

## 会 議 録

会議の名称		令和 6 年度第 1 回つくば市胃内視鏡検診運営委員会		
開催日時		令和 6 年(2024 年)11 月 6 日 開会 19:00 閉会 19:35		
開催場所		つくば市役所2階 201 会議室		
事務局(担当課)		保健部健康増進課		
出席者	委員	柴原 健 委員(委員長)、成島 淨委員、杉山 弘明委員、小川 健委員、池澤 和人委員、青柳 啓之委員、池野 美恵子委員、鈴木 英雄委員、田村 孝史委員、賀古 毅委員、奈良坂 俊明委員		
	その他	つくば市医師会事務局長 稲葉祐樹		
	事務局	木本課長、小池係長、石井主任、秋田主任		
公開・非公開の別		<input checked="" type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 一部公開	傍聴者数	0 人
非公開の場合はその理由				
議題		<ul style="list-style-type: none"> <li>・胃内視鏡検診実施報告について</li> <li>・協力医療機関一覧について</li> <li>・胃内視鏡検診クラウドシステムの導入について</li> <li>・鎮静薬の使用について</li> </ul>		
会議録署名人		小川 健、杉山 弘明	確定年月日	年 月 日
会議次第	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 開会</li> <li>2 課長挨拶</li> <li>3 議事               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 報告事項</li> <li>(2) 協議事項</li> </ol> </li> <li>4 その他</li> <li>5 閉会</li> </ol>			

発言者	<審議内容>
	1 開会
	2 課長挨拶
	3 議事
	(1)報告事項
	① 胃内視鏡検診実施報告について
事務局	【資料1】に基づき、胃内視鏡検診実績について事務局より説明。
	② 協力医療機関一覧について
事務局	【資料2】に基づき、次年度協力医療機関について事務局より説明。
成島委員	①の報告の中のがん検診受診率について、五霞町や桜川市、東海村の受診率が高いが、県内の市町村で自己負担金のばらつきがあるのか。
事務局	肺がんについては受診率が高いほど自己負担金が無料になっているところが多く、受診率が低いところは自己負担金が高い傾向があった。
成島委員	それでは受診率を上げるためにはお金を出せば上がるのか？そう簡単にはいかないと思うが、もしかすると自己負担金に関係していると思い、質問した。
	(2)協議事項
	① 胃内視鏡検診クラウドシステムの導入について

事務局	【資料 3】に基づき、胃内視鏡検診クラウドシステムの導入について事務局より説明。
委員長	いろいろな状況を鑑みて、クラウドシステムの導入に向けて議論を進めていくということによろしいか。
委員	(異議なし)
事務局	【資料 4】に基づき、鎮静薬の使用について事務局より説明。
委員長	もし、鎮静薬の使用を認めた場合、施設差が出ること、基準を決めて施設毎に認可や確認が必要となること、アレルギーや問診の内容も考えないといけないことなどハードルが高い。先行き、時代が変われば、あらためて議論してもいいと思うが、現状では使用しないということによろしいか。
委員	(異議なし)
	4 その他
	5 閉会

令和6年度 第1回つくば市胃内視鏡検診運営委員会 次第

日時:令和6年11月6日(水) 19時から19時30分まで

場所:つくば市役所 2階 201会議室

1 開会

2 課長挨拶

3 議事

(1) 報告事項

① 胃内視鏡検診実施報告について【資料1】

② 協力医療機関一覧について【資料2】

(2) 協議事項

① 胃内視鏡検診クラウドシステムの導入について【資料3】

② 鎮静薬の使用について【資料4】

4 その他

検診時におけるピロリ菌検査について

5 閉会

〈資料一覧〉

【資料1】胃内視鏡検診実施報告

【資料2】協力医療機関一覧について

【資料3】胃内視鏡検診クラウドシステムの導入について

【資料4】鎮静薬の使用について

【参考資料1】胃内視鏡検診運営委員会委員名簿

【参考資料2】つくば市胃内視鏡検診運営委員会設置要項

# 胃内視鏡検診実施報告

令和6年11月6日

つくば市保健部  
健康増進課成人保健係

# 令和5年度 市町村の住民検診におけるがん検診の受診率(速報値)

肺がん(胸部X線)  
(40~69歳)

★胃がん(胃部X線及び内視鏡)  
(50~69歳)

大腸がん(便潜血検査)  
(40~69歳)

乳がん(マンモグラフィ)  
(40~69歳)

子宮頸がん(細胞診)  
(20~69歳)

