令和6年度 福島市市民検診事業 説明用資料



昨年度は大変お世話になりました。

本年度も検診事業へのご協力よろしくお願い致します。

一般社団法人福島市医師会 事務局

目次

١.	福島市医師会ホームページのご紹介	•••3	4. その他	···28
2.	今年度からの変更点	なし	①搬入搬出の時間と場所	29
3.	読影会の紹介など	•••4	②搬入搬出ケースの配布	30
	肺がん検診	6	③USBメモリについて	···31
2	乳がん検診	10	④精密検査依頼書兼報告書の提出場所	32
3	胃がん検診	13	⑤精密検査依頼書兼結果報告書の配布	33
	ア・透視		⑥がん患者の個票等	34
	イ 大腸がん検診>精密検査>注腸レントゲン		⑦医師会負担金の賦課徴収	35
	ウ 胃がん検診>内視鏡		⑧眼底検査の契約と流れ	36
4)	検査画像の提出方法>まとめ	···27	5. 肺がん検診用として推奨する胸部X線デジタ ル撮影機器と画像処理パラメータ条件	37
			おわりに	38

福島市医師会ホームページ



※福島市医師会ホームページより、各種様式をダウンロードすることができます。

URL: http://www.f-ishikai.jp/examination





読影会の準備

福島市医師会事務局の運用

○アナログ

- I. 搬入業務
- 2. 会場の設営
- 3. 検査画像の確認
- 4. 結果報告書の 記入漏れの確認
- 5. 読影済み印の押印
- 6. 読影件数の確認
- 7. 搬出業務

○デジタル

<アナログに加えて>

- l. ウイルスチェック
- 2. 検査画像の読込
- 3. 検査画像表示の確認
- 4. 検査画像と結果報告書の並 び順の確認
- 5. 検査画像の削除

など

読影会の紹介

肺がん検診

○デジタル (DICOM)

○アナログ (フィルム)





木・月曜日。午後6時または午後6時30分から。 福島市保健福祉センター5階 第5小会議室。 読影委員2人1組。診療放射線技師1人。

読影会への搬入物

肺がん検診

- I. 送付表
- 2. 検査画像(現在·過去)
- 3. 結果報告書②③④

- ※送付表に担当者名を記入してください。
- ※搬入に間に合わない場合は、事務局まで事前に連絡してください。
- ※問診票の⑤枚目「喀痰細 胞診検査依頼書」は読影会 に必要ありませんので、お 手数ですが引きはがしてい ただき保管又は破棄してく ださい。

肺がん検診>デジタル(DICOM)>CD又はDVD

- l. モダリティ「CR」「DX」
- 2. 検査画像は原則としてI枚 のCD又はDVDに書き込んで ください。
- 3. 結果報告書は今年度画像の撮影日時が早い順に合わせで上から並べて、ダブルク
リップ等でIつにまとめてください。
- 4. 胸部以外の検査画像を入れないでください。



肺がん検診>アナログ(フィルム)

- 検査画像は<u>現在画像(今</u> <u>年度分)を上に</u>してくだ さい。
- 2. 「名前シール」等を貼り 付ける場合、肺野が隠れ ないようにしてください。
- 3. 氏名等が反転して印刷される場合、左右の印をつけてください。
- 4. クリップは可能な限り使 用しないでください。
- 5. |人|つのフィルム袋に入れてください。



読影会の紹介

乳がん検診

○デジタル (DICOM)



