

別医第408-1号
令和3年11月18日

会 員 各 位

別府市医師会長 矢 田 公 裕
担 当 部 長 川 本 洋

令和4年度健康増進法に基づく大腸がん検診、前立腺がん検診
肝炎ウイルス検診の実施医療機関の募集について

標記の件について、健康増進法に基づく大腸がん検診、前立腺がん検診、肝炎ウイルス検診を別府市医師会が委託を受け従来どおりの個別方式で実施することとなりました。

つきましては、令和3年度の実施医療機関を募集いたしますので、ご希望の医療機関は申込書にご記入の上、12月10日（金）までに地域保健センター（FAX:26-4001）へご提出下さい。

なお、事務手数料1件につき200円（税別）を徴収させていただきます。

また、大腸がん検診、前立腺がん検診、肝炎ウイルス検診につきましては、検査値統一化のため地域保健センターを利用することを原則としますが、一部の実施医療機関で守られていないところもありますので、十分にご留意下さいますようお願いいたします。

令和4年度大腸がん検診・前立腺がん検診・肝炎ウイルス検診実施方法

- 対 象 者 別府市に在住する者で、下記年齢区分に該当し、現在入院中の患者
および他に健診の機会のある者は除く。
- ・大腸がん検診 40歳以上
 - ・前立腺がん検診 50歳以上の男性
 - ・肝炎ウイルス検診 40歳以上で下記①～③にあてはまる市民
 - ①未受診
 - ②過去に肝機能異常を指摘された方
 - ③開腹・開胸手術をして輸血され、定期的な肝機能検査をしていない方
- 期 間 昨年と同様の予定ですが、変更になるかもしれません。
- 受診方法 受診票を医療機関の窓口へ提出

【I】健康診査の内容

- ・ 大腸がん検診
便潜血2回法
- ・ 前立腺がん検診（平成18年度より追加となっております。）
血液検査（PSA 検査）
- ・ 肝炎ウイルス検診
H C V抗体検査 H B s 抗原検査

令和4年度大腸がん検診・前立腺がん検診・肝炎ウイルス検診
実施医療機関申込書

別府市医師会長 殿

○大腸がん検診実施医療機関になることを

・希 望 す る

※希望した場合で予約等が必要な場合は下記をご記入下さい。

受診曜日 ()

受診時間 ()

受付場所 ()

・希 望 し な い

○前立腺がん検診実施医療機関になることを

・希 望 す る

※希望した場合で予約等が必要な場合は下記をご記入下さい。

受診曜日 ()

受診時間 ()

受付場所 ()

・希 望 し な い

○肝炎ウイルス検診実施医療機関になることを

・希 望 す る

※希望した場合で予約等が必要な場合は下記をご記入下さい。

受診曜日 ()

受診時間 ()

受付場所 ()

・希 望 し な い

令和 年 月 日

医療機関名

氏 名

印

会 員 各 位

別府市医師会長 矢 田 公 裕
担 当 部 長 川 本 洋

令和4年度子宮頸がん検診実施医療機関の募集について

標記の件について、健康増進法に基づく子宮頸がん検診を別府市医師会が委託を受け従来どおりの個別方式で実施することとなりました。

つきましては、令和4年度の実施医療機関を募集いたしますので、ご希望の医療機関は申込書にご記入の上、12月10日（金）までに地域保健センター（FAX:26-4001）へご提出下さい。

なお、事務手数料を1件につき200円（税別）徴収させていただきます。

また、子宮頸がん検診の検査につきましては、地域保健センターを利用することを原則とします。

記

実施方法	昨年と同様です
検診対象者	別府市に居住する20歳以上の婦人
受診方法	実施医療機関の窓口にある受診票を提出して受診する
期 間	通年（令和4年4月1日～令和5年3月31日）

令和4年度子宮頸がん検診実施医療機関申込書

別府市医師会長 殿

○子宮頸がん検診実施医療機関になることを

・希 望 す る

※希望した場合で予約等が必要な場合は下記をご記入下さい。

受診曜日 ()

受診時間 ()

受付場所 ()

・希 望 し な い

令和 年 月 日

医療機関名

氏 名

印

別医第408-3号
令和3年11月18日

会 員 各 位

別府市医師会長 矢 田 公 裕
担 当 部 長 川 本 洋

令和4年度別府市健康診査精密医療機関について

標記の件について、医師会では毎年別府市より委託を受け健康診査「肺がん・大腸がん検診」を実施しておりますが、昨年引き続きがん検診精密医療機関としてご協力下さいますようお願いいたします。