順位	市町村名	対象者数	受診者数	受診率
1	城里町	2,310	855	37.0
2	銚田市	7,875	2,902	36.9
3	行方市	4,823	1,666	34.5
4	大子町	2,211	745	33.7
5	境町	2,985	951	31.9
6	八千代町	2,712	834	30.8
7	大洗町	2,089	615	29.4
8	高萩市	2,574	754	29.3
9	常陸大宮市	4,964	1,431	28.8
10	茨城県	3,724	1,052	28.2
11	守谷市	4,983	1,392	27.9
12	坂東市	6,186	1,666	26.9
13	神栖市	9,966	2,651	26.6
14	小美玉市	5,391	1,421	26.4
15	潮来市	3,252	856	26.3
16	五霞町	956	249	26.0
17	北茨城市	4,088	1,047	25.6
18	東海村	2,860	732	25.6
19	桜川市	4,872	1,198	24.6
20	笠間市	8,291	2,023	24.4
21	常陸太田市	5,440	1,305	24.0
22	つくばみらい市	4,188	949	22.7
23	利根町	1,707	381	22.3
24	美浦村	1,566	349	22.3
25	下妻市	4,652	1,020	21.9
26	筑西市	11,773	2,486	21.1
27	那珂市	5,689	1,166	20.5
28	常総市	6,014	1,226	20.4
29	茨城県	288,363	57,552	20.0
30	結城市	5,163	1,022	19.8
31	ひたちなか市	12,995	2,437	18.8
32	取手市	10,223	1,868	18.3
33	龍ヶ崎市	7,977	1,444	18.1
34	石岡市	7,531	1,294	17.2
35	鹿嶋市	7,280	1,220	16.8
36	稲敷市	4,641	771	16.6
37	牛久市	7,779	1,277	16.4
38	水戸市	25,871	4,042	15.6
39	古河市	14,816	2,181	14.7
40	土浦市	13,626	1,818	13.3
41	阿見町	4,825	629	13.0
42	河内町	1,036	116	11.2
43	つくば市	17,971	2,004	11.2
44	かずみがうら市	3,949	362	9.2
45	日立市	14,539	1,145	7.9

順位	市町村名	対象者数	受診者数	受診率
1	五霞町	720	200	27.8
2	常陸大宮市	4,111	957	23.3
3	銚田市	6,054	1,156	19.1
4	東海村	2,274	431	19.0
5	行方市	3,866	629	16.3
6	茨城県	2,928	430	14.7
7	境町	2,311	339	14.7
8	城里町	1,888	263	13.9
9	美浦村	1,258	175	13.9
10	那珂市	4,582	604	13.2
11	潮来市	2,608	342	13.1
12	結城市	3,990	506	12.7
13	桜川市	3,972	495	12.5
14	小美玉市	4,275	530	12.4
15	神栖市	7,878	961	12.2
16	大子町	1,892	223	11.8
17	坂東市	4,729	548	11.6
18	大洗町	1,692	190	11.2
19	常陸太田市	4,631	495	10.7
20	筑西市	9,367	961	10.3
21	北茨城市	3,842	391	10.2
22	ひたちなか市	10,332	1,044	10.1
23	笠間市	6,699	675	10.1
24	古河市	11,709	1,168	10.0
25	茨城県	227,413	22,638	10.0
26	つくばみらい市	3,196	317	9.9
27	常総市	4,644	455	9.8
28	阿見町	3,693	349	9.5
29	龍ヶ崎市	6,285	584	9.3
30	守谷市	3,862	357	9.2
31	下妻市	3,604	333	9.2
32	八千代町	2,071	175	8.5
33	牛久市	5,901	491	8.3
34	土浦市	10,470	880	7.9
35	つくば市	13,401	1,065	7.9
36	高萩市	2,125	168	7.9
37	日立市	11,841	917	7.7
38	かずみがうら市	3,083	238	7.7
39	河内町	870	62	7.1
40	水戸市	19,982	1,392	7.0
41	鹿嶋市	5,811	359	6.2
42	石岡市	5,981	321	5.4
43	稲敷市	3,761	183	4.9
44	取手市	7,902	285	3.6
45	利根町	1,314	41	3.1

