

【報告事項】


2. 令和8年度胃がん検診（胃部エックス線検査・胃内視鏡検査）
及び胃がんリスク検診（胃の健康度検査）の実施について

(1) 検診実施体制


	胃部エックス線検査	胃内視鏡検査	胃がんリスク検査
受診者数 (見込み)	527人	1690人	150人
実施体制	<ul style="list-style-type: none"> ・ 集団検診（10日19会場） ・ 集団特定健診との同日実施（8日） ・ 5がんセット検診（3日） 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 31医療機関で実施予定 ・ 読影会 3回/年実施 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 132医療機関で実施予定
精密検査 実施医療機関	<ul style="list-style-type: none"> ・ 38医療機関より申請あり 		

(2)-② 胃内視鏡検診の検診票について (右側：医師記入欄)

内視鏡検査医

検査実施機関	内視鏡検査医	医療機関コード
<input type="checkbox"/> 比較統影あり(口蓋舌との変化あり) <input type="checkbox"/> 口蓋舌との変化なし <input type="checkbox"/> 比較統影なし		
<input type="checkbox"/> 悪性を疑う所見あり(→生検実施を判断) <input type="checkbox"/> 悪性を疑う所見なし		
方式 <input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経鼻		
①長門部 <input type="checkbox"/> 上部 <input type="checkbox"/> 胃角部 <input type="checkbox"/> 小弯 <input type="checkbox"/> 胃体 <input type="checkbox"/> 胃底 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底+小弯 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底+小弯+胃体 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底+小弯+胃体+胃底		
②胃体部 <input type="checkbox"/> 体中部 <input type="checkbox"/> 前庭部 <input type="checkbox"/> 大弯 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底+小弯 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底+小弯+胃体 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底+小弯+胃体+胃底		
③胃底部 <input type="checkbox"/> 体下部 <input type="checkbox"/> 胃門輪 <input type="checkbox"/> 前壁 <input type="checkbox"/> 後壁 <input type="checkbox"/> 分		
④その他(食道 十二指腸)		
胃がん以外の所見・診断		
1 胃腺腫 2 胃過形成性ポリープ 3 胃潰瘍(AHS) 4 H.pylori感染(現・既・未・不明) 5 胃粘膜下腫瘍 6 胃底線ポリープ 7 十二指腸潰瘍(AHS) 8 食道がん 9 逆流性食道炎 10 その他		
生検	生検結果	コメント
①(清・悪) Group <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
②(清・悪) Group <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
③(清・悪) Group <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
④(清・悪) Group <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
判定区分	0 判定困難 1 胃がんなし 2 胃がんなし・経過観察または治療が必要 3 胃がん疑い 4 胃がん 5 胃がん以外の悪性病変(疑いも含む)	
胃がん検診中/後の偶発症の有無 1) なし 2) あり ※2)ありと回答の場合は病状 検診症状書に記載し提出してください		

内視鏡検査医

検査実施機関	内視鏡検査医	医療機関コード
<input type="checkbox"/> 比較統影あり(口蓋舌との変化あり) <input type="checkbox"/> 口蓋舌との変化なし <input type="checkbox"/> 比較統影なし		
<input type="checkbox"/> 悪性を疑う所見あり(生検： <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施) <input type="checkbox"/> 悪性を疑う所見なし		
※抗血栓薬服用中の方・十二指腸に腫瘍病変がある方は、大津市胃がん検診での生検はしません		
方式 <input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経鼻		
①長門部 <input type="checkbox"/> 上部 <input type="checkbox"/> 胃角部 <input type="checkbox"/> 小弯 <input type="checkbox"/> 胃体 <input type="checkbox"/> 胃底 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底+小弯 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底+小弯+胃体 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底+小弯+胃体+胃底		
②胃体部 <input type="checkbox"/> 体中部 <input type="checkbox"/> 前庭部 <input type="checkbox"/> 大弯 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底+小弯 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底+小弯+胃体 <input type="checkbox"/> 胃体+胃角部+胃底+小弯+胃体+胃底		
③胃底部 <input type="checkbox"/> 体下部 <input type="checkbox"/> 胃門輪 <input type="checkbox"/> 前壁 <input type="checkbox"/> 後壁 <input type="checkbox"/> 分		
④その他(食道 十二指腸)		
胃がん以外の所見・診断		
1 胃腺腫 2 胃過形成性ポリープ 3 胃潰瘍(AHS) 4 H.pylori感染(現・既・未・不明) 5 胃粘膜下腫瘍 6 胃底線ポリープ 7 十二指腸潰瘍(AHS) 8 食道がん 9 逆流性食道炎 10 その他		
生検	生検結果	コメント
①(清・悪) Group <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
②(清・悪) Group <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
③(清・悪) Group <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
④(清・悪) Group <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
判定区分	0 判定困難 1 胃がんなし 2 胃がんなし・経過観察または治療が必要 3 胃がん疑い 4 胃がん 5 胃がん以外の悪性病変(疑いも含む)	
胃がん検診中/後の偶発症の有無 1) なし 2) あり ※2)ありと回答の場合は病状 検診症状書に記載し提出してください		



【変更案】

検診票の生検実施を判断する記載欄を変更する。

- ① 「抗血栓薬服用中の方・十二指腸に腫瘍病変がある方は、大津市胃がん検診での生検はしません」の注意文を記載する。
- ② (→生検実施を判断)の記載を(生検：実施 未実施)へ変更し、悪性を疑う所見部位に対して生検を実施したかどうか分かるように変更する。