なお、別紙の施設が令和3年度の精密医療機関として登録されておりますので、該当項目の受診日（曜日）・受付場所（窓口）・時間を確認の上、別紙申込書にて12月10日（金）までに地域保健センター（FAX：26-4001）へご提出下さい。

記

《必要条件》

【肺がん検診】

- ①専門医師がいること。
- ②手術が可能であること。
- ③治療が可能であること。

【大腸がん検診】

- ①X線検査・内視鏡検査が可能であること。
- ②専門医師がいること。
- ③手術が可能であることが望ましい。

別府市健康診査（肺がん・大腸がん検診）精密医療機関申込書
(令和4年度)

【肺がん検診精密医療機関】

1. 新規登録希望

受診曜日 ()

受診時間 ()

受付場所 ()

2. 継続登録希望

受診曜日 ()

受診時間 ()

受付場所 ()

3. 辞退

【大腸がん検診精密医療機関】

1. 新規登録希望

受診曜日 ()

受診時間 ()

受付場所 ()

2. 継続登録希望

受診曜日 ()

受診時間 ()

受付場所 ()

3. 辞退

令和 年 月 日

医療機関名 _____

令和3年度 肺がん・大腸がん精密医療機関

(1) 肺がん検診精密医療機関

医療機関名	電話番号	外来日	受付時間	受付場所
①国立病院機構 別府医療センター	67-1111	月・火・金	8:30~11:00	外来受付
②新別府病院	22-0391	月~金	8:30~11:00	医事課受付
③大分県厚生連鶴見病院	23-7111	月~金	8:30~11:00	総合受付
④石垣病院	66-7557	月~金	8:30~12:00, 13:00~17:30	外来受付

(2) 大腸がん検診精密医療機関

医療機関名	電話番号	外来日	受付時間	受付場所
①あべ消化器・内科クリニック	27-5055	月~金	9:00~12:00, 14:00~17:30	受付
		土	9:00~12:00	
②石川胃腸科医院	21-5959	月~金	9:00~13:00, 14:00~18:00	受付
		土	9:00~13:00	
③石垣病院	66-7557	月~金	8:30~12:00, 13:00~17:30	外来受付
④内田病院	21-1341	月~金	9:00~11:30, 13:00~17:00	外来受付
		土	9:00~11:30, 13:00~16:30	
⑤おおさわクリニック	27-0030	月・火・木・金	9:00~12:30, 14:00~18:00	受付
		水・土	9:00~12:30	
⑥清瀬病院	25-1555	月・火・水・金・土	8:30~11:30	受付
⑦黒木記念病院	67-1211	月・水・金	9:00~11:30	外来受付
⑧北崎医院	22-8171	月・火・木・金	9:00~12:00, 14:30~17:30	受付
		水・土	9:00~12:00	
⑨久保おなか・おしりクリニック	23-2211	月・火・木・金	9:00~11:00, 15:00~17:00	受付
		水	9:00~12:00	
		土	9:00~11:00, 14:00~15:00	
⑩久保田クリニック	25-6363	月~土	8:30~12:00	受付
⑪つねとみ内科胃腸科クリニック	67-3600	月~金	9:00~18:00	受付
		土	9:00~12:30	
⑫中村病院	23-3121	月~金	9:00~11:00	受付
⑬別府中央病院	24-0001	月~金	8:30~11:30	受付
			13:30~16:30	
⑭村橋病院	23-3231	水・金	9:00~12:00 ※要予約	受付
⑮餅ヶ浜医院	23-5365	月・火・水・金・土	9:00~18:00	受付
		木	午前中	
⑯国立病院機構 別府医療センター	67-1111	月~金	8:30~11:00	外来受付
⑰新別府病院	22-0391	月~金	8:30~11:00	医事課受付
⑱大分県厚生連鶴見病院	23-7111	月~金	8:30~11:00	総合受付
⑲九州大学病院別府病院	27-1600	月・水・金	8:30~11:00	患者サービス係
⑳別府駅ゆのまち内科・胃と腸クリニック	76-8500	月・火・水・木・金・土	9:00~12:00	電話・ネット 直接来院
		水・金	9:00~12:00	