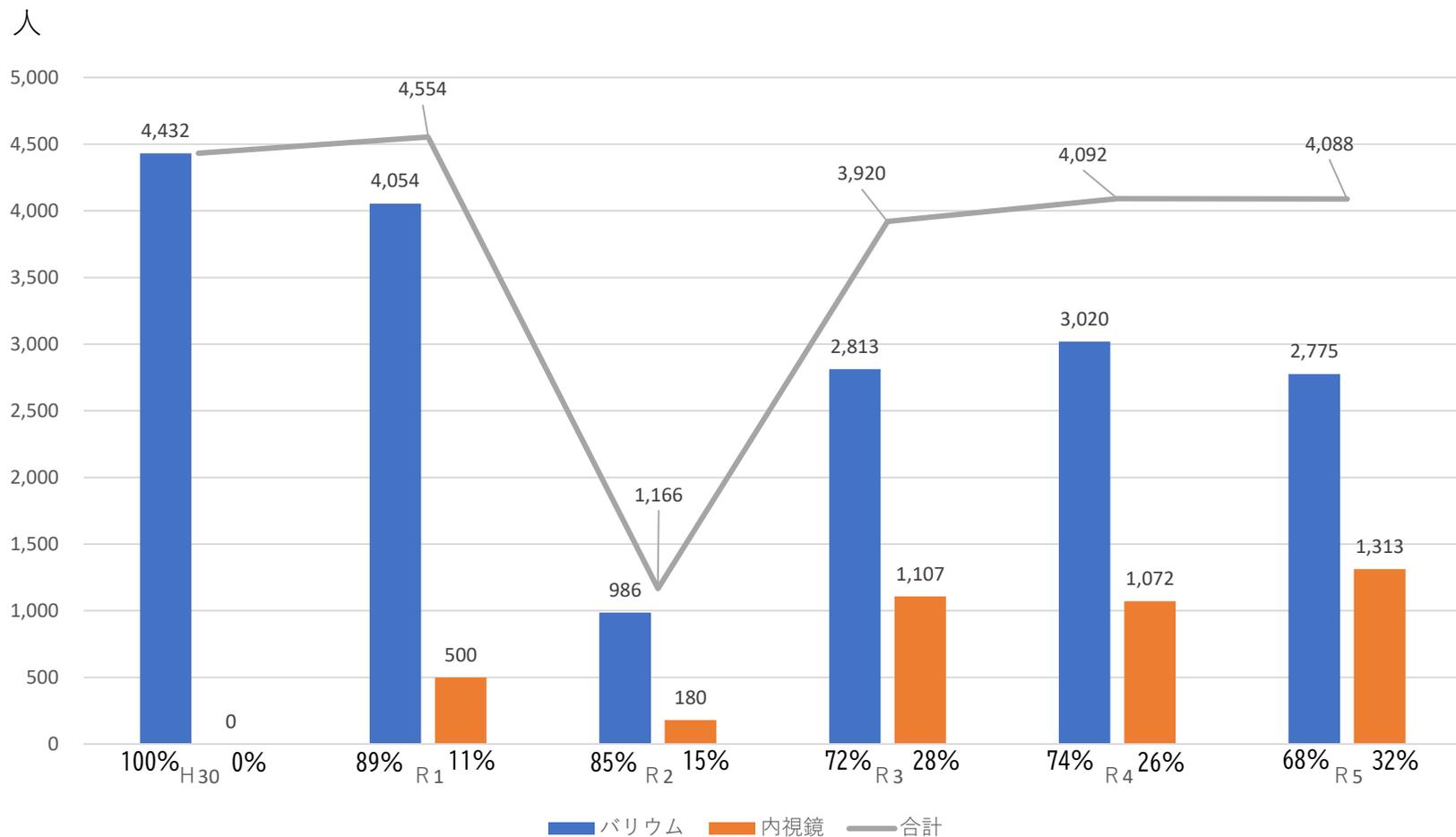
順位	市町村名	対象者数	受診者数	受診率
1	銚田市	7,875	2,351	29.9
2	境町	2,985	836	28.0
3	大子町	2,211	588	26.6
4	行方市	4,823	1,273	26.4
5	東海村	2,860	701	24.5
6	常陸大宮市	4,964	1,216	24.5
7	城里町	2,310	558	24.2
8	坂東市	6,186	1,473	23.8
9	大洗町	2,089	485	23.2
10	八千代町	2,712	608	22.4
11	茨城県	3,724	828	22.2
12	五霞町	956	206	21.5
13	桜川市	4,872	984	20.2
14	下妻市	4,652	928	19.9
15	常陸太田市	5,440	1,054	19.4
16	潮来市	3,252	630	19.4
17	神栖市	9,966	1,876	18.8
18	つくばみらい市	4,188	785	18.7
19	筑西市	11,773	2,170	18.4
20	那珂市	5,689	1,026	18.0
21	結城市	5,163	920	17.8
22	常総市	6,014	1,062	17.7
23	笠間市	8,291	1,452	17.5
24	小美玉市	5,391	913	16.9
25	美浦村	1,566	263	16.8
26	ひたちなか市	12,995	2,092	16.1
27	茨城県	288,363	46,175	16.0
28	古河市	14,816	2,309	15.6
29	利根町	1,707	260	15.2
30	かずみがうら市	3,949	594	15.0
31	阿見町	4,825	658	13.6
32	水戸市	25,871	3,524	13.6
33	石岡市	7,531	1,019	13.5
34	牛久市	7,779	1,040	13.4
35	つくば市	17,971	2,385	13.3
36	河内町	1,036	135	13.0
37	龍ヶ崎市	7,977	1,031	12.9
38	北茨城市	4,088	475	11.6
39	稲敷市	4,641	534	11.5
40	土浦市	13,626	1,390	10.2
41	守谷市	4,983	504	10.1
42	取手市	10,223	996	9.7
43	鹿嶋市	7,280	674	9.3
44	高萩市	2,574	231	9.0
45	日立市	14,539	1,135	7.8

