だ液によるがんリスク検査についての問合せはすべて健康管理センターで対応

だ液検査　院内対応マニュアル

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 検査希望者への対応 |
| **１．受付・予約** | ① 専用の受付票（別紙）に従って受付および予約。  ② 資料準備2点（問診票・注意事項）⇒ 発送。  ※下記内容を電話/窓口で対応する |
| 【対象外】  ア）みやき町住民健診を受けた方（または予定者）イ）妊娠中の方　ウ）がん治療中の方　　エ）術後６か月以内の方  【検査費用】  ア）だ液検査料・・・税込27,500円（税抜25,000円）  イ）高リスク判定後の精密検査希望・・・全額自費（保険適用外）  【リスク評価対象】  「肺がん」「膵がん」「大腸がん」「乳がん」「口腔がん」の５つ。  【その他】  ア）検査2日前から食事の種類制限がある（詳細は送付書類参照）  イ）本検査は「リスク評価」であり、疾患に罹患していることを確定するものではないこと。  ウ）注意事項の内容を厳守できない場合、または検査当日の体調等により検査結果に影響が出る可能性があること。  エ）だ液検査の所要時間は説明DⅤD視聴合わせて30分程度 |
| **２．来院・検査** | ① 受付、本人/住所の確認、書類（問診票）確認。  ② 中国人診察室へ案内　⇒DⅤD視聴。  ③ 検査実施（だ液採取）・検体確認。  ④ 会計。  （４週間後の結果通知の旨伝える　基本は郵送） |
| **３．結果通知** | ① サリバテック社が解析をした結果表。  ② 高リスク者へ再来院（医師からの説明）の案内文書。  （それ以外の方には結果のみ郵送）  ③ ①②を発送。 |

**だ液検査予約　受付票**

受付日：2020年　　　月　　　　日　　　　　　受付者：（　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| ID |  |
| 【検査予約日時】 | 2020　年　　　　月　　　 日 （　　　曜日）  （来院時間）　　　　　時　　　　分 |
| 【氏名・生年月日】 | (カナ氏名)  （氏名）  （生年月日）　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 【住所・電話番号】 | 〒  （　　　　　）　　　　－ |
| 【事前確認事項】 | ※☑ を入れる  〈対象〉  □みやき町住民健診対象者ではない  □妊娠中ではない  □がん治療中ではない  □術後６か月以内ではない  〈費用〉  □だ液検査　　⇒税込27,500円（税抜25,000円）  □高リスク判定後の精密検査希望　⇒全額自費（保険適用外）  〈リスク評価対象について〉  □肺がん、膵がん、大腸がん、乳がん、口腔がんの５つ  〈その他〉  □書類を2点（問診票・注意事項）送付し  当日は問診票と本人が確認できるものを持参  □検査2日前から食事の種類制限あり（詳細は送付書類参照）  □本検査は「リスク評価」であり、疾患に罹患していることを確定するものではないこと。  □注意事項の内容を厳守できない場合、または検査当日の  体調等により検査結果に影響が出る可能性があること。  □だ液検査の所要時間は説明DⅤD視聴合わせて30分程度 |

健康管理センター