辞退 千馬内科医院

別医第408-4号
令和3年11月18日

会 員 各 位

別府市医師会長 矢 田 公 裕
担 当 部 長 川 本 洋

令和4年度肝炎ウイルス検診精密医療機関の登録について（依頼）

昨年度に引き続き、C型肝炎緊急総合対策のひとつとして、市町村が行う健康増進事業の健康診査で肝炎ウイルス検診が来年度も実施されます。

つきましては、令和4年度肝炎ウイルス検診の精密医療機関として、登録をご希望の方は、下記必要事項をご確認の上、12月10日（金）までに地域保健センター（FAX：26-4001）へご提出ください。

なお、別紙の施設が令和3年度の精密医療機関として登録されております。

記

《必要条件》

- ① 腹部超音波検査等による精密検査及び経過観察を実施する医療機関
- ② インターフェロン等による肝炎治療を実施する医療機関
- ③ 肝癌等への専門的治療を実施する医療機関
(経カテーテル肝動脈塞栓療法、エタノール局注療法、マイクロ波凝固療法、
外科的切除等)
- ④ 市より要請があった場合に、肝炎ウイルス検診事業に係る健康教育・健康相談事業に協力できる医療機関

肝炎ウイルス検診精密検査医療機関登録申込書

(令和4年度)

【肝炎ウイルス検診精密医療機関】

1. 新規登録希望

受診曜日 ()

受診時間 ()

受付場所 ()

2. 継続登録希望

受診曜日 ()

受診時間 ()

受付場所 ()

3. 辞退

令和 年 月 日

医療機関名 _____

令和3年度
肝炎ウイルス検診精密検査指定医療機関

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～金	8:30～11:00	外来受付 要予約
大分県厚生連鶴見病院	23-7111	月～金	8:30～11:00	総合受付 要予約
新別府病院	22-0391	月～金	8:30～11:00 13:00～15:00	医事課受付 要予約
九州大学病院 別府病院	27-1600	月・水・金	8:30～11:00	患者サービス係 要予約

別医第408-5号
令和3年11月18日

会 員 各 位

別府市医師会長 矢 田 公 裕
担 当 部 長 川 本 洋

令和4年度前立腺がん検診精密医療機関の登録について（依頼）

別府市が実施する別府市健康診査に、50歳以上の希望者に対し前立腺がん検診が昨年同様に実施されることとなりました。

つきましては、令和4年度の前立腺がん検診精密医療機関として、登録をご希望の方は、下記必要事項をご確認の上、12月10日（金）までに地域保健センター（FAX：26-4001）へご提出ください。

なお、別紙の施設が令和3年度の精密医療機関として登録されております。

記

《必要条件》

- ① 専門医がいること
- ② 前立腺生検が可能な施設
- ③ 手術が可能であること

別府市健康診査(前立腺がん検診)精密検査医療機関登録申込書
(令和4年度)

【前立腺がん検診精密医療機関】

1. 新規登録希望

受診曜日 ()

受診時間 ()

受付場所 ()

2. 継続登録希望

受診曜日 ()

受診時間 ()

受付場所 ()

3. 辞退

令和 年 月 日

医療機関名 _____

令和3年度
前立腺がん検診精密検査指定医療機関

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

別医第408-6号
令和3年11月18日

会 員 各 位

別府市医師会長 矢 田 公 裕
担 当 部 長 川 本 洋

令和4年度子宮頸がん検診精密医療機関の登録について（依頼）

別府市が実施する別府市健康診査に、20歳以上の希望者に対し子宮頸がん検診が昨年 同様に実施されることとなりました。

つきましては子宮頸がん検診精密医療機関に登録を希望される医療機関は、該当項目の 受診日（曜日）・受付場所（窓口）・時間を確認の上、別紙申込書にて12月10日（金）までに地域保健センター（FAX：26-4001）へご提出下さい。

なお、別紙の施設が令和3年度の精密医療機関として登録されております。

記

《必要条件》

- ① コルポスコピーができること。
- ② 組織、細胞診断に必要な標本作成、検鏡が可能であるか又はそれらの設備を持っている医療(検査)機関に標本を送り処理できること。

