

# 鳥取県乳がん検診精密検査医療機関登録実施要綱

## 1 目的

鳥取県乳がん検診実施要領に基づいて市町村が実施する乳がん検診の精密検査医療機関を登録制にすることにより、乳がん検診の精度管理を図る。

## 2 実施方法等

(1) 登録を希望する医療機関は、鳥取県乳がん検診精密検査医療機関登録届出書〔以下「届出書」という。〕(様式第1号)を所属の地区医師会を経由して鳥取県健康対策協議会(以下「県対協」という。)に提出する。

(2) 県対協は、提出された届出書により、鳥取県乳がん検診精密検査医療機関(以下「登録機関」という。)を取りまとめ、別記「鳥取県乳がん検診精密検査医療機関登録基準」により、鳥取県生活習慣病検診等管理指導協議会乳がん部会及び鳥取県健康対策協議会乳がん対策専門委員会(以下「部会等」という。)で登録機関を決定する。

ただし、部会等は年2回しか開催されないことから、部会等の長によって登録機関が決定される場合もあり、その場合、次回の部会等で報告がなされる。

(3) 登録を辞退するときは、所属の地区医師会を経由して県対協に届け出る。

(4) 届出書は、地区医師会が保管する。

## 3 登録医療機関名簿の作成等

(1) 県対協は、上記により決定した登録医療機関の名簿を作成し、地区医師会及び県健康政策課に送付する。

(2) 県健康政策課は、登録医療機関の名簿を保健所、保健所支所及び市町村に送付する。

## 4 登録の更新

(1) 登録の更新は原則として3年に1回実施することとする。

(2) 年度途中で登録された者の登録期間は、その登録の翌日から(1)に定める次回の更新時期までの期間とする。

(3) 更新手続きは、登録手続きに準じて行なうものとする。

## 5 庶務

乳がん検診精密検査医療機関登録に関する事務は、県対協において行う。

## 6 その他

この要綱に定めるもののほか、乳がん検診精密検査医療機関登録に関して必要な事項は、部会等で定める。

### [附則1]

この要綱は、平成8年8月3日から適用する。

この要綱は、平成8年12月5日から適用する。

この要綱は、平成10年8月11日から適用する。

この要綱は、平成14年10月7日から施行し、14年度の事業から適用する。

この要綱は、平成17年3月9日から施行し、17年度の事業から適用する。

この要綱は、平成19年4月1日から適用する。

この要綱は、平成26年9月25日から適用する。

(別記)

鳥取県乳がん検診精密検査医療機関登録基準

- 1 医療施設内に乳房用エックス線撮影装置（以下「乳房撮影装置」という。）及び乳房専用超音波検査装置を有すること。
- 2 乳房撮影装置は、日本医学放射線学会の定める仕様基準を満たす（満たさない場合は、線量（3mGy以下）及び画像基準を満たす）撮影装置を備えること。  
なお、上記の基準に合致しなくても、委員長の指名する委員によって審査をした結果、当該検査を実施するに適切な撮影装置であると判定され、委員会で承認された装置であればいい。
- 3 乳房撮影を行う診療放射線技師が1名以上いること。  
なお、日本乳がん検診精度管理中央機構が開催する乳房エックス線検査に関する講習会を修了していることが望ましい。
- 4 同一施設内で乳房造影、細胞診等の乳がん検査が可能であること。
- 5 精密検査結果判明後は、乳がん精密検査紹介状の所定記載事項に結果を記入し、速やかに当該市町村に送付すること。
- 6 発見乳がんに関して健対協が実施する事後調査、確定調査等に積極的に協力すること。また、がん登録についても同様であること。
- 7 担当医は、県、健対協、医師会が主催する乳腺疾患関係の研修会、症例検討会に積極的に参加し、乳がん研究会等各種集会への参加を通じて常に乳がん検診に関する学術的情報の補足に努めることとし、できれば日本乳癌学会の認定医であることが望ましい。  
また、乳がん検診従事者講習会等の受講点数を過去3年間に20点以上取得していること。ただし、「乳がん検診従事者講習会及び鳥取県検診発見乳がん症例検討会」、「各地区症例検討会」、「鳥取県乳腺疾患研究会」以外の学会、研究会については、出席した事が証明できる書類等の写しを添付すること。
- 8 上記の参加条件に不備、不足があった場合には登録更新を認めない。