水曜日。午後6時30分から。福島市保健福祉センター5階 第5小会議室。 読影委員2人1組。診療放射線技師の見学あり。

読影会への搬入物

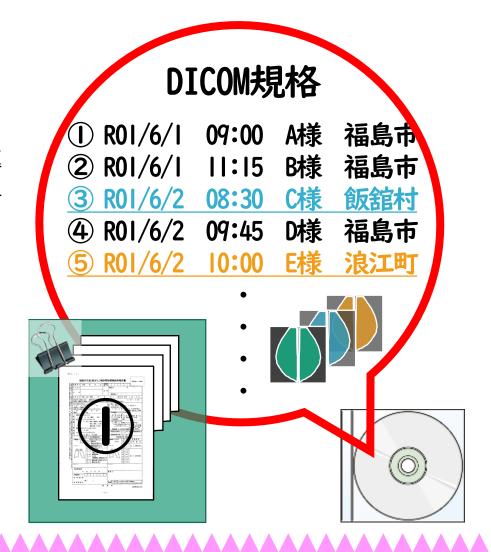
乳がん検診

- I. 送付表
- 2. 検査画像(MLO·CC)
- 3. 結果報告書②③④

- ※送付表に担当者名を記入してください。
- ※搬入に間に合わない場合は、事務局まで事前に連絡してください。

乳がん検診>デジタル (DICOM)

- l. モダリティ「MG」
- 検査画像は可能な限りI枚の CD・DVD等に入れてください。
- 3. <mark>結果報告書</mark>は<u>今年度画像の撮影日時が早い順に合わせて上から</u>並べてダブルクリップ等で1つにまとめてください。
- 乳房以外の検査画像を入れないでください。



読影会の紹介

- ①胃がん検診>透視
- ②大腸がん検診>精密検査>注腸レントゲン
- ○デジタル (DICOM)

○アナログ (フィルム)





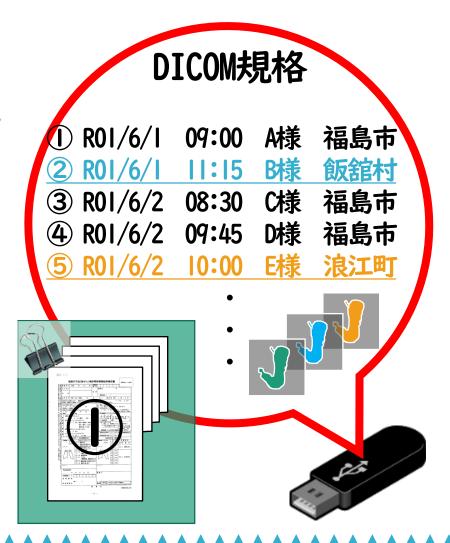
金曜日>午後5時30分から。土曜日>午後1時30分から。 福島市保健福祉センター5階 第5小会議室。読影委員1~2人1組。

読影会への搬入物

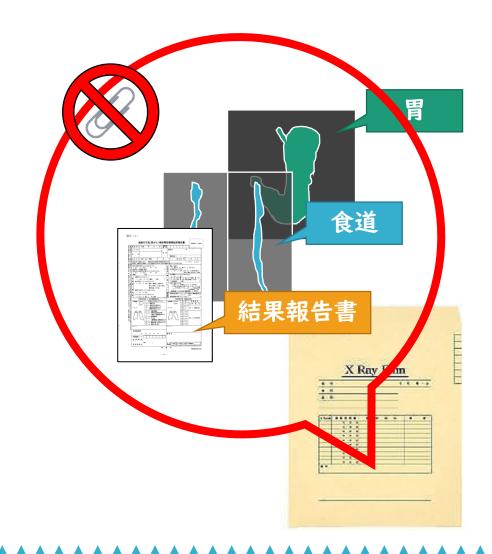
- ①胃がん検診>透視
- I.送付表
- 2. 検査画像
- 3. 結果報告書②③④

- ※送付表に担当者名を記入してください。
- ※搬入に間に合わない場合は、事務局まで事前に連絡してください。

- ①胃がん検診>透視>デジタル (DICOM)
- I. モダリティ「RF」等
- 2. 検査画像は可能な限り1個のU SBメモリに入れてください。 ※内視鏡と異なるUSBメモリにしてください。
- 3. <mark>結果報告書</mark>は<u>今年度画像の撮</u> 影日時が早い順に合わせて上 <u>から</u>並べてダブルクリップ等 で1つにまとめてください。
- 4. 胃透視以外の検査画像を入れないでください。
- USBメモリが使用できない場合はCD又はDVDで提出してください。



