検査実施医療機関の申請に係る特記事項について

　市町村が実施する対策型胃内視鏡検診が初めて導入されること及び、新型コロナウイルス感染症の感染拡大が懸念されることを受け、胃内視鏡検査の実施及び一次読影等に御協力いただける医療機関におかれましては、次のことに御留意のうえ、対策型胃内視鏡検診に関する連絡先等を特記事項欄に記載してください。

　①　令和３年度の対策型胃内視鏡検診を受託するかどうかについては、検査実施医療機関とし

て登録申請のあった医療機関に対し、令和３年３月頃に最終的な協力可否の確認を行う予

定です。併せて、市町村との契約に必要な書類等の提出も依頼します。

　②　令和４年度以降の対策型胃内視鏡検診に係る検査実施医療機関の募集は、令和３年度中に

随時行っています。なお、必要に応じて、一斉に登録申請の依頼を行う場合もあります。

③　新型コロナウイルス感染症の影響により、検診実施時期が予定より遅くなることや、検診

が中止になる場合もあります。

市町村における検診の実施状況については、登録申請のあった全ての検査実施医療機関に

対し、随時連絡します。

　④　令和３年度については、原則として全市町村が対策型胃内視鏡検診を中止としない限り、

検査実施医療機関として契約を継続していただくことを想定しています。

　⑤　地域の市町村が対策型胃内視鏡検診を導入していない場合でも、検査実施医療機関として

登録申請することは可能であり、地域を越えて受診される住民を受け入れてください。

特記事項欄

○　対策型胃内視鏡検診に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号（直通） |  |
| メールアドレス |  |

○　検査実施医療機関の登録申請に関する申し入れ

　　※該当する項目がある場合は、チェックを入れてください。

　　□　検査実施医療機関として登録申請は行うが、管轄の市町村が対策型胃内視鏡検診

を導入した時点から受診者の受け入れを行いたい。

　　□　その他事情により、検査実施医療機関として登録申請は行うが、令和４年度以降

から受診者の受け入れを行いたい。

（その他事情：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）