月	日	(歳)	T E L

3 部複写
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

平素から格段の御協力をいただき、ありがとうございます。
この度、広島市からの委託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、結果が判明次第お手紙ですが、右の精密検査結果連絡票に御記入の上、3 枚複写の
うち2枚 (①検診実施医療機関用、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、がん検診要請者の追跡調査を行い、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	令和 年 月 日
検診結果	
紹介目的	
既往歴及び家族歴	
治療中の疾病の有無 (有・無)	
疾病名 () 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

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 (他臓器からの転移を含む) ()
ウ 腫瘍 (大腸がん検診に限る)
① 長さ10mm以上 ② 長さ10mm未満
エ CIN等 (子宮頸がん検診に限る)
① CIN1 ② CIN2 ③ CIN3
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 (他臓器からの転移を含む)
↓
該当する項目に○を付けてください。

胃 が ん	原発性のがん	原発性のがんのうち 早期がん	早期がんのうち 早期がん
大 腸 が ん	原発性のがん	原発性のがんのうち 早期がん	早期がんのうち 早期がん
肺 が ん (肺がん検診)	原発性のがん	原発性のがんのうち 早期がん	早期がんのうち 早期がん
卵 巣 が ん (卵巣がん検診)	原発性のがん	原発性のがんのうち 早期がん	早期がんのうち 早期がん
子 宮 頸 が ん	原発性のがん	原発性のがんのうち 早期がん	早期がんのうち 早期がん
子 宮 体 が ん	原発性のがん	---	---
乳 が ん	原発性のがん	原発性のがんのうち 早期がん	早期がんのうち 早期がん

3 治療方針

ア 特になし
イ 経過観察
ウ 薬治療 (通院・入院・手術 () ・その他 ())

4 特 異 性

ア 特になし
イ 重篤な偶発症
(偶発症による死亡・その他 ())

