

調達要求番号：3MTF1CN0001

| 陸 上 自 衛 隊 仕 様 書 | | |
|-----------------|-------------|-----------------|
| 胃がん検診読影 | 仕 様 書 番 号 | |
| | 札幌病衛29-1(改) | |
| | 作 成 | 平成29年 2月 8日 |
| | 変 更 | 令和5年 2月 9日 |
| | 作成部隊等名 | 自衛隊札幌病院総務部健康管理課 |

1 総則

1.1 適用範囲

この仕様書は、自衛隊札幌病院の胃がん検診読影について規定する。

1.2 用語及び定義

この仕様書で用いる用語及び定義は、その他関係法令による。

1.3 引用文書

この仕様書に引用する次の文書は、この仕様書に規定する範囲内において、この仕様書の一部を成すものであり、入札書又は見積書の提出時における最新版とする。

1.4 法令等

医療法（昭和23年法律第205号）

陸上自衛隊健康診断及び体力検査実施規則（昭和44年陸上自衛隊達36-6号）

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）

2 役務に関する要求

2.1 役務の内容

生活習慣病検診で実施する胃透視の読影及び所見の記入

2.2 読影期

令和5年4月1日～令和6年3月31日

2.3 読影医の条件

読影医は日本消化器がん検診学会認定医を基準とし、胃透視の読影経験のある2名の医師とする。

2.4 読影物

自衛隊札幌病院が保有するX線テレビ装置胃集団検診用（デジタル式）で撮影した胃部画像8部位／件（基準）

2.5 撮影方法・部位

基準撮影法1

①背臥位正面法 ②背臥位第1斜位 ③背臥位第2斜位 ④腹臥位正面位 ⑤腹臥位第1斜位

⑥右側臥位 ⑦背臥位第2斜位（ふりわけ）⑧立位第1斜位

2.6 所見記入要領

「胃部X線所見一覧」（別紙第1）に基づき、所見に該当するコードを「胃がん検診読影表」（別紙第2）に記入する。「胃がん検診読影表」内の「撮影期間」「駐屯地」「撮影番号」の記入、用紙の必要枚数の準備は官側が実施する。

2.7 読影場所

受注者の施設とする。

2.8 読影物等の授受要領

- 2.8.1 画像を取り込んだDVD及び「胃がん検診読影表」を自衛隊札幌病院総務部健康管理課にて、官側の指定する頻度で受領するものとする。読影が終了したならばDVDと所見等が記入された「胃がん検診読影表」を官側に返納するものとする。
- 2.8.2 授受の方法については、自衛隊札幌病院総務部健康管理課での授受を原則とし、可搬記憶媒体貸出簿に記入、押印する。
- 2.8.3 個人情報漏洩防止及び記憶媒体紛失リスク極小化の為、可搬記憶媒体を送達する手段は、取扱い上注意が必要であり、努めて携行が望ましい。(上級部隊による指導)

3 その他の指示

3.1 個人情報の管理に関する基準

- 3.1.1 受託者は、善良なる管理者の注意をもって委託業務を行うものとする。
- 3.1.2 受託者は、個人情報の漏洩等の防止のため、適切な措置をとらなければならない。
- 3.1.3 受託者は、この契約の履行に際し知得した秘密を第三者に漏らし、又は利用してはならない。
- 3.1.4 受託者は、委託業務の全部又は一部を第三者に請け負わせる場合には、あらかじめ、書面により官側の承認を受けなければならない。
- 3.1.5 受託者は、委託業務に係る個人情報を他の目的のために使用してはならない。また、当該情報を第三者に提供してはならない。
- 3.1.6 受託者は、個人情報を複製する場合には、あらかじめ、書面により官側の承認を受けなければならない。
- 3.1.7 受託者は、個人情報の管理につき、定期的に検査を行う。また、官側は、特に必要と認めた場合には、受託者に対し、個人情報の管理状況に関し質問し、資料の提出を求め、又はその職員に受託者の工場等の関係場所に立入調査をさせることができる。
- 3.1.8 委託業務に関し事故等が発生した場合には、受託者は、速やかに、その内容を官側に報告する。
- 3.1.9 官側は、受託者が正当な理由なくこの契約の全部又は一部を履行しない場合には、この契約の全部又は一部を解除することができる。

