

前立腺がん検診

令和3年度実施マニュアル

別府市医師会

令和3年度前立腺がん検診実施要領

(対象者)

1. 対象者は次のとおりとする

別府市内に住民票を有する50歳以上（年度内に50歳に到達する者含）の男性とする。

事業所等で検診の機会のあるものは除く。

検診は、同一人物に対して年1回行うものとする。

(実施内容)

2. 業務内容は前立腺がん検診とする。

検査項目は次のとおりとし、前立腺がん検診票(様式1号)により行う。

検査項目	問診・PSA（前立腺特異抗原）検査
------	-------------------

(検診の受付)

3. 実施医療機関（別紙1）は、受診者の住所、氏名、年齢を確認し、前立腺がん検診を行う。検診にあたり、所定の検診自己負担金を徴収し、委託料の一部に充当する。また、検診前に検診方法や内容を受診者に十分説明し、同意を得てから実施すること。

(検診料について)

4. 検診委託料は、1件につき3,234円と、通信費84円を合わせた額の3,318円とする。そのうち実施医療機関窓口にて自己負担金900円を徴収する。ただし、次の者は自己負担金を徴収しない。

(1) 満70歳以上の者で、年齢の確認できるものを提示した者

年度中に70歳に到達する者（昭和26年4月2日～昭和27年4月1日生まれた者）も含む。

(2) 満65～69歳の後期高齢者医療被保険者の者で後期高齢者医療被保険者証を提示した者

(3) 生活保護法による被保護世帯に属する者で、診療依頼証と健康へのパスポートを提出した者。医療機関名と受診日を記入し健康へのパスポートは本人へ返す。診療依頼証があれば健康へのパスポートがなくても受診できます。診療依頼証のコピーの添付、又は交付番号を請求明細書に記載する。

(4) 住民票の世帯員すべての人に市県民税がかかっていない世帯の者で税額証明書を提出した者。

証明書は前立腺がん検診請求明細書（様式2号）に添付する。

※（様式2号）旧様式がなくなり次第、新様式に変更となります。

(事後指導)

5. 実施医療機関は、総合判定(異常認めず・要精検)に基づき受診者に十分な説明と保健指導を行なう。

検診の結果、要精密者には前立腺がん検診結果要精検のお知らせ(様式7号)により速やかに通知し、必要書類を持って、精密検査実施医療機関を受診するよう指導する。必要書類は以下のとおりとする。

- (1) 前立腺がん検診票(様式1号)
- (2) 前立腺がん検診精密検査依頼書(様式8号)
- (3) 前立腺がん精密結果通知(様式5号)

(検診結果の通知)

6. 実施医療機関は、検診結果を次の区分により受診者及び市へ通知する。

受診者に対する通知	異常なし	様式9号により封書にて郵送する。
	要精密検査者	様式7号により通知する。 別に精密医療機関宛の前立腺がん精密検査依頼書等(様式8・5号)を密封して受診者へ手渡す。
市に対する通知	異常なし 要精密検査者	前立腺がん検診請求明細書(様式2号)により市に通知する。

(委託料の請求)

7. 実施医療機関は、検診料より自己負担金を差引いた額を各月単位に算出し、翌月10日までに別府市医師会に提出する。また、自己負担金免除者については、前立腺がん検診請求明細書(様式2号)の備考欄に下記のように記入し、内訳を明確にする。

- ・被生活保護世帯に属する者については、「生保」と記入し、診療依頼書のコピーを添付、または交付番号を記入する。
- ・市民税非課税世帯に属する者については、「非課税」と記入し、税額証明書を添付する。
- ・65～69歳で後期高齢者医療被保険者については「後期」と記入する。

別府市医師会は、各月ごとに別府市に事業完了届を提出するとともに、検診内容記入もれ等を確認したのち、別に定める様式を添付し委託料を請求する。

(1) 実施医療機関から医師会に提出するもの

- ア 前立腺がん検診票 (様式1号)
- イ 前立腺がん検診請求明細書 (様式2号)
(健康診査自己負担金免除証明書添付)
- ウ 前立腺がん検診料請求内訳 (様式3号)

(実施期間)

8. 令和3年4月1日から令和4年3月31日までとする。

附 則

この要領は、令和3年4月1日から施行する。

●別府市医師会事務手数料は、1件につき220円。従って、委託医療機関へは自己負担金と事務手数料を差し引いた額の2,198円が支払われる。自己負担免除者は事務手数料だけ差し引いた額の3,098円が支払われる。

2021年度 健康へのパスポート(生活習慣病健診対象者用)

氏名

【健診期間】

生活習慣病健診：令和3年5月1日(土)～

令和4年3月31日(木)