順位	市町村名	対象者数	受診者数	受診率
1	五霞町	427	131	30.7
2	桜川市	2,268	620	27.3
3	銚田市	3,674	971	26.4
4	茨城県	1,833	475	25.9
5	常陸太田市	2,757	676	24.5
6	美浦村	729	178	24.4
7	東海村	1,490	358	24.0
8	行方市	2,281	536	23.5
9	潮来市	1,607	362	22.5
10	常陸大宮市	2,407	542	22.5
11	境町	1,752	367	20.9
12	常総市	2,784	572	20.5
13	八千代町	1,257	250	20.1
14	つくば市	9,121	1,828	20.0
15	神栖市	5,200	1,032	19.8
16	坂東市	2,767	539	19.5
17	小美玉市	2,622	501	19.1
18	筑西市	5,728	1,080	18.9
19	下妻市	2,234	398	17.8
20	那珂市	2,923	517	17.7
21	つくばみらい市	2,048	346	16.9
22	茨城県	143,905	24,220	16.8
23	日立市	7,446	1,245	16.7
24	大子町	1,014	169	16.7
25	城里町	1,122	186	16.6
26	結城市	2,517	413	16.4
27	大洗町	980	159	16.2
28	古河市	7,300	1,181	16.2
29	笠間市	4,101	659	16.1
30	稲敷市	2,156	346	16.0
31	かずみがうら市	1,884	291	15.4
32	北茨城市	2,075	318	15.3
33	龍ヶ崎市	4,081	612	15.0
34	石岡市	3,776	533	14.1
35	河内町	469	66	14.1
36	阿見町	2,346	320	13.6
37	守谷市	2,705	368	13.6
38	土浦市	6,763	919	13.6
39	鹿嶋市	3,775	507	13.4
40	取手市	5,259	699	13.3
41	ひたちなか市	6,680	885	13.2
42	牛久市	4,018	524	13.0
43	高萩市	1,361	159	11.7
44	水戸市	13,316	1,274	9.6

順位	市町村名	対象者数	受診者数	受診率
1	五霞町	427	158	37.0
2	東海村	1,853	567	30.6
3	桜川市	2,656	767	28.8
4	境町	1,410	401	28.4
5	常陸大宮市	2,815	666	23.7
6	潮来市	1,072	449	22.7
7	つくば市	12,611	2,848	22.6
8	美浦村	917	200	21.8
9	下妻市	2,758	585	21.2
10	茨城県	2,235	464	20.8
11	常総市	3,498	718	20.5
12	筑西市	6,979	1,359	19.5
13	牛久市	4,987	966	19.4
14	銚田市	5,069	980	19.3
15	坂東市	3,510	676	19.3
16	行方市	2,820	543	19.3
17	小美玉市	3,282	609	18.6
18	神栖市	6,588	1,209	18.4
19	龍ヶ崎市	5,086	924	18.2
20	大洗町	1,188	208	17.5
21	八千代町	1,579	275	17.4
22	城里町	1,296	224	17.3
23	結城市	3,071	516	16.8
24	つくばみらい市	2,563	429	16.7
25	常陸太田市	3,234	529	16.4
26	河内町	546	89	16.3
27	守谷市	3,292	528	16.0
28	土浦市	8,868	1,421	16.0
29	稲敷市	2,612	415	15.9
30	茨城県	178,760	28,296	15.8
31	石岡市	4,522	660	14.6
32	古河市	9,228	1,340	14.5
33	笠間市	4,918	714	14.5
34	大子町	1,166	166	14.2
35	阿見町	3,016	424	14.1
36	那珂市	3,491	490	14.0
37	取手市	6,598	899	13.6
38	鹿嶋市	4,602	593	12.9
39	利根町	1,000	121	12.1
40	北茨城市	2,392	289	12.1
41	かずみがうら市	2,306	260	11.3
42	ひたちなか市	8,297	920	11.1
43	高萩市	1,569	162	10.3
44	日立市	9,011	904	10.0
45	水戸市	16,921	633	3.7

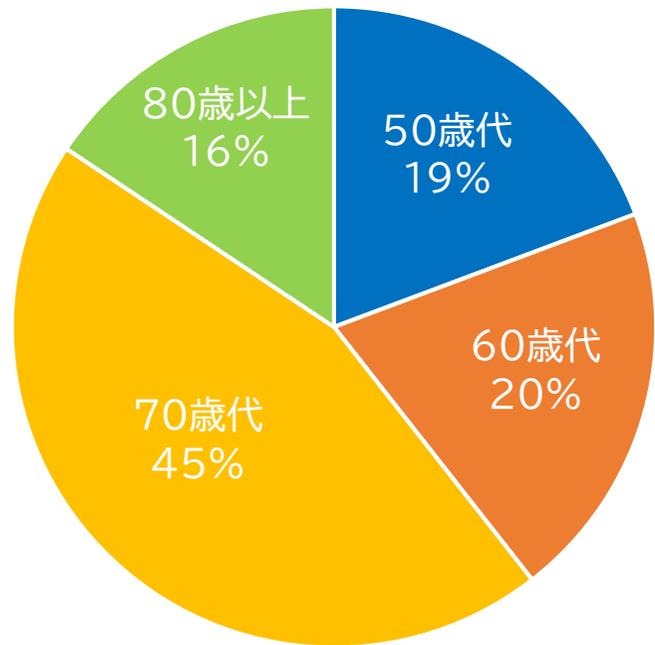
●対象者数 : 国民健康保険の被保険者。  
 ●受診者数 : 住民検診受診者※1のうち国民健康保険の被保険者。 ※1 健康増進法(平成14年法律第103号)第19条の2に基づく健康増進事業として市町村が実施した検診。  
 ⇒肺、大腸がん…(当該年度の受診者数) 胃、乳、子宮頸がん…(当該年度の受診者数+前年度の受診者数)-2年連続受診者数