- ①胃がん検診>透視>アナログ(フィルム)
- 1. フィルムの上下や裏表を 揃えてください。
- 2. クリップは可能な限り使用しないでください。



読影会への搬入物

- ②大腸がん検診>精密検査>注腸レントゲン
- I. 送付表
- 2. 検査画像
- 3. 結果報告書①②③

- ※送付表に担当者名を記入してください。
- ※搬入に間に合わない場合は、事務局まで事前に連絡してください。

②大腸がん検診>精密検査>注腸レントゲン>デジタル (DICOM)

- I. モダリティ「RF」等
- 2. 検査画像は可能な限り1個のU SBメモリに入れてください。
- 結果報告書は今年度画像の撮影日時が早い順に合わせて上から並べてダブルクリップ等で1つにまとめてください。
- 4. 大腸注腸レントゲン以外の検 査画像を入れないでください。
- USBメモリが使用できない場合はCD又はDVDで提出してください。



読影会の紹介

- ③胃がん検診>内視鏡
- ○デジタル (DICOM等)

○アナログ (プリント)





金曜日>午後5時30分から。土曜日>午後1時30分から。 福島市保健福祉センター5階 第5小会議室。読影委員1~2人1組。

読影会への搬入物など

- ③胃がん検診>内視鏡
- I. 送付表
- 2. 検査画像
- 3. 結果報告書234
- 4. 精検結果報告書④
 - ※生検を実施した場合

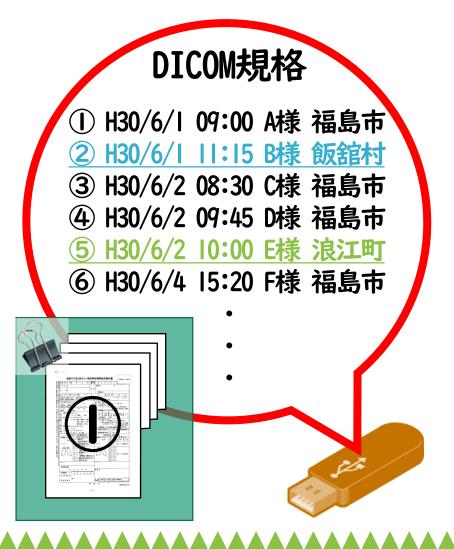
生検の結果と併せて 読影を行います。

結果が判明してから 読影会への搬入をお願 いします。

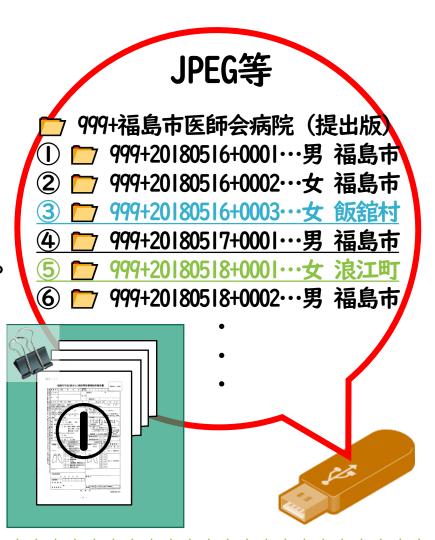
- ③胃がん検診>内視鏡>プリント
- 良質の紙(光沢紙以上の質)
 にプリントしてください。
- 見開きで読影できるようにプリントを台紙に貼り付けてください。
- 3. 結果報告書は「2」に挟んで提出して構いません。
- 4. 画像は可能な限り大きいサイ ズで提出することが望ましい とされております。
- 5. 「福島市胃がん検診の指針〜 内視鏡検診に関して〜」を参 照してください。



- ③胃がん検診>内視鏡>デジタル (DICOM)
- I. モダリティ「ES」等
- 2. 検査画像は可能な限り I 個の U S B メモリに入れてください。 ※透視と異なるUSBメモリにしてください。
- 3. **結果報告書**は
 今年度画像の撮影日時が早い順に合わせて上から並べてダブルクリップ等で
 がら
 から
- 4. 胃内視鏡以外の検査画像を入れないでください。
- USBメモリが使用できない場合はCD又はDVDで提出してください。



