

令和 5 年 10 月 2 日

大刀洗町大腸がん検診及び前立腺がん検診における個別検診委託のご相談

1 実施時期

令和 6 年度より開始を考えています。

2 受託医療機関調査

特定健診を受託している医療機関へ 11 月中に調査しようと考えています。

調査用紙は別添のとおり

3 受診票等の扱い

検診の実施に関することや受診票の扱い、精密検査の紹介状や台帳等につきましては、小郡市と同様の様式で進めます。受診票には小郡市と混同しないように色分けをして対応します。

4 委託料

小郡市と同額でお願いします。

5 委託料支払いの流れ

受託医療機関より検診受診内訳票・実績報告書兼請求書を小郡三井医師会へ提出していただきます。医師会より大刀洗町へ医療機関別請求内訳書及び実績報告書兼請求書を提出後、大刀洗町から医師会へ委託料を振込処理します。

事務処理に関する委託料についても同様にお支払いします。

6 受診者の自己負担金

大腸がん検診及び前立腺がん検診の自己負担金は 500 円です。

自己負担金免除者は生活保護世帯の方のみです。

5 大健支第 615 号
令和 5 年 11 月 1 日

医療機関 院長 殿

大刀洗町大腸がん検診及び前立腺がん検診の個別検診受託希望調査について

日頃より、大刀洗町の健(検)診業務にご協力を賜り感謝申し上げます。

令和 6 年度より大刀洗町では大腸がん検診及び前立腺がん検診の個別検診の実施を検討しております。そこで、受託していただける検診をお聞きしたく調査票を送付します。

委託をしていただける検診にチェックを入れて、F A X で回答ください。なお、受託を希望されない場合もご回答ください。お手数をおかけしますがよろしくお願いします。

令和 6 年より

☐大腸がん検診

☐前立腺がん検診

の委託を希望します

☐どちらも希望しません

大変お忙しいと思いますが、令和 5 年 11 月 15 (水) までにご回答ください。ご不明な点等ございましたら以下へご連絡ください。よろしくお願いします。

〒830-1298

福岡県三井郡大刀洗町大字富多 819 番地

大刀洗町役場 健康課 健康支援係 藪内

T E L 0942-77-1377

F A X 0942-77-3063