# 平成30年度-令和5年度 受診者数の推移 バリウム内視鏡比



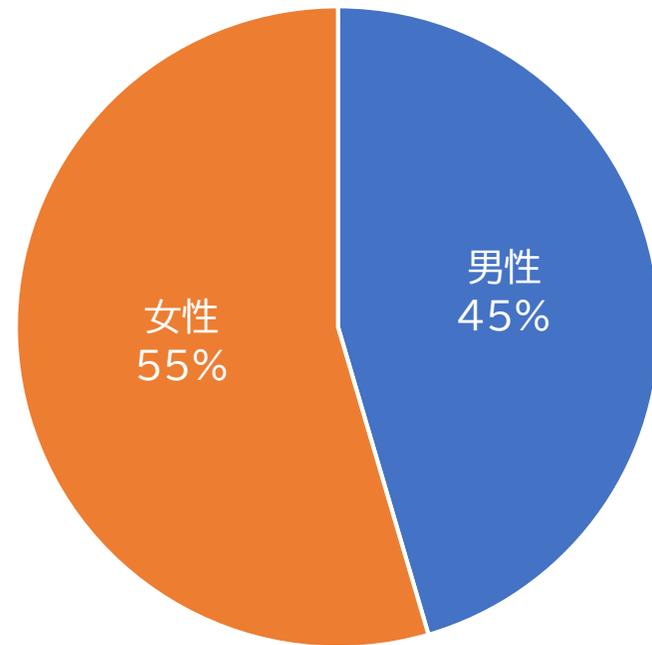
# 令和5年度胃内視鏡検診実施報告

胃内視鏡検診受診者 年代別



■ 50歳代 ■ 60歳代 ■ 70歳代 ■ 80歳以上

胃内視鏡検診受診者 男女別



■ 男性 ■ 女性

# 令和5年度胃内視鏡検診結果報告

○生検者数 176件

【年代内訳】

50歳代:22件、60歳代:32件、70歳代:93件、80歳以上:29件

【性別内訳】

男性89件・女性87件

【生検率】 13.4% (1,313件中176件)