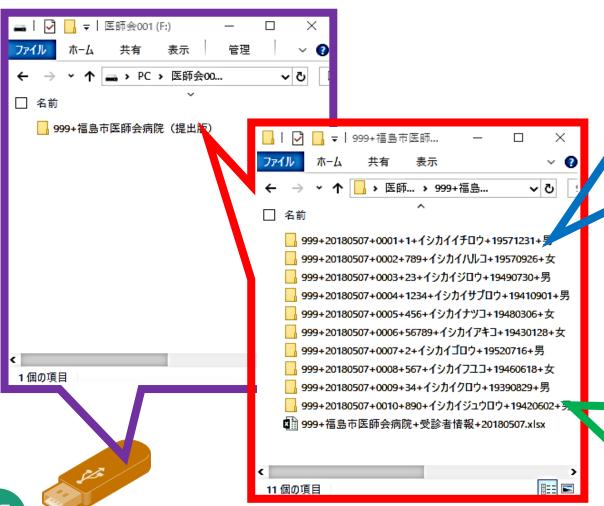
- ③胃がん検診>内視鏡>デジタル(JPEG等)
- I. 「JPEG」「BMP」「TIFF」等
- 検査画像は可能な限り1個のU SBメモリに入れてください。 ※透視と異なるUSBメモリにしてください。
- 3. 結果報告書は次のスライドで 示したとおり<u>作成したフォル</u> <u>ダ順</u>に揃えて、ダブルクリッ プ等でIつにまとめてください。
- 4. 胃内視鏡以外の検査画像を入れないでください。
- 5. USBメモリが使用できない 場合はCD又はDVDで提出 してください。

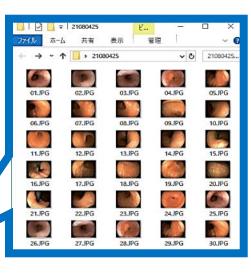


- ③胃がん検診>内視鏡>デジタル(JPEG等)>フォルダ作成
- ・システムに受診者情報を取り込む際、フォルダ名を参照する仕様 ですので、次のとおりUSBメモリにフォルダを作成してください。
- - 999+20180507+0001+1+イシカイイチロウ+19571231+男

- ·検診機関ID>半角英数字。3桁。福島市医師会指定。
- ・日付>半角英数字。YYYYMMDD。フォルダ作成日。
- ・整理番号>半角英数字。4桁。0001、0002、0003…。
- ・受診券番号>半角英数字。受診券シール参照。
- ・氏名>全角カナ。
- ・生年月日>半角英数字。YYYYMMDD。8桁。
- ・性別>「男」「女」

