

静岡市平成31年度がん検診推進事業実施要綱

(趣旨)

第1条 静岡市は、がんの早期発見を図るため、平成31年度におけるがん検診（以下「検診」という。）の受診を推進するための事業（以下「推進事業」という。）を実施するものとし、その実施に関しては、静岡市健康増進事業実施要綱（平成20年4月1日施行。以下「健康増進事業要綱」という。）に定めるもののほか、この要綱の定めるところによる。

(推進事業の対象となる検診)

第2条 推進事業の対象となる検診は、平成31年4月1日から平成32年(2020年)3月31日までの間に行われる乳がん検診及び子宮頸がん検診とする。

(推進事業の対象者)

第3条 推進事業の対象となる者（以下「対象者」という。）は、住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）に基づき市が備える住民基本台帳に記載されている者であって、次の各号に掲げる検診の種類に応じ、当該各号に定めるものとする。

- (1) 乳がん検診 昭和53年4月2日から昭和54年4月1日までの間に出生した女性
- (2) 子宮頸がん検診 平成10年4月2日から平成11年4月1日までの間に出生した女性

(クーポン券等の交付)

第4条 市長は、平成31年4月20日において対象者である者に対し、次の各号に掲げる対象者の区分に応じ、当該各号に定める書類を交付する。

- (1) 前条第1号に掲げる者 乳がん検診無料クーポン券（様式第1号）及びがん検診手帳
- (2) 前条第2号に掲げる者 子宮頸がん検診無料クーポン券（様式第2号）及びがん検診手帳

2 平成31年4月21日以後に他の市区町村から市内に転入し、対象者となった者であって、健康増進事業要綱第19条第2項の規定により市長が委託契約を締結した保険医療機関（以下「保険医療機関」という。）において検診を受けることを希望するものは、がん検診推進事業クーポン券交付申請書（様式第3号）を市長に提出し、前項各号に定める書類の交付を受けることができる。

3 前項の場合において、乳がん検診無料クーポン券又は子宮頸がん検診無料クーポン券（以下「クーポン券」という。）に相当する書面（以下「クーポン券相当書面」という。）の交付を当該他の市区町村から受けている者は、がん検診推進事業クーポン券交付申請書に、当該交付を受けたクーポン券相当書面を添付しなければならない。

(クーポン券の再交付)

第5条 クーポン券の交付を受けた者は、クーポン券を紛失し、汚損し、又は破損したときは、がん検診推進事業クーポン券再交付申請書（様式第3号）を市長に提出することによりクーポン券の再交付を受けることができる。

（クーポン券の利用方法）

第6条 クーポン券の交付を受けた者は、保険医療機関において、当該クーポン券を提出することにより、当該クーポン券に係る検診を、健康増進事業要綱第21条第1項に規定する実費経費を負担することなく、受診することができる。

（医療機関との取決め）

第7条 市長は、クーポン券を利用する者に関する取扱いについて、保険医療機関と取り決めるものとする。

（助成金の交付）

第8条 クーポン券の交付を受けた者であってクーポン券を提出せずに当該クーポン券に係る検診を受けた者又は平成31年4月1日から同月19日までの間に市外に転出した対象者であって同期間に保険医療機関において検診を受けた者は、助成金の交付を受けようとするときは、平成32年(2020年)3月31日までに、がん検診推進事業自己負担金補助申請書兼請求書（様式第4号）に当該検診に係る領収書及びクーポン券又はクーポン券相当書面を添付して、市長に提出するものとする。

2 前項の規定による助成金の交付の申請をしようとする者は、検診に係る領収書を紛失し、又は破棄した場合は、申述書（様式第5号）を当該領収書に代えて添付するものとする。

3 第1項の助成金の額は、乳がん検診及び子宮頸がん検診に係る健康増進事業要綱第21条第1項に規定する実費経費の額とする。

4 第1項の規定による助成金の交付の申請があったときは、市長は、その内容を審査し、助成することが適当であると認めるときは、助成金の交付を決定し、がん検診推進事業自己負担金助成金交付決定通知書兼振込通知書（様式第6号）により当該申請をした者に通知するものとする。

（検診台帳の登録）

第9条 市長は、次に掲げる者をがん検診推進事業対象者台帳（様式第7号）に登録するものとする。

(1) 平成31年4月20日において対象者である者

(2) 平成31年4月1日から同月19日までの間に市外に転出した対象者であって、同期間に市内において検診を受け、かつ、前条第1項の規定による助成金の交付の申請を行った者

(3) 平成31年4月21日以後に他の市区町村から市内に転入した対象者であって、保険医療機関において検診を受けることを希望し、かつ、第4条第2項の規定による申請を行った者
(再勧奨の実施)