○胃がん疑い・胃がん・その他の悪性病変:28件

【年代内訳】

50歳代:1件、60歳代:4件、70歳代:13件、80歳以上:10件

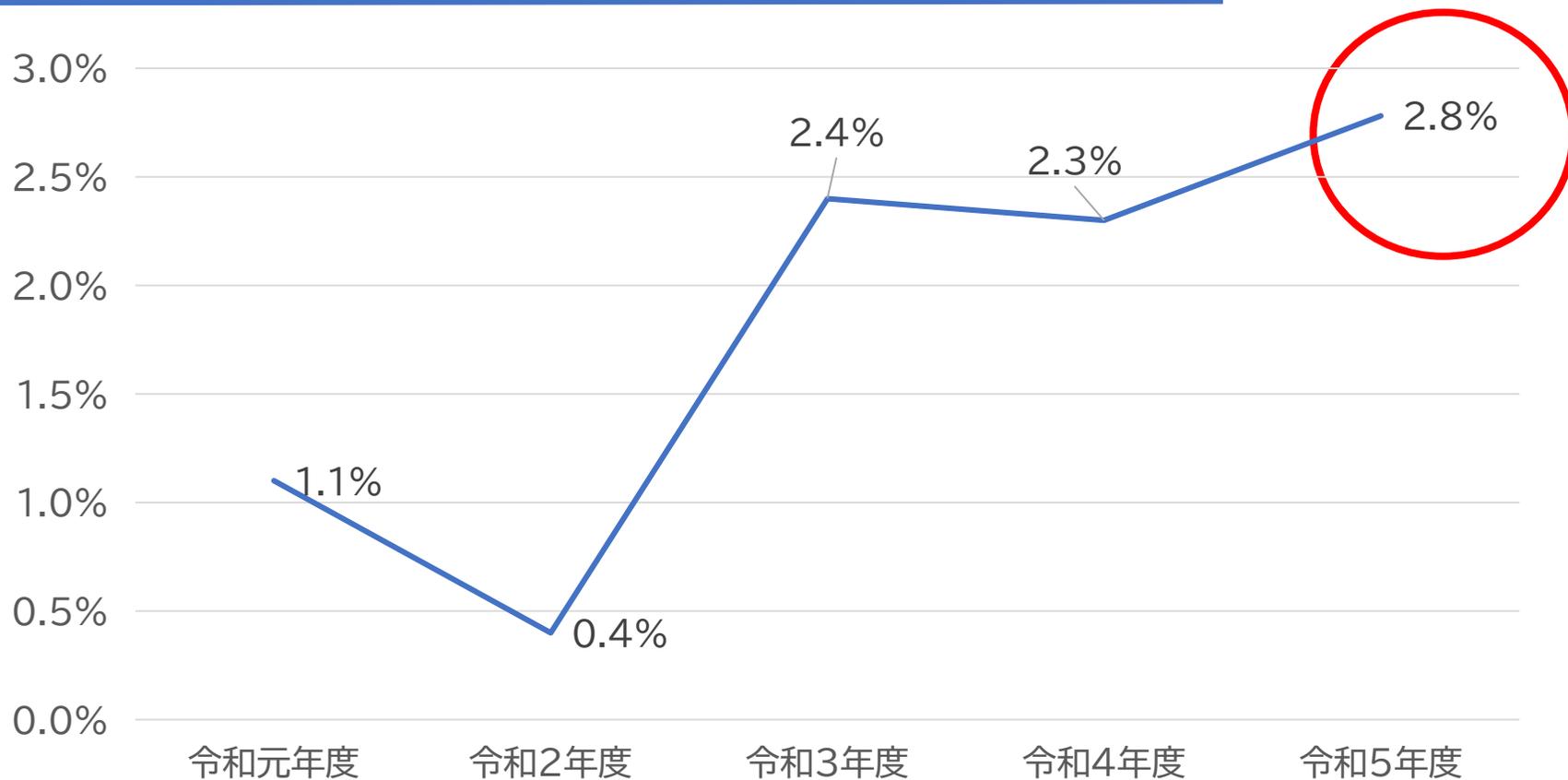
【性別内訳】

男性17件・女性11件

○胃がん発見数:7件 がん発見率:0.53% [精密検査の結果胃がん/受診者数]

生検	G1	G2	G3	G4	G5
R5	160	6	2	0	8

# 内視鏡検診受診率の推移



年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
受診率	1.1%	0.4%	2.4%	2.3%	2.8%
受診者数	500	180	1,108	1,072	1,313
対象者数(50歳以上偶数年齢)	44,739	45,135	47,100	47,465	47,203

## 令和7年度胃内視鏡検診協力医療機関(予定)

## 資料2

No.	医療機関	地区
1	つくばセンタークリニック	桜
2	宮川内科・胃腸科医院	谷田部
3	柴原医院	大穂
4	小田内科クリニック	筑波
5	筑波胃腸病院	荃崎
6	竹園ファミリークリニック	桜
7	杉谷メディカルクリニック	谷田部
8	おがわ内科	谷田部
9	すぎやま内科皮膚科クリニック	桜
10	筑波大学附属病院	桜
11	研究学園クリニック	谷田部
12	つくばシティア内科クリニック	桜
13	大野医院	谷田部
14	つくば双愛病院	荃崎
15	辻仲つくば胃と大腸内視鏡・肛門外科クリニック	桜
16	筑波記念病院	大穂
17	田村医院	谷田部
18	筑波中央病院	筑波
19	つくば辻クリニック	谷田部
20	つくばみらいファミリークリニック	つくばみらい
21	グレースクリニック	谷田部
22	ひろせ内科消化器クリニック	桜
23	ありたクリニック	谷田部
24	おおつか内科クリニック 消化器内科・腎臓内科	谷田部
25	むらした内科クリニック	谷田部
26	つくば消化器・内視鏡クリニック	谷田部

### 【資料3】胃内視鏡検診クラウドシステムの導入について

現行の二次読影体制とクラウドシステムでの二次読影体制との比較

	現行体制	クラウドシステム
読影画像提出方法	USBまたはCD-R	インターネットからアップロード
二次読影実施場所	市庁舎	任意の場所（クリニック・自宅など）
二次読影実施日時	あらかじめ決められた日時	決められた期間の中で実施
使用端末	専用パソコン	自身で保有しているパソコン

クラウドシステムを導入した場合のメリット・デメリット

#### ○メリット

- ・好きな場所、好きな時間に二次読影を実施することが可能。市庁舎まで来る必要がなくなるため、医師の負担が減る。
- ・インターネットにつながっているパソコンから読影画像をアップロードできるので、レターパックなどの郵送料がかからない
- ・USB、CD-Rの紛失がなくなるため、検診情報の漏洩リスクを最低限にすることができる