3.2 その他

- 3.2.1 受注者の不具合による関係資料の亡失及び損傷等の事故が発生した場合は、受注者はその責を負うものとする。
- 3.2.2 記載漏れ及び照会については、受注者は随時対応するものとする。
- 3.2.3 官側が負担する経費以外は、全て受注者が負担するものとする。
- 3.2.4 本仕様書に定めていない事項で疑義が生じた場合、関係法令等に従いその都度協議し、これを取り決めるものとする。

胃部X線所見一覧

| 部位1 | |
|-----|-----------|
| 1 | 食道上部 |
| 2 | 食道中部 |
| 3 | 食道下部 |
| 4 | 胃噴門部 |
| 5 | 胃底部(胃穹隆部) |
| 6 | 胃体上部 |
| 7 | 胃体中部 |
| 8 | 胃体下部 |
| 9 | 胃角部 |
| 10 | 幽門前庭部 |
| 11 | 幽門前部 |
| 12 | 十二指腸球部 |
| 13 | 十二指腸球後部以下 |

| 部位2 | |
|-----|----|
| 11 | 前壁 |
| 12 | 後壁 |
| 13 | 大弯 |
| 14 | 小弯 |
| 15 | 全体 |

| 所 見 | |
|-----|-----------------------|
| 101 | 異常所見なし |
| 102 | 陰影欠損 |
| 103 | 透亮像 |
| 104 | 二重輪郭 |
| 105 | 辺縁不整(壁硬化像も含む) |
| 106 | ニツシェ |
| 107 | バリウム斑 |
| 108 | 粘膜不整(異常レリーフ・ひだ太まりも含む) |
| 109 | ひだ集中 |
| 110 | 変形(弯入を含む) |
| 111 | 伸展不良 |
| 112 | 狭窄 |
| 113 | 圧排像 |
| 114 | 憩室 |
| 115 | ヘルニア |
| 116 | 条件不良(食物残渣を含む) |
| 117 | 胃外石灰化像 |
| 118 | 拡張 |
| 119 | 術後胃 |

胃がん検診読影表

撮影期間 : 5/11~5/15

駐屯地 : 札幌

撮影番号 1 ~ 350

| No. | 医師名 ○○ | | | 医師名 △△ | | | No. | 医師名 | | | 医師名 | | |
|-----|--------|-----|-----|--------|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|----|
| | 部位1 | 部位2 | 所見 | 部位1 | 部位2 | 所見 | | 部位1 | 部位2 | 所見 | 部位1 | 部位2 | 所見 |
| 1 | 2 | 13 | 102 | 2 | 13 | 102 | 31 | | | | | | |
| 2 | | | | | | | 32 | | | | | | |
| 3 | | | | | | | 33 | | | | | | |
| 4 | | | | | | | 34 | | | | | | |
| 5 | | | | | | | 35 | | | | | | |
| 6 | | | | | | | 36 | | | | | | |
| 7 | | | | | | | 37 | | | | | | |
| 8 | | | | | | | 38 | | | | | | |
| 9 | | | | | | | 39 | | | | | | |
| 10 | | | | | | | 40 | | | | | | |
| 11 | | | | | | | 41 | | | | | | |
| 12 | | | | | | | 42 | | | | | | |
| 13 | | | | | | | 43 | | | | | | |
| 14 | | | | | | | 44 | | | | | | |
| 15 | | | | | | | 45 | | | | | | |
| 16 | | | | | | | 46 | | | | | | |
| 17 | | | | | | | 47 | | | | | | |
| 18 | | | | | | | 48 | | | | | | |
| 19 | | | | | | | 49 | | | | | | |
| 20 | | | | | | | 50 | | | | | | |
| 21 | | | | | | | 51 | | | | | | |
| 22 | | | | | | | 52 | | | | | | |
| 23 | | | | | | | 53 | | | | | | |
| 24 | | | | | | | 54 | | | | | | |
| 25 | | | | | | | 55 | | | | | | |
| 26 | | | | | | | 56 | | | | | | |
| 27 | | | | | | | 57 | | | | | | |
| 28 | | | | | | | 58 | | | | | | |
| 29 | | | | | | | 59 | | | | | | |
| 30 | | | | | | | 60 | | | | | | |

