

# こだま Q&A



## Q39

被爆者健康診断個人票に医療機関コードの記載が必要になると聞いたのですが。

## A39

平成26年4月提出分より被爆者健康診断個人票(一般検査用・がん検診用)に医療機関コード\*の記載が必要となります。(精密検査用については医療機関コードの記載は必要ありません)

右に示しております箇所に医療機関コードのゴム印を押印、もしくは医療機関コードをご記入ください。

なお、医療機関コードの記載がない場合、請求用紙を返送させていただきますので、次月にご提出ください。

※医療機関コードは診療報酬請求の際に使用される7桁の数字です。  
例：「01-2.345.6」

**【医療機関コード記載場所(点線枠内参照)】**

**一般検査用：手帳番号記入欄の上部**

様式第四号(一) 健康診断個人票(一般検査用)

請求用 No. 手帳番号

フリガナ 氏名 性別 現住所 〒 広島市 区 町 丁目 番地 番号  
M・T・S (才) 次

被爆地 ( km) ( 町) 20・8・入市 法 1号・2号 3号・4号 屋内 屋外 (木造・石造・コンクリート) (遮蔽の有・無)

受診日時時点で75歳未満の方が対象 No. 被爆者健康診断手帳番号

被爆者健康診断個人票(一般検査用)

フリガナ 氏名 性別 現住所 〒 広島市 区 町 丁目 番地 番号  
M・T・S (歳) TEL ( )

被爆地 広島市 区 20R 入市 法 1号・2号 屋内 屋外

**がん検診用：請求用 マークの左側スペース**

様式第四号(二) 健康診断個人票(一般検査(がん検診)用)

整理番号 No. 請求用

フリガナ 氏名 性別 年齢 歳 明治 大正 昭和 年 月 日生  
M・T・S (歳) 昭和 昭和

居住先 広島市 区 電話番号

胃がん検診 肺がん検診 乳がん検診 子宮がん検診 大腸がん検診 多発性骨髄腫検診

お問合せ：☎代表 0120-14-7191(フリーダイヤル) / 082-247-7191(ダイヤルイン)

## きやうちボール

ソチの冬季五輪も閉幕し、日本は金1、銀4、銅3の他、入賞は四位3、五位8、六位4、七位1、八位4でした。夢を与えてくれた選手たちに感謝したいと思います。

一方、広島県医師会が実施した精度管理調査における当検査センターの成績通知があり、オールA、満点という評価でした。精度を維持するには、標準標本や試薬を準備し毎日確認測定するなど、費用も時間もかかるのですが、その結果がこのような形で報われるのだと思います。

今後とも宜しくお願いいたします。

石田 啓 (臨床部長)

