

神戸市口腔がん検診実施要綱（案）

1 事業主体

公益社団法人 神戸市歯科医師会（神戸市補助事業）

2 協力

神戸市立医療センター中央市民病院歯科・歯科口腔外科

神戸大学医学部附属病院口腔外科

公益社団法人 兵庫県歯科衛生士会

3 目的

先進国中唯一、口腔咽頭領域がんの罹患率、死亡率が年々増加している日本の現状を鑑み、口腔がんを早期発見し早期治療に結びつけることにより、市民の口腔機能、QOLが損なわれる状況を防止することを目的とする。

4 実施形態

1) 時期・場所・検診形態・対象者

日時：原則、火、水、木曜日の午前10時より午後1時まで
月2回／月程度

場所：神戸市歯科医師会附属歯科診療所

検診形態：集団検診として実施する。

対象者：神戸市内在住の方。

年齢制限は設けない。

2) 方法

① 受付

神戸市歯科医師会歯科保健推進室に専用受付電話を開設し予約を受け付ける。

検診医ひとり1時間に4人程度1日10～15人の検診を予定。

② 受診者の負担

被検診者費用負担なし。

③ 検診従事者

歯科医師 1名

神戸市立医療センター中央市民病院歯科口腔外科より派遣の日本口腔外科学会認定口腔外科専門医により行う。

歯科衛生士 2名 (うち受付 1名、検診補助 1名)

兵庫県歯科衛生士会より派遣を受け、受付、検診補助、検診後の事務手続等の説明を行う。

④ 検診方法

検診は「口腔がん検診のためのガイドライン作成、日本歯科医学会：25、54-62、2006」を考慮に入れた方法で行う。

その具体的方法は、問診として、生活習慣や、痛み、違和感、摂食時の刺激痛、接触痛の自覚、しびれ等の有無を質問した後、視診、触診を行う。染色は行わず必要に応じてベルスコープを用いる。

口腔内の違和感、診察結果を検診票に記載する。

⑤ 検診後の対処

- ・ 検診票に記入した結果を検診医が説明し、必要な指導を行い、検診票を受診者にわたす。何らかの歯科疾患を有する場合は歯科医療機関受診勧奨を行う。
- ・ 要観察または要精密検査者（要精検）と判定された被検診者には、神戸市歯科医師会附属歯科診療所よりの紹介状を渡し、神戸市立医療センター中央市民病院もしくは神戸大学医学部附属病院等の口腔がん治療拠点病院受診を指示する。
- ・ 神戸市歯科医師会は検診票を集計し、年齢、性別、住所地、検診結果等を毎月末に集計し、神戸市に報告する。

⑥ 準備するもの

ディスポミラー、ディスポ舌圧子、ディスポピンセット、ディスポマスク、ディスポグローブ、速乾性手指消毒剤、ディスポコップ、ディスポトレイ（使用済ミラー置き、受診者の義歯置き）、ベルスコープ一式、ライト、ワッテ、ガーゼ（舌を引っ張る）、綿棒、机、いす、筆記用具（受付、検診）、受付チェック用検診者名簿、看板等。

問診票兼検診票 紹介状

3) 口腔がん検診事業の継続

定期的に神戸市保健所、神戸市立医療センター中央市民病院歯科口腔外科、神戸大学医学部口腔外科担当者による連絡協議会を開催する。

神戸市口腔がん検診事業概要

対象者 神戸市民

検診費用 無料

検診場所 神戸市歯科医師会附属歯科診療所

神戸市中央区三宮町2丁目11-1 センタープラザ西館5階509号室

検診日時 9:30~12:30

第1回平成29年12月7日(木) 第2回平成30年1月11日(木)

第3回平成30年1月31日(水) 第4回平成30年2月8日(木)

第5回平成30年2月21日(水) 第6回平成30年3月7日(水)

第7回平成30年3月15日(木)