※ 所見一覧に該当しない所見については、自由記載とする(様式随意)

| 陸 上 自 衛 隊 仕 様 書 | | | |
|-----------------|--------|-----------------|-------------|
| 物品番号 | | 仕 様 書 番 号 | |
| 乳がん検診 | | 札幌病衛31-6 | |
| | | 防衛大臣承認 | 年 月 日 |
| | | 作 成 | 平成31年 2月 5日 |
| | | 変 更 | 平成 年 月 日 |
| | 作成部隊等名 | 自衛隊札幌病院総務部健康管理課 | |

1 総則

1.1 適用範囲

この仕様書は、部外病院において実施する乳がん検診（50歳以上・48歳以下）の役務について規定する。

1.2 用語及び定義

この仕様書で用いる用語及び定義は、その他関係法令による。

1.3 引用文書

この仕様書に引用する次の文書は、この仕様書に規定する範囲内において、この仕様書の一部を成すものであり、入札書又は見積書の提出時における最新版とする。

2 法令等

医療法（昭和23年法律第205号）

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）

陸上自衛隊健康診断及び体力検査実施規則（昭和44年陸上自衛隊達36-6号）

3 実施場所

契約相手方の示す病院等

4 検診期間

令和5年4月1日～令和6年3月31日

5 検診内容等

| 検診名 | 検診項目 |
|--------------|------------------|
| 乳がん検診（50歳以上） | 問診、マンモグラフィー（1方向） |
| 乳がん検診（48歳以下） | 問診、マンモグラフィー（2方向） |

6 その他の指示

6.1 検診結果の通知要領

検診結果は、各人毎に作成し、官側（自衛隊札幌病院総務部健康管理課）に書面をもって送付し、受領をもって完了するものとする。

6.2 その他

- a) 受診人員及び日程等については、官側（自衛隊札幌病院総務部健康管理課）との調整によるものとする。

- b) 本仕様書に定めていない事項で疑義が生じた場合、関係法令等に従いその都度協議し、これを取り決めるものとする。
- c) 取り扱われる情報の管理については、個人情報保護等関係規則に従い、適正に行うよう十分留意する。

| 陸上自衛隊仕様書 | | |
|----------|-----------|-----------------|
| 物品番号 | 仕様書番号 | |
| 乳がん検診読影 | 札幌病衛29-1改 | |
| | 防衛大臣承認 | 平成 年 月 日 |
| | 作成 | 平成29年 2月 8日 |
| | 変更 | 平成 年 月 日 |
| | 作成部隊等名 | 自衛隊札幌病院総務部健康管理課 |

1 総則

1.1 適用範囲

この仕様書は、自衛隊札幌病院の乳がん検診読影の役務について規定する。

1.2 用語及び定義

この仕様書で用いる用語及び定義は、その他関係法令による。

1.3 引用文書

この仕様書に引用する次の文書は、この仕様書に規定する範囲内において、この仕様書の一部を作成すものであり、入札書又は見積書の提出時における最新版とする。

2 法令等

医療法（昭和23年法律第205号）

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）

陸上自衛隊健康診断及び体力検査実施規則（昭和44年陸上自衛隊達36-6号）

3 役務に関する要求

3.1 役務の内容

定期の健康診断で実施する乳がん検診マンモグラフィの読影及び「乳がん検診表」（別紙）の所見等を記入する。

3.2 読影期間

該当年度内とする。

3.3 読影医の条件

読影医は日本乳がん学会認定医を基準とし、マンモグラフィの読影経験のある2名の医師とする。

3.4 読影画像

自衛隊札幌病院が保有するX線撮影装置、乳房用（デジタル式）で撮影した乳房画像片側2方向、左右合わせて4画像を1件とする。

4 読影場所

受注者の施設とする。

5 所見記入要領

「乳がん検診表」（別紙）の担当する1次読影及び2次読影所見を読影医が記載するものとする。

6 読影画像等の受渡要領

画像を取り込んだDVD及び「乳がん検診表」を自衛隊札幌病院総務部健康管理課にて、官側の指定する頻度で受領するものとする。読影が終了したならばDVDと所見等が記入された「乳がん検診表」を官側に返納するものとする。