別府市健康診査（子宮頸がん検診）精密医療機関申込書
（令和4年度）

【子宮頸がん検診精密医療機関】

1. 新規登録希望

受診曜日（ ）

受診時間（ ）

受付場所（ ）

2. 継続登録希望

受診曜日（ ）

受診時間（ ）

受付場所（ ）

3. 辞退

令和 年 月 日

医療機関名 _____

令和3年度
子宮がん検診精密検査指定医療機関

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～金	9:00～11:00 要予約	外来受付
あおい産婦人科	25-0888	月～土	【月・水・金】 9:00～11:30 14:00～17:30 【火・土】 9:00～11:30 要予約	受付
中山レディースクリニック	73-8800	月・火 木・金・土	【月・火・木・金】 9:00～12:30 14:00～17:30 【土】 9:00～13:30 要予約	受付

会 員 各 位

別府市医師会長 矢 田 公 裕
担 当 部 長 川 本 洋

令和4年度健康増進法に基づく乳がん検診の実施医療機関並びに
精密医療機関の募集について

標記の件について、健康増進法に基づく乳がん検診を別府市医師会が委託を受け従来どおりの個別方式で実施することとなりました。

つきましては令和4年度の実施医療機関並びに精密医療機関を募集いたしますので、ご希望の医療機関は下記をご確認いただき、別紙申込書にご記入の上、12月10日（金）までに地域保健センター（FAX：26-4001）へご提出下さい。

また、精密医療機関の募集につきましては別紙の施設が令和3年度の精密医療機関として登録されておりますので、ご希望の医療機関は該当項目の受診日（曜日）・受診時間・受付場所（窓口）をご記入の上ご提出下さい。

なお、事務手数料1件につき200円（税別）を徴収させていただきます。

記

対 象 者 別府市に在住する者で40歳以上の婦人
期 間 昨年と同様の予定ですが、変更になるかもしれません。

国の基準

1. 検査の精度管理

【検診項目】

- ・検診項目は、問診、視診、触診、画像検査とする。

【撮影（撮影機器、撮影技師）】

- ・乳房エックス線撮影装置が日本医学放射線学会の定める仕様基準^{注1)}を満たす。
- ・乳房エックス線撮影における線量および写真の画質について、第三者により外部評価を受ける。
- ・撮影技師はマンモグラフィの撮影に関する適切な研修^{注2)}を修了する。

【読影】

- ・マンモグラフィ読影講習会^{注2)}を修了し、その評価試験の結果がAまたはBである者が、読影に従事する。
- ・読影はダブルチェックを行う。（うち一人はマンモグラフィの読影に関する適切な研修^{注2)}を修了しその評価試験の結果がAまたはBである）

【記録の保存】

- ・マンモグラフィ写真は少なくとも3年間は保存する。
- ・問診記録・検診結果は少なくとも5年間は保存する。

【受診者への説明】

- ・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事前に明確に知らせる。
- ・精密検査の方法や内容について説明する。
- ・精密検査の結果の市町村への報告などの個人情報の取り扱いについて、受診者に対し十分な説明を行う。

注 1) 乳がん検診に用いるエックス線装置の仕様基準

1. インバータ式エックス線高電圧装置を備えること。
2. 自動露出制御(AEC)を備えること。
3. 移動グリッドを備えること。
4. 管電圧の精度・再現性
 - (a) 表示精度：±5%以内 (24-32kV)
 - (b) 再現性：変動係数 0.02 以下
5. 光照射野とエックス線照射野のずれ。
左右・前後のずれ：SID の 2%
6. 焦点サイズ
公称 0.3mm のとき、0.45mm×0.65mm 以内
7. 圧迫板透過後の線質(半価層、HVL)
モリブデン(Mo)ターゲット/モリブデン(Mo)フィルタのとき
(測定管電圧/100)+0.03≤HVL(mmAl)<(測定管電圧/100) +0.12
8. 乳房圧迫の表示
 - (a) 厚さの表示精度：±5mm 以内
 - (b) 圧迫圧の表示精度：±20N 以内
9. AEC の精度
 - (a) 基準濃度：1.5 管理幅：±0.15 以内(ファントム厚 20、40、60mm およびこれらの厚さに対して 100mAs 以下のエックス線照射が行える管電圧の選択範囲とする)
 - (b) 再現性：変動係数 0.05 以下

