



福岡医発第号123号(地)

平成24年4月10日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会

会長 松田 峻一 良

(公 印 省 略)

平成24年度肝炎ウイルス無料検査について(お知らせ)

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、肝炎ウイルス無料検査につきましては、平成19年度から平成23年度の5年間実施されてきましたが、今般、平成24年度も継続して実施する旨、福岡県保健医療介護部長より別紙のとおり通知がありました。

そこで、4月5日開催の本会第1回全理事会にて協議の結果、委託金額は昨年度と同額の1件あたり4,210円(うち、消費税及び地方消費税200円含む。)で、検査項目、対象者及び検査の流れ等については、別紙1・2のとおり昨年度と変更はございませんので、取り急ぎご報告いたします。

小郡三井医師会より

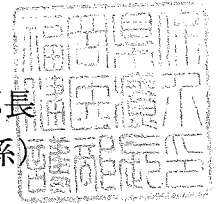
地域保健担当理事 白石恒明
会長 蒲池 壽

23健第5471号

平成24年3月21日

(社)福岡県医師会長 殿

福岡県保健医療介護部長
(健康増進課母子保健係)



平成24年度肝炎ウイルス無料検査について

日頃から本県の保健医療介護行政の推進にあたりましては、ご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

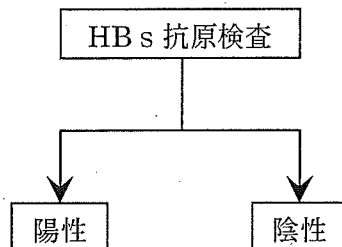
標記について、平成19年度から平成23年度の5年間にかけて肝炎ウイルス無料検査を実施しておりましたが、平成24年度も継続して実施することとなりましたので、本事業の実施についてご協力いただきますようお願いいたします。



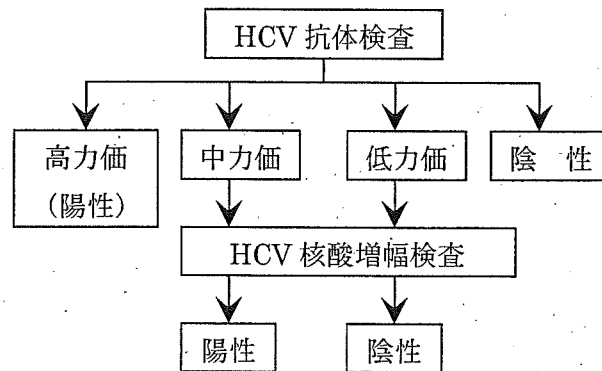
医療機関における B 型及び C 型肝炎ウイルス検査について

1 検査項目

1) B 型肝炎ウイルス検査



2) C 型肝炎ウイルス検査



2 対象者

福岡県在住（保健所設置市を除く）の 20 歳以上 で、過去に同様の検査を受けていない方。

※ 平成 21 年度以降の保健所設置市：北九州市・福岡市・大牟田市・久留米市

3 検査料金

1 件あたり ㍷ 4, 210 円

4 検査及び支払手続

別紙 2 参照

5 契約条件

- (1) 陽性者を確実に受診勧奨すること
- (2) 肝炎ウイルス研修会への参加をすること

医療機関における肝炎無料検査のマニュアル

1. 検査

1) 指定医療機関

①県民（ハイリスク者）へ問診等（3枚複写）を行い、陽性の場合、必ず初期治療専門医療機関を受診することを確認し、検査（HBs抗原・HCV抗体等）を行う。

②陽性の場合、紹介状兼報告書（4枚目）及び精密検査報告書（5枚目）を陽性者へ渡し、初期治療専門医療機関へ受診するよう伝える。

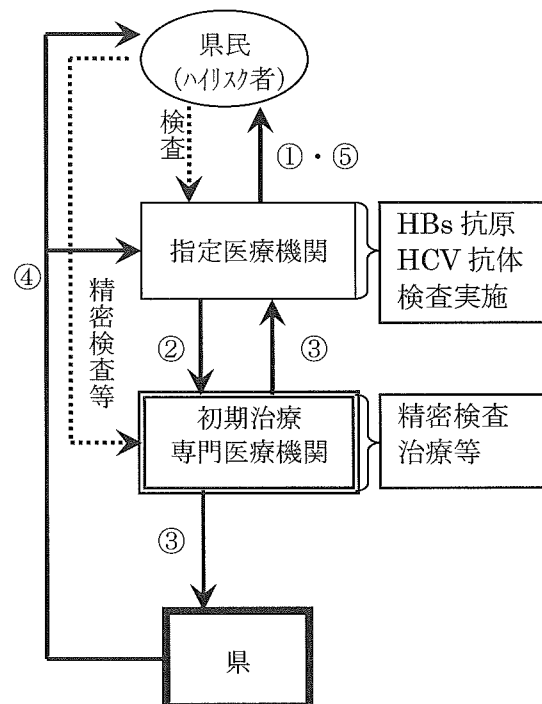
⑤県からの未受診者報告を受けた場合、未受診者へ受診勧奨を行う。

2) 肝炎ウイルス初期治療専門医療機関

③陽性者の精密検査・治療等を行い、精密検査報告書（県用（4枚目）・指定医療機関用（5枚目））に記入し、県健康対策課及び指定医療機関へ報告する。

3) 県

④陽性者が初期治療専門医療機関に受診していないことが確認された場合、指定医療機関へ報告し、未受診者へ受診勧奨を行う。



2. 支払

①指定医療機関は、問診票（1・2枚目）と実績報告書兼請求書を翌月5日までに郡市医師会へ送付する。

②郡市医師会は、問診票（1・2枚目）と実績報告書兼請求書を審査し、翌月10日までに県医師会へ送付する。

③県医師会は、問診票（1枚目）と実績報告書兼請求書を審査し、翌々月5日までに県へ送付する。

④県は、問診票と実績報告書兼請求書を審査し、県医師会へ検査費用を支払う。

⑤県医師会は指定医療機関へ検査費用を支払う。