生活習慣病健診以外：令和3年4月1日(木)～

令和4年3月31日(木)

【利用方法】

- 受診した健診の確認用紙としてお役立て下さい。
- 氏名(上記太枠内)を記入の上、受診医療機関に提出すると、印を押してもらえます。
※受診機関へ提出せず、ご自分で「受診機関」「受診日」を記入していただいてもよいです。
- ご家族分は、コピーをしてお使いください。

スタート

40歳以上の男性
40歳以上の女性

20～39歳の女性

特定健診など(血液検査)

受診機関	印
受診日	年 月 日

肺がん検診(エックス線検査)

受診機関	印
受診日	年 月 日

胃がん検診(バリウム検査)

受診機関	印
受診日	年 月 日

大腸がん検診(便検査)

受診機関	印
受診日	年 月 日

肝炎ウイルス検診(血液検査)
※過去に受けたことがない人

受診機関	印
受診日	年 月 日



～健康増進計画・食育推進計画～
温のまち別府健康21キャラクター
「温たま」

【受診の流れ】

- ①まずは受けられる健診をチェックしましょう。
- ②受診機関を選びましょう。
- ③「診療依頼証」を持って受診しましょう。
- ④健診結果を確認しましょう。

40～49歳の男性

50歳以上の男性

40歳以上の女性

前立腺がん検診(血液検査)

受診機関	印
受診日	年 月 日

乳がん検診(マンモグラフィ)

受診機関	印
受診日	年 月 日

骨そしょう症検診(②ページ)
※5歳きざみの節目年齢の人

受診機関	印
受診日	年 月 日

子宮頸がん検診(細胞診)

受診機関	印
受診日	年 月 日

ゴール

【問合せ先】 別府市健康推進課：0977-21-2188

様式3号

前立腺がん検診料請求内訳

金 _____ 円也

ただし、令和 ____ 年 ____ 月分前立腺がん検診料として

内 訳		件 数	単 価	金 額
診 査 料	自己負担金徴収者	件	2,418円	円
	自己負担金免除者	件	3,318円	円
合 計		件		円
添付 資料	1 前立腺がん検診票 (様式1号)			枚
	2 前立腺がん検診請求明細書 (様式2号)			枚

上記のとおり請求します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

別府市医師会長 殿

実施医療機関名

_____ 印

- ・実施医療機関で作成して、医師会に1部提出する。

殿

別府市長 長野 恭紘

前立腺がん検診結果のお知らせ

あなたが、令和 年 月 日に受けた前立腺がん検診の結果、特に異常は認められませんでしたので、お知らせいたします。

検診を受けた後でも、何か自覚症状がある場合は、専門医を受診してください。
これからも自分の健康を守るため、年に一回の検診をお受けください。

令和 年 月 日

実施医療機関名

殿

別府市長 長野 恭紘

実施医療機関名 _____

前立腺がん検診結果のお知らせ

令和 年 月 日あなたが受けた前立腺がん検診の結果、精密検査を行う必要があると判定されました。下記の事項を参考にして、なるべく早く（1か月以内に）精密検査を受けるようお勧めいたします。

記

- 1 精密検査は保険診療ですので、健康保険証をお持ちください
- 2 精密検査を受ける際は、前立腺がん精密検査医療機関宛ての封書を医師に必ずお渡しください
- 3 次の医療機関を受診する際は、必ず事前にお問合わせの上、受診してください

<精密医療機関>

医療機関名	電話番号	外来日	受付時間	受付場所
独立行政法人国立病院機構 別府医療センター	67-1111	月・火・木・金	8:30～11:00 要予約	外来受付
大分県厚生連鶴見病院	23-7111	月～木	8:30～11:00 要予約	総合受付
中村病院	23-3121	月～金	9:00～11:00 要予約	受付
国家公務員共済組合連合会 新別府病院	22-0391	月・火・水・金	8:30～11:00 要予約	医事課受付
別府湾腎泌尿器病院	66-4111	月～金	8:30～11:00 要予約	受付

