

令和7年度  
札幌市子宮がん検診（医療機関委託）  
実 施 要 領

令和7年4月  
札幌市保健福祉局

# 目 次

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| ○ 札幌市子宮がん検診実施要領                     | 1  |
| 1 目 的                               | 1  |
| 2 対象者                               | 1  |
| 3 実施機関                              | 1  |
| 4 検診料・受診者負担額                        | 1  |
| 5 受診者負担額の免除                         | 1  |
| 6 検診内容等                             | 2  |
| 7 検診結果の通知                           | 4  |
| 8 精密検査の実施及び札幌市への結果報告                | 4  |
| 9 検診料等の請求                           | 5  |
| 10 検診料等の支払                          | 6  |
| 11 精度管理項目                           | 6  |
| 12 偶発症発生時の報告                        | 6  |
| 13 実施期日                             | 6  |
| 14 請求及び問い合わせ先                       | 6  |
| ○ 精度管理項目                            | 7  |
| ○ 子宮がん検診 Q&A                        | 9  |
| ～よくある問い合わせをまとめました。お問い合わせの前にご一読ください～ |    |
| ○ 請求書等の記載例                          | 16 |
| ・様式1 (子宮がん検診請求書)                    | 16 |
| ・様式2 (子宮がん検診票兼請求明細書)                | 17 |
| ・様式3 (子宮がん検診精検結果連絡費請求書)             | 18 |
| ・様式4 (子宮がん検診精検結果連絡票)                | 19 |
| ・様式5 (偶発症発生報告書)                     | 20 |
| ○ 子宮がん検診結果通知書 (参考-1)                | 21 |
| ○ 検診等の請求に関わる事項の変更届                  | 22 |
| ○ 請求書等の注文 F A X 様式                  | 23 |
| ～ご注文は、できる限り F A X でお願いします～          |    |