③胃がん検診>内視鏡>デジタル(JPEG等)>フォルダ作成

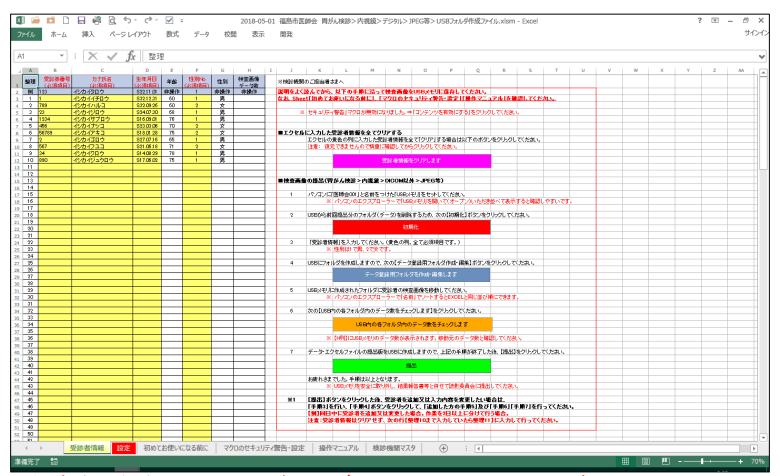




	<u> </u>	21080425	- 0 X
	ファイル ホーム	共有 表示 管理	~ 0
	< → · ↑	→ 21080425	ა ბ 21080425
	□ 名前 ^	日付時刻	種類
	■ 01.JPG	2017/10/19 11:41	JPG ファイル
	■ 02.JPG	2017/10/19 11:42	JPG ファイル
		2017/10/19 11:42	JPG ファイル
	■ 04.JPG	2017/10/19 11:42	JPG ファイル
	■ 05.JPG	2017/10/19 11:43	JPG ファイル
	■ 06.JPG	2017/10/19 11:43	JPG ファイル
	■ 07.JPG	2017/10/19 11:44	JPG ファイル
	■ 08.JPG	2017/10/19 11:44	JPG ファイル
	■ 09.JPG	2017/10/19 11:44	JPG ファイル
	■ 10.JPG	2017/10/19 11:44	JPG ファイル
7	■ 11.JPG	2017/10/19 11:45	JPG ファイル
	■ 12.JPG	2017/10/19 11:45	JPG ファイル
	■ 13.JPG	2017/10/19 11:45	JPG ファイル



③胃がん検診>内視鏡>デジタル(JPEG等)>フォルダ作成>サポート>エクセルマクロファイル



- ※福島市医師会ホームページからダウンロードすることができます。
- ※パソコンのデスクトップ等に保存して利用してください。

検査画像の提出方法>まとめ

- 「肺がん検診、乳がん検診>CD・DVD」
- ②胃がん検診、大腸がん精密検査(注腸)>USB・CD・DVD
- ①<u>肺がん検診・乳がん検診</u>の検査画像データは、「CD」又は「DVD」にて提出してください。
- ②<u>胃がん検診・大腸がん精密検査(注腸)</u>は、検査画像の枚数が多い等の関係から、原則として「USBメモリ」とします。

ただし、セキュリティの観 点から右の運用ルールとい たします。

※検診機関でUSBメモリにセキュリティロックを設定する場合のパスワードは、福島市医師会で指定させていただきます。動画をご確認ください。

※運用ルール※

- USBメモリは、検査画像の搬入専用とする。
- 読影委員会は、検査画像を 読影端末に取り込む際、U SBメモリのウイルス チェックを行う。









搬入搬出の時間と場所

読影>乳・肺・胃がん検診+大腸精密検査

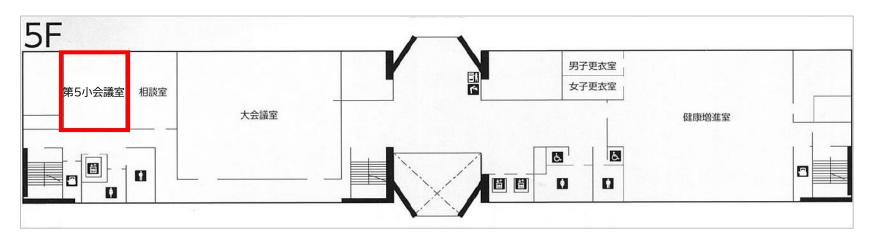


○日時

項目	曜日	時間
乳がん検診	火	09:00 ~ 16:00
肺がん検診		
胃がん検診		
大腸精検(注腸)		

○場所

〒960-8002 福島市森合町10番1号 福島市保健福祉センター 5階 第5小会議室



搬入搬出ケースの配布

デジタル





- ※事務局で配布しております。
- ※新規の検診機関には、初回の搬入時に2つお渡しします。

USBメモリについて

デジタル>胃透視・内視鏡、大腸注腸

○検診機関で準備をお願いします。

- ○推奨するUSBメモリは、次のとおりです。
 - 1. <u>高セキュリティ機能搭載</u> パスワードロック機能、自動暗号化機能搭載。 USB3.0以上。5,000円程度~。
 - 2. <u>セキュリティ機能搭載</u> 専用のソフトでパスワード設定、暗号化可能。 USB3.0以上。2,000円程度~。
 - 3. <u>スタンダードモデル。</u> USB3. 0以上。数百円程度~。