※精密検査の受診状況について、健康推進課より電話等で確認させていただくことがあります。

受診ができない場合は、お手数ですが健康推進課までお知らせください。

(問合せ先) 別府市健康推進課 TEL: 0977-21-2188

様式8号

別健康第 号
令和 年 月 日

精密検査実施医療機関 殿

別府市長 長野 恭紘

前立腺がん検診精密検査依頼書

令和 年 月 日実施の前立腺がん検診（PSA 検査）の結果、精密検査の必要がありますので、貴院にて精密検査をお願いいたします。

なお、お手数ながらその結果については、前立腺がん精密検査結果（様式5号）にご記入の上、ご返送ください。

（送付先及び問合せ先）〒874-8511
別府市上野口町1番15号
別府市健康推進課
TEL 0977-21-2188

前立腺がん精密検査結果

ふりがな 氏名	大正 昭和 (満 歳)	受託実施機関名(1次) 所在地
住 所 (〒 -) 別府市		医師名
精密検査実施日	令和 年 月 日	
検 査 項 目	1. PSA検査 2. 直腸指診 3. 経直腸超音波検査 4. 生検 5. CT 6. MRI 7. その他の検査()	
診 断 名	1. 異常なし 2. 前立腺がん(下記に詳細をご記入下さい) (組織型: 腺がん 高分化 中分化 低分化 その他()) (臨床病気: A B C D 不明) 3. 前立腺がん疑い 4. 前立腺肥大(疑いを含む) 5. 前立腺炎(疑いを含む) 6. その他()	
今後の治療方針	1. 所見あるも治療不要 2. 経過観察(カ月後再) 3. 以前より管理・治療中 4. 要治療 a. 手術 b. ホルモン療法 c. 化学療法 d. 放射線療法 e. その他	
そ の 他 特 記 事 項		