第10条 第4条第1項の規定によりクーポン券の交付を受けた者のうち、当該クーポン券を利用していない者に対し、個別に再度の受診勧奨を行う。

(助成金の返還)

第11条 市長は、偽りその他不正の行為により助成金の交付を受けた者がある場合は、当該交付を受けた者に対し助成金の額の全部又は一部を返還させるものとする。

(雑則)

第12条 この要綱に定めるもののほか、推進事業の実施に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

(施行期日)

1 この要綱は、平成31年4月1日から施行する。

(この要綱の失効)

2 この要綱は、平成32年(2020年)3月31日限り、その効力を失う。ただし、この要綱に基づき交付の決定を受けた助成金の交付又は返還については、この要綱の規定は、同日後もなおその効力を有する。

様式第1号 (第4条関係)

<p style="text-align: center;">乳がん検診無料 クーポン券</p> <p style="text-align: center;">交付年月日 年 月 日 (有効期限: 年 月 日)</p> <p style="text-align: center;">静岡市長 印</p>	<p>受診券番号</p>
	<p>交付年月日 氏名 生年月日 住所</p>
	<p>静岡市</p>

様式第2号（第4条関係）

<p style="text-align: center;">子宮頸がん検診無料 クーポン券</p> <p style="text-align: center;">交付年月日 年 月 日 (有効期限： 年 月 日)</p> <p style="text-align: center;">静岡市長 印</p>	<p>受診券番号</p>
	<p>交付年月日 氏名 生年月日 住所</p>
	<p>静岡市</p>

様式第3号（第4条、第5条関係）

がん検診推進事業クーポン券交付（再交付）申請書

年 月 日

（宛先）静岡市長

住所
申請者 氏名
電話

次のとおりクーポン券の交付（再交付）を申請します。

交付（再交付） の種類	1 乳がん検診無料クーポン券 2 子宮頸がん無料検診クーポン券
交付（再交付） を受けようと する理由	1 平成31年4月21日以後の転入により、他市区町村が発行したクーポン券を有する者（年 月 日に 市区町村より転入） なお、この理由に対し、市が必要な調査を行うことに同意します。
	2 クーポン券の紛失 （再交付後、クーポン券が発見された場合は、クーポン券を速やかに返却します。）
	3 クーポン券の汚損・破損
	4 その他（ ） なお、この理由に対し、市が必要な調査を行うことに同意します。

静岡市 記載欄	クーポン券	1 交付 2 再交付 3 不交付
	決定理由	静岡市平成31年度がん検診推進事業実施要綱第4条第2項（第5条）の規定に該当（非該当）のため
	検診台帳	1 追加記載済 2 未記載

様式第4号（第8条関係）

がん検診推進事業自己負担金補助申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）静岡市長

申請者兼請求者 住 所
氏 名 ⑩
対象者名
対象者との続柄（ ）
電 話

がん検診推進事業に係る自己負担金の助成を受けたいので、静岡市平成31年度がん検診推進事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請額（請求額）	円			
検診の種類	1 乳がん検診 2 子宮頸がん検診			
受診医療機関				
検診年月日	年 月 日			
添付書類	自己負担金領収書（領収書がない場合、申述書を添付すること。）			
	1 乳がん検診無料クーポン券 2 子宮頸がん検診無料クーポン券 （クーポン券がない場合、クーポン券再交付申請書を添付すること。）			
振込先	金融機関名	銀行 ※	支店名	本店 ※
		金庫		支店
		農協		出張所
	預金種別	1 普通 2 当座	口座番号	
	口座名義（カナ）			

（注）口座名義が申請者兼請求者でない場合は、委任状を添付してください。

様式第5号（第8条関係）

申 述 書

年 月 日

（宛先）静岡市長

住 所
氏 名

㊞

私は、下記のとおりがん検診（乳がん検診・子宮頸がん検診）における自己負担金を確かに受診医療機関へ支払いました。

なお、この申述書に関し、私が医療機関等に支払った自己負担金について市が調査を行うことに同意します。

記

検診の種類	1 乳がん検診	2 子宮頸がん検診
受診医療機関		
検 診 日	年 月 日	年 月 日
自己負担額	円	円

様式第6号（第8条関係）

第 号
年 月 日

様

静岡市長 氏 名 印

がん検診推進事業自己負担金助成金交付決定通知書兼振込通知書

次のとおり決定したので通知します。

助成決定額	円
支払方法	がん検診推進事業自己負担金補助申請書兼請求書に記載された口座に振り込み
支払予定日	年 月 日

担当：