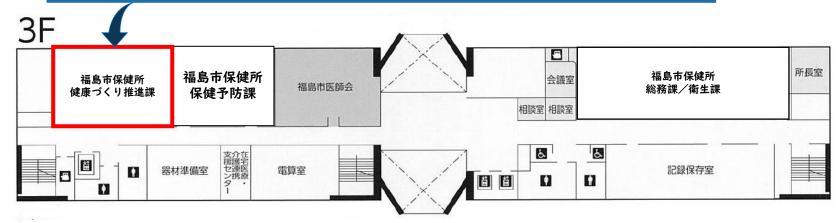


精密検査依頼書兼報告書の 提出場所>3階



○福島市保健所 健康づくり推進課 検診予防係

〒960-8002 福島市森合町10番1号 福島市保健福祉センター 3階



- ○郵送または持参
- ○ただし、<u>胃がん検診(内視鏡)「生検有」の場合は、</u> 読影会への搬入と一緒に提出してください。

精密検査依頼書兼結果報告書の配布胃・大腸・肺・前立腺・乳がん検診

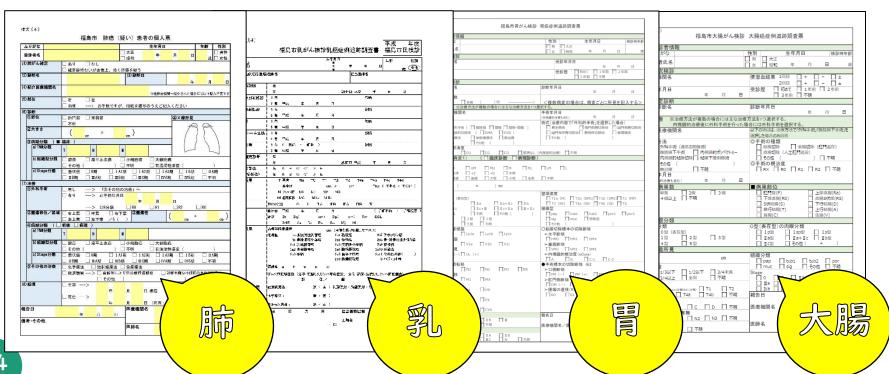
- ・ <u>読影会の搬入搬出会場(保健セン</u> ター5階)に設置しておりますので、 必要な部数をお持ち帰りください。
 - ※事前の電話連絡は不要です。
- 前立腺がん検診の依頼書兼結果報告書は在庫の関係から1回5人分を上限といたします。
- 精密検査を実施されましたら、結果 報告書を福島市に提出してください。



がん患者の個票等

福島市医師会HPからダウンロード可

精密検査医療機関は「がんと診断された方」等の該当 される方がおりましたらご記入いただき、福島市に提 出してください。





医師会負担金の賦課徴収

福島市医師会では、特定健康診査・特定保健指導を除く検診事業の精度管理維持・発展等のため委託料金の4%を精度管理負担金として徴収させていただいておりますので、本年度もご理解ご協力をお願い申し上げます。

【例:肺がん検診】 委託単価(3,890円)×精度管理負担金(4%)

= 155.6円 = 155円(小数点以下切り捨て)

• 各医療機関の指定口座からの引き落としにより徴収します。

眼底検査の契約と流れ

- ・眼底検査は、特定健康診査 実施医療機関と眼科医療機 関の直接契約となります。
- 契約の流れと契約書のひな型は、説明会資料に同封しておりますので確認してください。
- 契約書のひな型は、福島市 医師会ホームページからダ ウンロードすることができ ます。



肺がん検診用として推奨する胸部X線デジタル 撮影機器と画像処理パラメータ条件

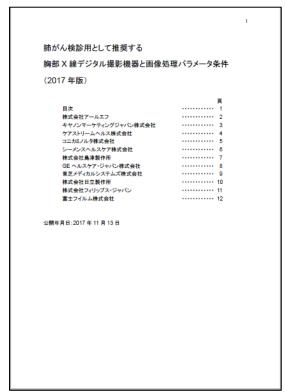
・日本肺癌学会又は福島市医師会のホームページからダウンロードすることができます。

日本肺癌学会

URL:https://www.haigan.gr.jp/







多为りG

- · 今年度の検診及び読影につきまして、どうぞよろしくお願い申し上げます。
- ・読影会等でご不明な点がございましたら事務局までお問い合わせください。

【福島市医師会事務局】 〒960-8002 福島市森合町10-1 福島市保健福祉センター 検診担当直通:080-2835-6043/080-4511-7280 MAIL: kenshin@f-ishikgi.jp