#### ●デメリット

- ・紙媒体の複写の検診票がなくなるため、問診内容や検診の結果をクラウドシステムに入力する必要がある

### 3) 鎮痛薬・鎮静薬

対策型胃内視鏡検診では、胃内視鏡検査時の鎮静を目的とした鎮静薬・静脈麻酔薬・鎮痛薬は使用しないことが原則である。前処置の鎮静にかかわる偶発症については、重篤な偶発症に発展するケースも多い(Ⅲ章表Ⅲ-3ならびに下記解説を参照)。安易に鎮静薬を使用するのではなく、細径内視鏡の使用、経鼻挿入への変更、胃X線検診への誘導などをまず検討すべきである。

#### ●解説：内視鏡検査時の鎮静レベルと安全対策

日本消化器内視鏡学会による消化器内視鏡関連の偶発症に関する第6回全国調査報告(2008～2012年検査総数17,087,111件)<sup>1)</sup>によると、前処置に関連する偶発症は472件で、そのうち鎮静に関連した偶発症は219件(46.5%)、死亡にいたった9件のうち4件(44.5%)が鎮静・鎮痛薬に関係するものであったと報告されている。

2013年に公表された日本消化器内視鏡学会による「内視鏡診療における鎮静に関するガイドライン」<sup>2)</sup>では、通常内視鏡検査で目標とする鎮静レベルは鎮静(意識下鎮静)すなわち『問いかけまたは触覚刺激に対して意図して反応でき、呼吸循環機能と気道防御反射は維持されている状態』とされている。鎮静・鎮痛薬の投与量が相対的に過量となれば、容易に深鎮静のレベルに到達し、自発呼吸が抑制され、気道確保が必要な状態に陥ってしまう場合もある。適切な深度の鎮静と偶発症の予防のためには、鎮静前の病歴や全身状態を評価し、基礎疾患に配慮した鎮静薬を選択する必要がある。

また、鎮静時には少なくとも1名以上の看視者を配置し、患者の意識レベルの監視、パルスオキシメーターの装着や血圧測定、心電図モニターの装着などによる呼吸動態・循環動態の継続的なモニタリングを行うこと、さらに、鎮静後看視解除の基準、心肺偶発症が発生した際の気道確保などの応急処置、内視鏡医・内視鏡スタッフに対する鎮静に関する教育・研修など、鎮静の安全性確保のための厳密な管理が体制の構築が求められる<sup>2~4)</sup>。

対策型胃内視鏡検診の場合、呼吸・循環管理に対する設備や体制が必ずしも十分ではない医療機関が多数参加しており、呼吸・循環動態を厳密に管理する体制を整えて鎮静の安全性を担保することが困難な場合も多い。

### 4) 胃内視鏡検査に用いる咽頭・鼻腔麻酔

胃内視鏡検査に用いる咽頭・鼻腔麻酔には2%キシロカイン<sup>®</sup>ビスカスや8%キシロカイン<sup>®</sup>スプレーを用いる<sup>5)</sup>。経鼻・経口を問わず、検査機関において日常診療の内視鏡検査で用いている方法で麻酔することで構わない。問診で、キシロカインに対するアレルギーが確認された場合には、無麻酔で検査を実施せざるを得ない場合もある。特にキシロカインスプレーは濃度が高いうえに、吸収がよいため、アレルギー性ショックや中毒に十分注意する必要がある。キシロカインスプレーには20~30%のエタノールが含まれているため、アルコール過敏者には注意が必要である。ビスカスやスプレーなどを併用する場合であっても、キシロカイン<sup>®</sup>の総量の上限は200mgとする。

生状況をまとめる。

表Ⅲ-3 胃内視鏡検診の偶発症の発生状況 (2016～2020年度の5年間の累計)

検査報告総計 1,690,902 件	発生件数 (発生率 / 検診受診 10 万件対)	
全偶発症例	3,113 件	(183.78/10 万件)
鼻出血	2,112 件	(124.68/10 万件)
粘膜裂傷	606 件	(35.78/10 万件)
鎮静薬による呼吸抑制	128 件	(7.56/10 万件)
生検部からの後出血	49 件	(2.89/10 万件)
前処置薬剤によるアナフィラキシーショック	8 件	(0.47/10 万件)
気腫	2 件	(0.12/10 万件)
その他	204 件	(12.04/10 万件)

[文献 8) 日本消化器がん検診学会. 委員会報告 胃がん検診偶発症アンケート調査報告より作成]

