様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　滋賀県がん検診精度管理事業がん検診検討会

　　　　　乳がん部会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

令和　　年度 市町が行う乳がん一次検診・精密検査実施機関届出書

　滋賀県がん検診実施のための指針（乳がん検診）の規定に基づき、下記のとおり届出をします。

　なお、今後も滋賀県がん検診実施のための指針（乳がん検診）に基づいて実施し、乳がん部会が指定する研修・講習に出席するよう努めます。

記

１．実施内容(該当するものに○印をつけてください。)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 一次検診 |
|  | 精密検査 |

２．医療機関名:

３．医療機関所在地:

　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　）

４．検診担当医師（責任医師の氏名の前には、○印をつけてください。(非常勤医師可))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任医師 | 氏名 | 従事する内容 | 日本乳がん検診精度管理中央機構  読影試験判定 |
|  |  | 一次検診 ・ 精密検査 | Ａ ・　Ｂ ・　Ｃ ・　Ｄ |
|  |  | 一次検診 ・ 精密検査 | Ａ ・　Ｂ ・　Ｃ ・　Ｄ |
|  |  | 一次検診 ・ 精密検査 | Ａ ・　Ｂ ・　Ｃ ・　Ｄ |

５．(精密検査実施医療機関のみ記載してください。)乳がん診断設備、機能の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 設備・機能状況 | 検査の可否 |
| 問診、視触診 |  |
| 乳房エックス線撮影装置 |  |
| 超音波診断（表在型超音波診断装置） |  |
| 細胞診・組織診 |  |

【参考】がん検診実施のための指針(乳がん検診)

https://www.pref.shiga.lg.jp/ganjoho/event/107200.html