(別記) 対象となる講習会等

講習会等の区分	開催頻度	点数
乳がん検診従事者講習会及び鳥取県検診発見乳がん症例検討会	全県 1回/年	5点
日本乳癌学会	1回/年	5点
日本乳癌検診学会	1回/年	5点
各地区症例検討会	東・中・西部 各1回/年	3点
日本乳癌学会中国四国地方会	1回/年	3点
鳥取県乳腺疾患研究会	1回/年	3点
その他乳癌関連学会、研究会等	—	3点

[附則2]

- 1 責任者の欠員を生じた医療機関は遅滞なく、地区医師会を通じ、健対協に継続の意志の有無を届け出ることとし、適格な責任者がなければ登録資格は喪失するものとする。
- 2 部会等の長は、これらの医療機関に対して、必要に応じて届出機器で撮影した乳房エックス線像の提出を求められることができる。
- 3 超音波診断装置は乳房疾患診断可能な周波数 (MHz) の異なる複数のプローブが必要である。
- 4 健対協は、委員会の審議までに委員長の指名する2名の委員に届出機関の視察を依頼し、その結果を委員会での審議の資料とする。

鳥取県乳がん検診精密検査医療機関登録（更新）届出書

医療機関名 \_\_\_\_\_  
 担当医師氏名（総括の責任者に○をつける） \_\_\_\_\_

所在地（〒 \_\_\_\_\_） TEL（ \_\_\_\_\_） \_\_\_\_\_

1. 乳房用エックス線装置  
 メーカー \_\_\_\_\_ 機種型式 \_\_\_\_\_  
 購入年度 \_\_\_\_\_ 年度 \_\_\_\_\_

高圧発生装置 A) インバータ B) 単相・三相  
 焦点  $\leq 0.3$ mm  $0.3 < \leq 0.5$ mm  $0.5$ mm <  
 フィルター MO/Rh MO・Rh/MORh MO/AI  
 ブッキー装置 有・無  
 測定管電圧 有・無  
 A) 測定管電圧 B) 実効エネルギー C) 被曝線量

2. 自動現像機  
 メーカー \_\_\_\_\_ 機種型式 \_\_\_\_\_  
 現像液 \_\_\_\_\_ 定着液 \_\_\_\_\_  
 現像時間 \_\_\_\_\_ 秒 現像液 \_\_\_\_\_ °C

3. マンモグラフィ専用観察装置（シャーカステン）  
 有・無 照度（ \_\_\_\_\_ ルクス）

4. 乳房専用超音波検査装置  
 メーカー \_\_\_\_\_ 機種型式 \_\_\_\_\_  
 プローブ周波数① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_ ③ \_\_\_\_\_ MHz 購入年度 \_\_\_\_\_ 年度 \_\_\_\_\_

※ 1, 2については、更新の場合は購入年度のみ記入することとし、新規届出の場合は、明細を記入してください。

5. 乳がん検診従事者講習会及び鳥取県検診発見乳がん症例検討会等出席状況  
 ※ 過去3年間の出席状況及び取得点数を記入してください。

会 の 名 称	点数×回数			合計点数
	年度	年度	年度	
乳がん検診従事者講習会及び鳥取県検診発見乳がん症例検討会（5点）				
日本乳癌学会（5点）				
日本乳癌検診学会（5点）				
各地区症例検討会（3点）				
日本乳癌学会中国四国地方会（3点）				
鳥取県乳腺疾患研究会（3点）				
その他乳癌関連学会、研究会（3点）				
合 計 点 数				

6. 論文を作成または発表された先生（共同研究を含む）は、標題、誌名、巻、号、頁、年次、筆頭著者名を記入してください。（別冊または別冊写しでも可）

標題「  
誌名「

巻 号 頁 年

著 者  
共同研究者

当医療機関は、鳥取県乳がん検診精密検査医療機関登録に基づく登録必要条件を満たしていますので、  
届け出いたします。

平成 年 月 日

施設長氏名

印

鳥取県健康対策協議会会長 様

\*担当医師が複数の場合は、医師ごとに担当医師氏名と3を記入し、本様式を添付してください。