令和 年 月 日
精密実施医療機関名

所 在 地

医 師 名

⑩

前立腺がん検診フローチャート

地域住民への周知・広報

- ◆ 周知の手段・・・特集号・市報・ケーブル等
- ◆ 健康教育・健康相談の場を活用

(1) 方法

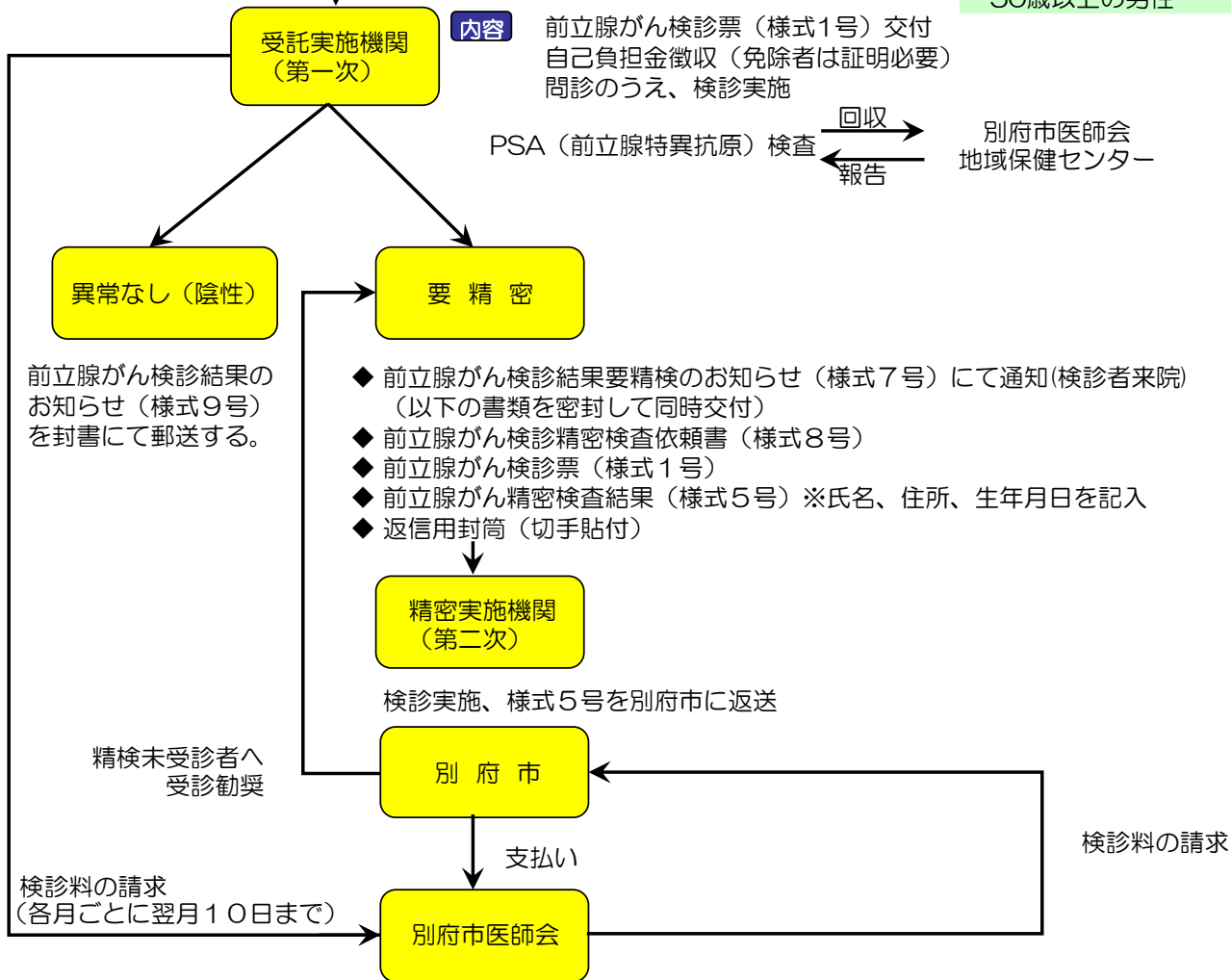
別府市医師会委託
個別方式

(2) 内容

問診・PSA（前立腺特異抗原）検査

(3) 対象者

50歳以上の男性



検診料の請求

- 受託実施機関（第一次）から医師会に提出するもの
 - ①前立腺がん検診票（様式1号）
 - ②前立腺がん検診請求明細書（様式2号）
（健康診査自己負担金免除証明書添付）
 - ③前立腺がん検診料請求内訳（様式3号）

留意事項

- (1) 検診前に必ず受診者に検診内容等の説明を行い、同意を得てから実施すること。
- (2) 検診料の請求について・・・翌月10日までに医師会へ提出する。
- (3) 健診結果については速やかに受診者に通知する。
要精密者には、早めに必ず精密検査を受けるよう勧める。

前立腺がん検診実施医療機関

医療機関名	TEL	住所
明石 M クリニック	76-5270	御幸
あべ消化器・内科クリニック	27-5055	新別府
安部第一医院	23-3345	上野口町
安倍内科医院	66-6780	火売
アロハクリニック	26-2366	鶴見
石垣病院	66-7557	実相寺
石川胃腸科医院	21-5959	東荘園
いとう循環器・麻酔科クリニック	24-1002	石垣西7丁目
うちくら内科	21-5750	馬場
内田病院	21-1341	末広町
おおさわクリニック	27-0030	富士見町
岡嶋医院	22-0774	元町
甲斐医院	22-0986	野口元町
垣迫内科医院	23-8131	松原町
北崎医院	22-8171	青山町
木下医院	24-1849	上田の湯町
清瀬病院	25-1555	野口中町
久保おなか・おしりクリニック	23-2211	石垣東3丁目
久保田クリニック	25-6363	石垣東10丁目
黒木記念病院	67-1211	照波園町
古城循環器クリニック	25-3811	石垣東6丁目
児玉内科医院	23-0777	北浜3丁目
こだま脳神経外科クリニック	22-0272	石垣東8丁目
児玉病院	67-1611	亀川四の湯町
さかい内科医院	25-0552	大畑
しもやま内科・循環器内科クリニック	24-0101	南荘園町
新森内科クリニック	25-5261	石垣東5丁目
末宗内科医院	22-1824	上田の湯町
荘園内科クリニック	27-3800	東荘園
武井医院	24-3411	幸町

医療機関名	TEL	住所
たなか乳腺・外科・内科クリニック	25-5200	中央町
たにぐち糖尿病内科クリニック	21-7373	東荘園
千馬内科医院	21-0715	楠町
つねとみ内科胃腸科クリニック	67-3600	中須賀本町
局医	21-1947	南荘園町
中村たかクリニック	26-2220	新港町
中村病院	23-3121	秋葉町
鳴海クリニック	23-5841	楠町
畑病院	21-1371	中島町
馬場医院	23-2833	南立石2区
浜脇記念病院	22-2228	浜脇1丁目
原嶋内科医院	23-5261	荘園
飛田内科外科クリニック	27-2000	扇山
ヒロセ内科医院	21-3030	駅前本町
福田内科医院	25-2250	石垣東3丁目
別府駅前クリニック	25-3030	北浜1丁目
別府駅ゆのまち内科・胃と腸クリニック	76-8500	駅前町
別府温泉病院	67-1131	野田
別府トキハクリニック	75-8878	北浜2丁目
別府湾腎泌尿器病院	66-4111	北石垣深町
堀循環器科内科クリニック	27-6786	亀川浜田町
宮崎クリニック	66-0022	亀川東町
みょうばんクリニック	67-5888	明礬
村上神経内科クリニック	26-1717	山の手町
村橋病院	23-3231	千代町
餅ヶ浜医院	23-5365	餅ヶ浜町
横井内科クリニック	26-6111	鶴見園町
吉賀循環器内科	66-0115	鉄輪
吉武内科医院	21-5755	扇山
渡邊医院	23-0564	光町
渡部内科循環器科クリニック	23-5800	末広町