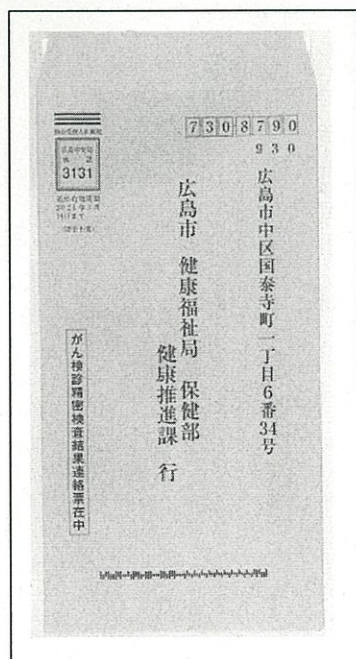
令和 年 月 日 上記のとおり実施しました。

【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



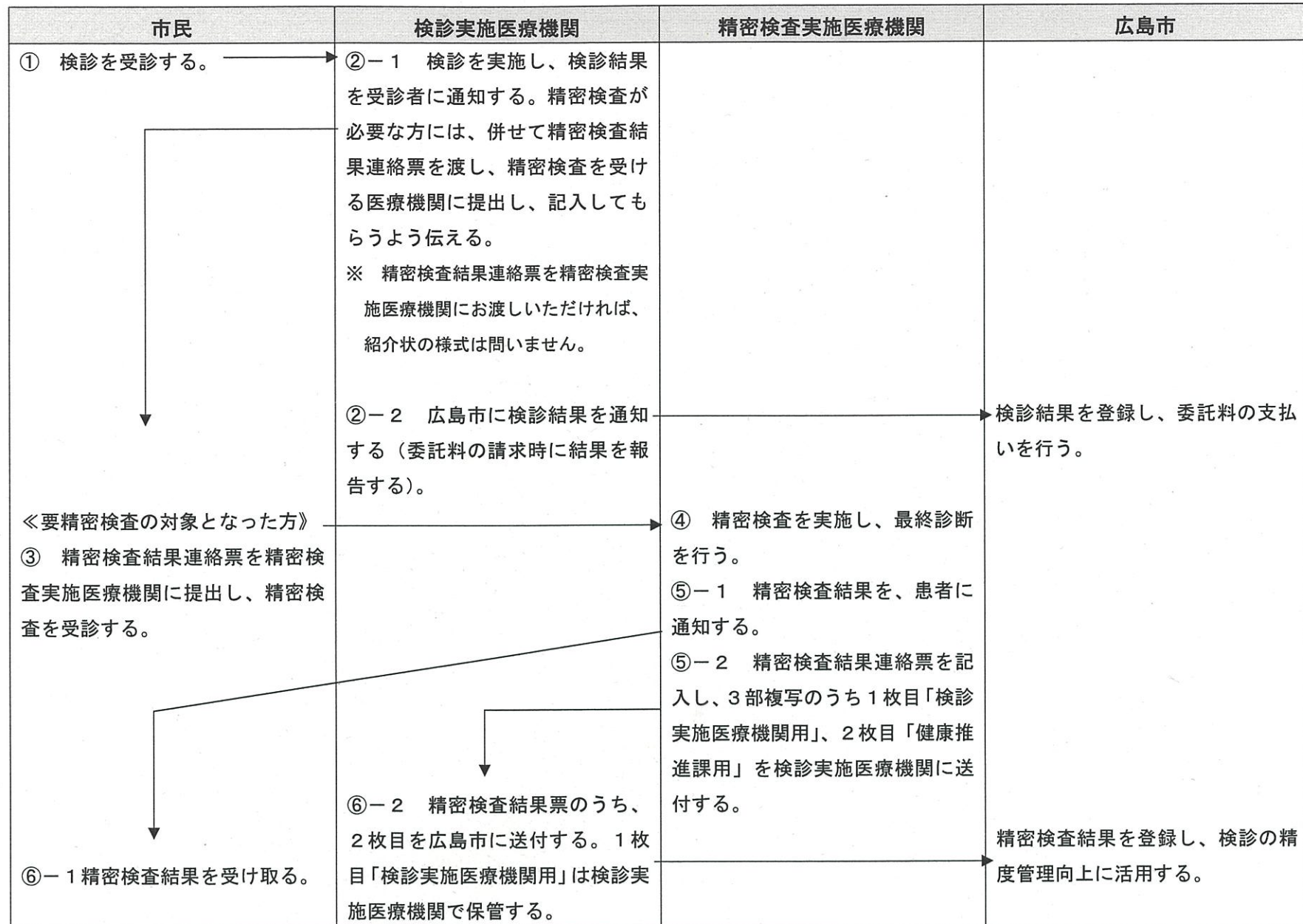
【精密検査結果連絡票と返信用封筒の取り寄せ方法】

- 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

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

① 患者氏名、生年月日、住所等を記入してください。

② 精密検査実施医療機関宛の紹介状です。必要事項を記入し、ご紹介いただく際にご利用ください。

※自院で精密検査を実施する場合は、記入不要です。

※この帳票を精密検査実施医療機関にお渡しいただければ、紹介状の様式は問いません。各医療機関で普段使用されている様式をご使用いただくことも可能です。

③ 検診実施医療機関名等を記入してください。

フリガナ		男・女	住 所	広島市	区	町	丁目
患者氏名							
生年月日	M・T・S・H	年	月	日	(歳)	T E L	職業

3 部複写

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

平素から格段の御協力をいただき、ありがとうございます。
この度、広島市からの委託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でお願い申し上げます。
なお、結果が判明次第お手数ですが、右の精密検査結果連絡票に御記入の上、3枚複写のうち2枚 (①検診実施医療機関用、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、がん検診要請者の追跡調査を行い、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	令和 年 月 日
検診結果	
紹介目的	
既往歴及び家族歴	
治療中の疾病の有無 (有 ・ 無)	
疾病名 () 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

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 (他臓器からの転移を含む) ()
ウ 腫瘍 (大腸がん検診に限る)
① 直径10mm以上 ② 直径10mm未満
エ CIN等 (子宮頸がん検診に限る)
① AIS ② CIN3 ③ CIN2
④ CIN1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 (他臓器からの転移を含まない)

備考
他の医療機関への紹介
紹介先医療機関名

該当する項目に○を付けてください。

胃 が ん	原発性のがん	原発性のがんのうち 早期がん	早期がんのうち 他臓器がん
大 腸 が ん	原発性のがん	原発性のがんのうち 早期がん	早期がんのうち 他臓器がん
肺 が ん (肺がん2種検査)	原発性のがん	原発性のがんのうち 早期がん 0期-1期	—
肝 が ん (肝臓がん検査)	原発性のがん	原発性のがんのうち 早期がんのみで発見	原発性のがんのうち 他臓器がん 0期-1期
子宮頸がん	原発性のがん	原発性のがんのうち 先行検出がん	—
子宮体がん	原発性のがん	—	—
乳 が ん	原発性のがん	原発性のがんのうち 早期がん	早期がんのうち 他臓器がん

3 治療方針 ア 特になし
イ 経過観察
ウ 要治療 (通院・入院・手術 () ・ その他 ())
4 偶 発 症 ア 特になし
イ 重篤な偶発症
(偶発症による死亡 ・ その他 ())