## 参考文献

- 1) 平成 24・25 年度がん研究開発費「科学的根拠に基づくがん検診法の有効性評価とがん対策計画立案に関する研究」班および平成 26 年度がん研究開発費「検診ガイドライン作成と検診提供体制の政策提言のための研究」班 (主任研究者 斎藤博). 有効性評価に基づく胃がん検診ガイドライン 2014 年度版, 国立がん研究センターがん予防・健診研究センター, 2015.
- 2) 厚生労働省. 「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針 (健発第 0331058 号平成 20 年 3 月 31 日厚生労働省健康局長通知別添)」令和 3 年 10 月 1 日一部改正,  
<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/001073510.pdf> [最終確認日: 2024 年 4 月 18 日]
- 3) 平成 17 年度厚生労働省がん研究助成金「がん検診の適切な方法とその評価法の確立に関する研究」班 主任研究者 祖父江友孝. 有効性評価に基づく胃がん検診ガイドライン, 2006.
- 4) Hamashima C, Ogoshi K, Okamoto M, et al. A community-based, case-control study evaluating mortality reduction from gastric cancer by endoscopic screening in Japan. PLoS One 2013; 8: e79088.
- 5) Hamashima C, Okamoto M, Shabana M, et al. Sensitivity of endoscopic screening for gastric cancer by the incidence method. Int J Cancer 2013; 133: 653-659.
- 6) Ryu JE, Choi E, Lee K, et al. Trends in the Performance of the Korean National Cancer Screening Program for Gastric Cancer from 2007 to 2016. Cancer Res Treat 2022; 54: 842-849.
- 7) Day NE. Estimating the sensitivity of a screening test. J Epidemiol Community Health 1985; 39: 364-366. 2012; 7: e50041.
- 8) 日本消化器がん検診学会. 委員会報告 胃がん検診偶発症アンケート調査報告,  
<https://www.jsjcs.or.jp/about/summary/outline/committeereport> [最終確認日: 2024 年 4 月 18 日]

## つくば市胃内視鏡検診運営委員会委員名簿

No	氏名	所属
1	成島 淨	成島クリニック
2	柴原 健	柴原医院
3	杉山 弘明	すぎやま内科皮フ科クリニック
4	小川 健	おがわ内科
5	池澤 和人	筑波記念病院
6	青柳 啓之	つくば双愛病院
7	池野 美恵子	池野医院
8	鈴木 英雄	つくば消化器・内視鏡クリニック
9	杉谷 武彦	杉谷メディカルクリニック
10	田村 孝史	筑波胃腸病院
11	賀古 毅	筑波中央病院
12	奈良坂 俊明	筑波大学附属病院

委嘱期間:令和6年(2024年)1月1日から令和8年(2026年)3月31日まで

## つくば市胃内視鏡検診運営委員会設置要項

### (趣旨)

第1条 つくば市が市民を対象に実施する胃がん検診において、胃内視鏡検診（以下「検診」という。）の適正かつ効果的な運営を図るため、胃内視鏡検診運営委員会（以下「委員会」という。）を設置する。

### (所掌事務)

第2条 委員会は、次の各号に掲げる事項を所掌する。

- (1) 検診の対象者及び実施方法に関すること。
- (2) 検診機関において検診に従事する検査医の認定に関すること。
- (3) 偶発症（検査に伴い偶発的に起きる症状をいう。）に関する調査及び対策に関すること。
- (4) その他必要と認める事項に関すること。

### (構成)

第3条 委員会は、次に掲げる医師で市長が選任した者 10 人程度をもって構成する。

- (1) 一般社団法人 つくば市医師会に属する医師
- (2) 筑波大学附属病院に属する医師
- (3) その他市長が必要と認める医師

### (任期)

第4条 委員の任期は、3年以内とする。ただし、委員が欠けた場合における補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。

2 委員は、再任されることができる。

### (委員長)

第5条 委員会に、委員長を置き、委員の互選により選任する。

2 委員長は、会議の議長となる。

### (副委員長)

第6条 委員会に、副委員長を置き、委員長が選任する。

2 副委員長は、委員長を補佐し、委員長に事故があるとき、又は委員長が欠けたときは、その職務を代理する。

(会議)

第7条 委員会は、年1回開催するものとする。ただし、委員長が必要と認めるときは、臨時に開催することができる。

2 会議の開催が困難である場合にあつて、出席に代えて書面もしくはWeb会議システム（映像と音声の送受信により相手の状態を相互に認識しながら通話をすることができるシステム。以下同じ）により決議、意見の聴取等を行うことができるものとする。

(関係者の出席)

第8条 委員会は、委員長が必要と認めるときは、関係者の出席を求め、説明又は意見を聴くことができる。

(報償等)

第9条 つくば市は、委員が委員会のために出席した場合又は出席に代えて書面により会議を開催した際に、決議書、意見書等を提出したとき、もしくはWeb会議システムによる会議に正当にログインした場合は、1回当たり謝礼として8,000円を支払う。

(事務局)

第10条 委員会の庶務は、保健部健康増進課において行う。

(補則)

第11条 この要項に定めるもののほか、委員会の運営に関し必要な事項は、委員会において協議する。

附 則

この要項は、平成31年（2019年）4月26日から施行する。

附 則

この要項は、令和2年4月1日から施行する。

この要項は、令和3年1月26日から施行する。

この要項は、令和3年4月1日から施行する。

この要項は、令和3年10月1日から施行する。

この要項は、令和4年5月31日から施行する。

この要項は、令和5年12月21日から施行する。