自衛隊札幌病院総務部健康管理課での授受を優先とするが、郵送での授受を行う場合は、追跡可能な方法とし、書面にて授受に関する確認を行うものとする。

7 その他の指示

7.1 個人情報管理に関する基準

個人情報管理に関する基準は次による。

- a) 受託者は、善良なる管理者の注意をもって委託業務を行うものとする。
- b) 受託者は、個人情報の漏洩等の防止のため適切な措置をとるものとする。
- c) 受託者は、この契約の履行に際し知得した秘密を第三者に漏らし、又は利用してはならない。
- d) 受託者は、委託業務の全部又は一部を第三者に請け負わせる場合には、あらかじめ書面により官側の承認を受けなければならない。
- e) 受託者は、委託業者に係る個人情報を他の目的のために使用してはならない。
また、当該情報を第三者に提供してはならない。
- f) 受託者は、個人情報を複製する場合には、あらかじめ書面により官側の承認を受けなければならない。
- g) 受託者は、個人情報の管理につき、定期的に検査を行う。
また官側は、特に必要と認めた場合には、受託者に対し、個人情報の管理状況における質問又は資料の提出及び関係場所に立入調査をさせることができるものとする。
- h) 委託業務に関し事故等が発生した場合には、受託者は、速やかにその内容を官側に報告する。
- i) 官側は、受託者が正当な理由なくこの契約の全部又は一部を履行しない場合には、この契約の全部又は一部を解除することができる。

7.2 その他

その他は、次による。

- a) 受託者の不具合により関係資料の亡失及び損傷等の事故が発生した場合は、受託者はその責を負うものとする。
- b) 記載漏れ及び照会については、受託者は随時対応するものとする。
- c) 官側が負担する経費以外は、すべて受託者が負担するものとする。
- d) 本仕様書に定めていない事項で疑義が生じた場合、関係法令等に従いその都度協議し、これを取り決めるものとする。

乳がん検診表

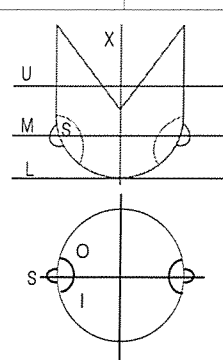
ID

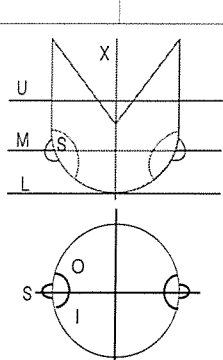
受診日

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 受診者 | | | |
| コース | | 駐屯地 | |

| | | | | | | | | | | | |
|------------|-----------|----|----|---------------|----------|-----------|--------------|-------------|-----------|---|---|
| 問診 | 1 乳がん検診歴 | なし | あり | → いつ | 年 | 月 | 頃 | | | | |
| | | | | → 施設 | ・ 部内(施設名 |) | ・ 部外(施設名 |) | | | |
| | | | | → 結果 | ・ 異常なし | ・ 要精査、要観察 | ・ (|) | | | |
| | | | | → 方法 | ・ 触診 | ・ 触診+マンモ | ・ 触診+マンモ+エコー | ・ マンモ | ・ マンモ+エコー | | |
| | 2 妊娠等について | 妊娠 | 回 | ・ 出産 | 回 | ・ 授乳経験 | なし | あり | | | |
| | 3 生理について | | | → いつ | ・ 初潮 | 歳 | ・ 閉経 | 歳 | ・ 最近の最終月経 | 月 | 日 |
| | | | | → 現在妊娠している可能性 | ・ なし | ・ あり | ・ 不明 | | | | |
| 4 現在の症状 | なし | あり | → | ・ しこり(右 | 左) | ・ 痛み(右 | 左) | ・ 乳頭からの分泌(右 | 左) | | |
| | | | → | ・ いつから(|) | | | | | | |
| 5 乳腺疾患歴 | なし | あり | → | ・ 疾患名(|) | ・ 時期 | 歳の時 | | | | |
| 6 血縁者の乳腺疾患 | なし | あり | → | ・ 続柄(|) | ・ 疾患名(|) | ・ 時期 | 歳の時 | | |
| 7 ホルモン剤使用歴 | なし | あり | | | | | | | | | |