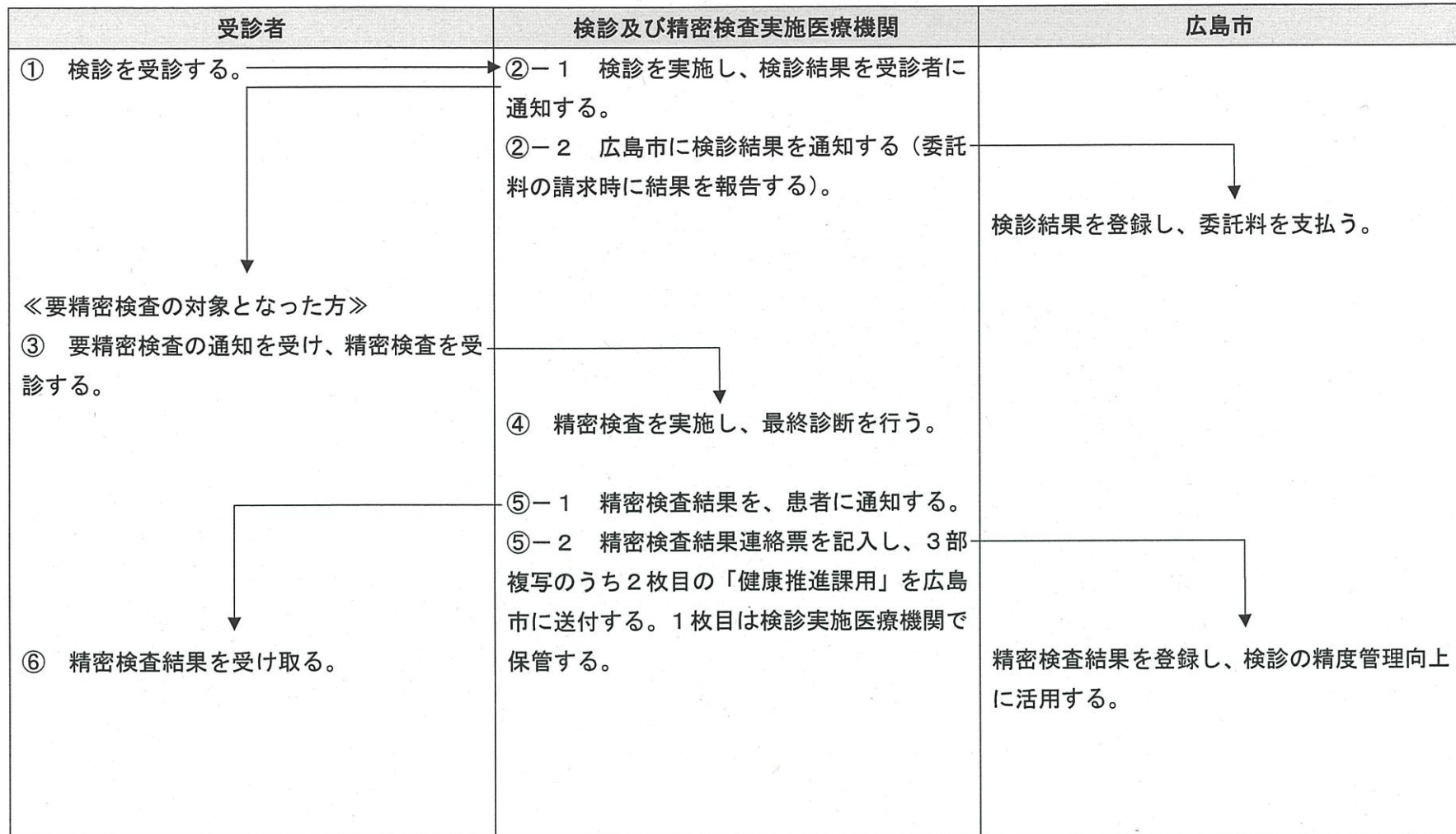
令和 年 月 日 上記のとおり実施しました。

【精密検査実施医療機関】

所在地	TEL
名 称	医師名

K14改

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

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。

フリガナ				男・女	住 所	広島市	区	町	丁目
患者氏名									
生年月日	M・T・S・H	年	月	日(歳)	T E L			職業	

1 検査方法

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

備考

ア 異常なし
イ がん以外（他臓器からの転移を含む）（ ）

他の医療機関への紹介

ウ 腫瘍（大腸がん検診に限る）

①長径10mm以上 ②長径10mm未満

エ CIN等（子宮頸がん検診に限る）

①AIS ②CIN3 ③CIN2

④CIN3又はCIN2のいずれかで区別できない（HSIL） ⑤CIN1

オ がんの疑い又は未確定

カ 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	原発性のがんのうち 早期がん	早期がんのうち 腸胃がん
大 腸 が ん	原発性のがん	原発性のがんのうち 早期がん	早期がんのうち 結 腸 がん
肺 が ん （胸部エックス線検診）	原発性のがん	原発性のがんのうち 臨床病期 0期～1期	—
肺 が ん （喀痰細胞診）	原発性のがん	原発性のがんのうち 喀痰細胞診のみで発見	原発性のがんのうち 臨床病期 0期～1期
子 宮 頸 が ん	原発性のがん	原発性のがんのうち 進行度が1A期のがん	—
子 宮 体 が ん	原発性のがん	—	—
乳 が ん	原発性のがん	原発性のがんのうち 早期がん	早期がんのうち 赤 色 乳 がん

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

ア 特になし

イ 経過観察

ウ 要治療（通院・入院・手術（ ））・その他（ ）

3 治療方針 … 当てはまるものに○をしてください。

4 偶発症

ア 特になし

イ 重篤な偶発症

（偶発症による死亡 ・ その他（ ））

4 偶発症 … 当てはまるものに○をしてください。

令和 年 月 日 上記のとおり実施しました。

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。

【精密検査実施医療機関】

所在地

TEL

名 称

医師名

※ 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。