定員 12名 先着順 年齢制限なし

申込方法 各検診日の2週間前までに、電話にて申し込み下さい。

申込受付…月～金(祝日除く)10:00~17:00

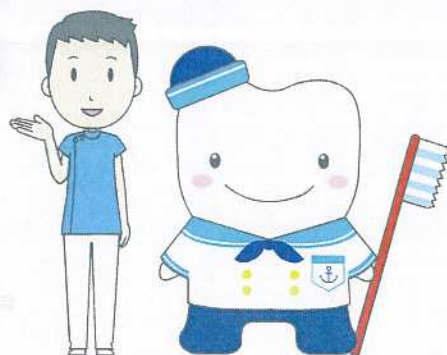
受付専用電話 078-391-5150

検診結果 当日対応

お口の中で気になることはありませんか？

こ う く う 口腔がん検診を 受けましょう

ご存知ですか？お口の中にも「がん」ができることを。
なかなか治らない口内炎や舌炎、それはお口のがんかもしれません。
口腔がんは早期発見できれば、お口の機能を維持したまま治療し、
良好な予後が期待できます。
この機会に是非、口腔がん検診を受けてみませんか？



神戸市歯科医師会 PR キャラクター
ハーバーくん

対象者 神戸市民 **検診費用** 無料

検診場所 神戸市歯科医師会附属歯科診療所

神戸市中央区三宮町2丁目11-1 センタープラザ西館 5F 509 号室

検診日時
第1回目…平成29年12月7日(木) 9:30～12:30
第2回目…平成30年1月11日(木) 9:30～12:30
第3回目…平成30年1月31日(水) 9:30～12:30
第4回目…平成30年2月8日(木) 9:30～12:30

定員 各日12名(先着順)

申込方法 各検診日の2週間前までに、電話にてお申し込み下さい。
〈申込受付〉月～金(祝日を除く) 10:00～17:00

お申し込み先・お問い合わせ先

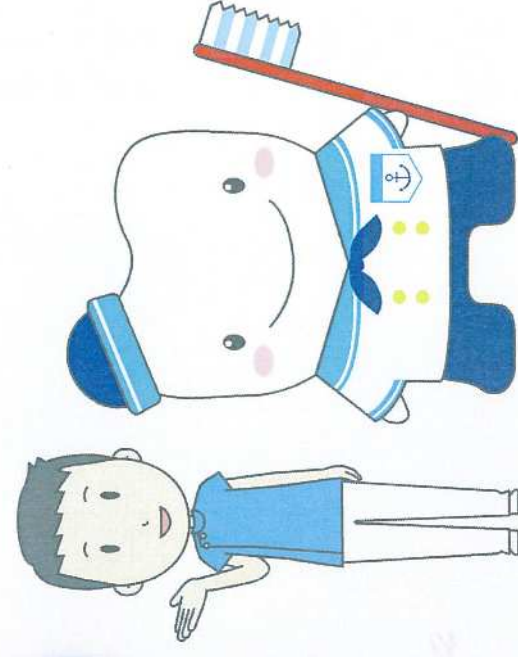
歯科保健推進室 (公益社団法人 神戸市歯科医師会)

〒650-0021 神戸市中央区三宮町2丁目11-1 センタープラザ西館 5F 514 号室

TEL: 078-391-5150

お口の中で気になることはありませんか？

こくう 口腔がん検診を 受けましょう



ご存知ですか？お口の中にも「がん」ができることを。
なかなか治らない口内炎や舌炎、それはお口のがんかもしれません。
口腔がんは早期発見できれば、お口の機能を維持したまま治療し、
良好な予後が期待できます。
この機会に是非、口腔がん検診を受けてみてくださいませんか？

対象者

神戸市民

検診費用

無料

検診場所

神戸市歯科医師会附属歯科診療所

神戸市中央区三宮町2丁目11-1センタープラザ西館5F509号室

検診日時

神戸市歯科医師会ホームページをご覧くださいか、
電話にてお問い合わせ下さい。

申込方法

各検診日の2週間前までに、電話にてお申し込み下さい。
〈申込受付〉月～金（祝日を除く）10：00～17：00

お申し込み先・お問い合わせ先

歯科保健推進室（公益社団法人 神戸市歯科医師会）

〒650-0021 神戸市中央区三宮町2丁目11-1センタープラザ西館5F514号室

TEL：078-391-5150

ホームページ：<http://www.kobe418.jp>