【乳腺の評価【乳房の構成】】 脂肪性 乳腺散在 不均一高濃度 極めて高濃度

| | 【右】 | | |  | 【左】 | | |
|------|-------------------------------|---|--|---|--|---|--|
| | 【指示】 | 【所見】 | 【カテゴリー】 | | 【カテゴリー】 | 【所見】 | 【指示】 |
| 1次読影 | <input type="checkbox"/> 異常なし | <input type="checkbox"/> 腫瘤像 <input type="checkbox"/> 石灰化像 <input type="checkbox"/> 構築の乱れ <input type="checkbox"/> FAD <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 読影不能 N- <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 読影不能 N- <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 腫瘤像 <input type="checkbox"/> 石灰化像 <input type="checkbox"/> 構築の乱れ <input type="checkbox"/> FAD <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 経過観察 M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 要精査 |
| | 【コメント】 | | | | 【1次読影医師名】 | | |

| | 【右】 | | |  | 【左】 | | |
|------|-------------------------------|---|--|---|--|---|--|
| | 【指示】 | 【所見】 | 【カテゴリー】 | | 【カテゴリー】 | 【所見】 | 【指示】 |
| 2次読影 | <input type="checkbox"/> 異常なし | <input type="checkbox"/> 腫瘤像 <input type="checkbox"/> 石灰化像 <input type="checkbox"/> 構築の乱れ <input type="checkbox"/> FAD <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 読影不能 N- <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 読影不能 N- <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 腫瘤像 <input type="checkbox"/> 石灰化像 <input type="checkbox"/> 構築の乱れ <input type="checkbox"/> FAD <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 経過観察 M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 要精査 |
| | 【コメント】 | | | | 【2次読影医師名】 | | |

| | | | | | | |
|------|---------|-------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 総合判定 | 判定指示・区分 | <input type="checkbox"/> A:平常 | <input type="checkbox"/> Ba:要精査(要医療) | <input type="checkbox"/> Bb:経過観察 | <input type="checkbox"/> C:要軽業 | <input type="checkbox"/> D:要休養 |
| | 判定医師名 | | | | | |

| 陸上自衛隊仕様書 | | | |
|----------|-----------------|-------------|--|
| 物品番号 | 仕様書番号 | | |
| 子宮がん検診 | 札幌病衛31-4 | | |
| | 防衛大臣承認 | 年 月 日 | |
| | 作成 | 平成31年 2月 5日 | |
| | 変更 | 平成 年 月 日 | |
| 作成部隊等名 | 自衛隊札幌病院総務部健康管理課 | | |

1 総則

1.1 適用範囲

この仕様書は、部外病院において実施する子宮がん検診の役務について規定する。

1.2 用語及び定義

この仕様書で用いる用語及び定義は、その他関係法令による。

1.3 引用文書

この仕様書に引用する次の文書は、この仕様書に規定する範囲内において、この仕様書の一部を成すものであり、入札書又は見積書の提出時における最新版とする。

2 法令等

医療法（昭和23年法律第205号）

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）

陸上自衛隊健康診断及び体力検査実施規則（昭和44年陸上自衛隊達36-6号）

3 実施場所

契約相手方の示す病院等

4 検診期間

令和5年4月1日～令和6年3月31日

5 検診内容等

| 検診名 | 検診項目 |
|--------|---------------|
| 子宮がん検診 | 問診 子宮頸部細胞診 |

6 その他の指示

6.1 検診結果の通知要領

検診結果は、各人毎に作成し、官側（自衛隊札幌病院総務部健康管理課）に書面をもって送付し、受領をもって完了するものとする。

6.2 その他

- 受診人員及び日程等については、官側（自衛隊札幌病院総務部健康管理課）との調整によるものとする。
- 本仕様書に定めていない事項で疑義が生じた場合、関係法令等に従いその都度協議し、これを取り決めるものとする。
- 取り扱われる情報の管理については、個人情報保護等関係規則に従い、適正に行うよう十分留意する。