注 2)マンモグラフィ撮影、読影及び精度管理に関する基本講習プログラムに準じた講習会
基本講習プログラムに準じた講習会とは、検診関連 6 学会(日本乳癌検診学会、日本乳癌学会、日本医学放射線学会、日本産科婦人科学会、日本放射線技術学会、日本医学物理学会) から構成されるマンモグラフィ検診精度管理中央委員会の教育・研修委員会の行う講習会等をいう。なお、これまで実施された「マンモグラフィ検診の実施と精度向上に関する調査研究」班、「マンモグラフィによる乳がん検診の推進と精度向上に関する調査研究」班および日本放射線技術学会乳房撮影ガイドライン・精度管理普及班による講習会等を含む。

【精密医療機関必要条件】

- ①マンモグラフィと超音波エコーにより診断ができること。
- ②細胞診または生検等により診断が確定できること。
- ③専門医師がいること。
- ④治療が可能であること (手術含む)

令和4年度乳がん検診
実施医療機関並び精密医療機関申込書

別府市医師会長 殿

○乳がん検診実施医療機関になることを

1. 希 望 す る
2. 希 望 し な い

○乳がん検診精密医療機関になることを

1. 希 望 す る

受診曜日 ()

受診時間 ()

受付場所 ()

2. 希望しない

令和 年 月 日

医療機関名

氏 名

印

令和3年度
乳がん検診精密検査指定医療機関

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・水・木	8:30~11:00 ※要予約	外来受付
九州大学病院別府病院	27-1600	月・水・金	8:30~11:00 ※要予約	患者サービス係
たなか乳腺外科・内科クリニック	25-5200	月~土	【月~金】 9:00~12:00 13:30~17:00 【土】 9:00~12:00 ※要予約	受付窓口
中村たかクリニック	26-2220	月~土	曜日・時間は要相談	受付窓口
藤吉乳腺クリニック	75-6029	月~土	【月~木】 9:00~12:00 14:00~17:30 【金】 9:00~11:00 【金】 9:00~12:00 ※要予約	受付窓口
別府駅前クリニック	25-3030	月・火・水 金・土・日	【月・水・金・土】 9:00~18:00 【火】 9:00~13:00 【日】 10:00~13:00 ※要予約	受付窓口
大分県厚生連鶴見病院	23-7111	火・金	13:00~16:00 ※要予約	総合受付

会 員 各 位

別府市医師会長 矢 田 公 裕
担 当 部 長 川 本 洋

令和4年度別府市特定健康診査及び特定保健指導実施医療機関の募集について

立冬の候、各位におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

標記の件について、平成20年度より始まりました「特定健康診査及び特定保健指導」の令和4年度の実施医療機関の募集を行う旨、別府市より通知がありましたのでお知らせいたします。

つきましては、来年度も別府市医師会が代行機関として取りまとめを行いますのでご希望の医療機関は別紙申込書にご記入の上、12月10日（金）までに地域保健センター（FAX：26-4001）へご提出下さい。

なお、この募集は別府市国保だけにかかわらず下記の保険者健康診査も兼ねて行いますが、集合契約に必要な委任状等の手続き書類につきましては後日ご案内いたしますので、十分にご留意下さいますようお願いいたします。

また、新規にご希望される場合やご辞退される場合は、手続き書類がありますのでこちらからご連絡いたします。

別府市国保の実施期間は、令和4年5月1日～令和5年3月31日となっております。

特定保健指導につきましては別府市国保のみの募集とさせていただきますのでご了承下さい。

記

- ① 大分県内市町村国保組合 特定健診（有効期限：市町村によって異なります）
- ② 全国健康保険協会（協会けんぽ）特定健診（有効期限：令和5年3月31日）
- ③ 各健保組合・共済組合 特定健診（有効期限：組合によって異なります）
- ④ 後期高齢者医療 健康診査（有効期限：令和5年3月31日）
- ⑤ 別府市生活習慣病健診（生活保護世帯・無保険）（有効期限：令和5年3月31日）

令和4年度特定健診診査及び特定保健指導
実施医療機関申込書

※該当する項目に○印をして下さい。

別府市医師会長 殿

○特定健診実施医療機関を

- ①新規希望する
- ②継続する
- ③辞退する
- ④希望しない

※上記①②を希望した場合で予約等が必要な場合は下記をご記入下さい。

予約曜日 ()
予約時間 ()

○特定保健指導実施医療機関（別府市国保のみ）を

- ①新規希望する
- ②継続する
- ③辞退する
- ④希望しない

※上記①②を希望した場合で予約等が必要な場合は下記をご記入下さい。

予約曜日 ()
予約時間 ()

令和 年 月 日

医療機関名

氏 名 印