

前立腺がん検診完了報告書

				医療機関番号	
				○	
年 月 日					
藤 沢 市 長 所在地 _____ 医療機関 名 称 _____ 氏 名 _____ 月に実施した前立腺がん検診について、次のとおり報告します。					
区 分	負担金	件 数	単 価	金 額	
50歳以上の方	徴収	件	2,146円	円	
生活保護受給者 中国残留邦人	免除	件	3,146円	円	
合 計	/	件	/	円	

※提出期限は、翌月20日（当日が土日祝日の場合は前開庁日）必着です。

前立腺がん検診完了報告書

				医療機関番号	
				0	

藤 沢 市 長

藤沢市医師会が指定する番号の、
下5桁を記入してください。

2026年 7月 1日

所在地 **藤沢市朝日町 1 - 1**

医療機関 名称 **朝日町病院**

氏 名 **院長 朝日太郎**

6 月に実施した前立腺がん検診について、次のとおり報告します。

区 分	負担金	件 数	単 価	金 額
50歳以上の方	徴収	5 件	2,146円	10,730 円
生活保護受給者 中国残留邦人	免除	1 件	3,146円	3,146 円
合 計		6 件		13,876 円

※提出期限は、翌月20日(当日が土日祝日の場合は前開庁日)必着です。

書き誤りの際は新しい用紙に書き直すか、二重線で消し、訂正してください。

藤沢市前立腺がん検診 検診票

*重要事項

受診券に記載されている、9桁の番号を記入してください(再発行の場合は15桁)。

1枚目は市へ提出、3枚目は受診者へお渡しください。

藤沢市提出用

☒ 徴収

☐ 免除

該当する箇所にレ点をしてください。

受診をご希望される方は、太枠内をご記入ください。

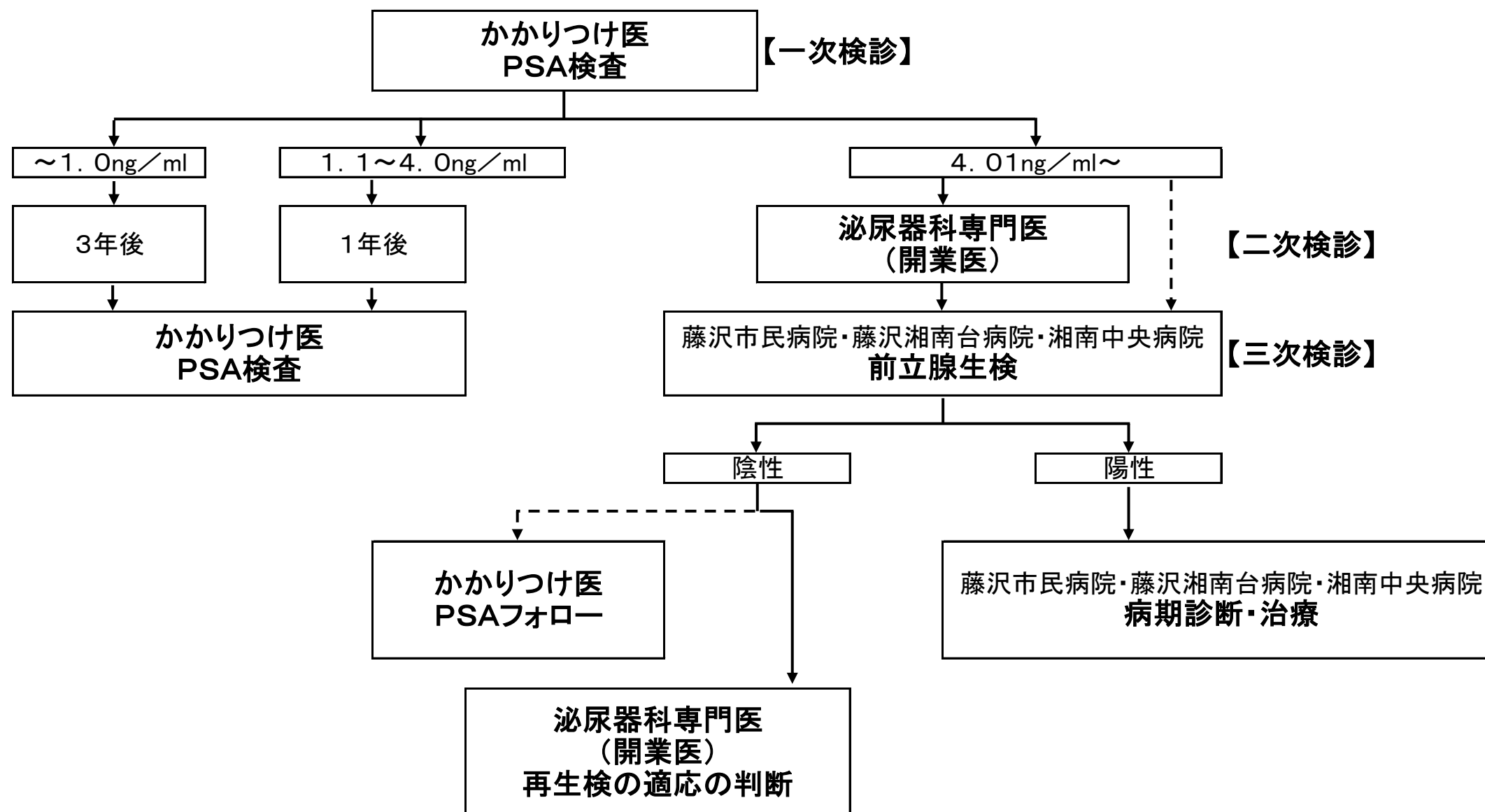
受診者番号																☒ 健康診査と同時実施	☐ 単独実施							
フリガナ	フジサワ タロウ										藤沢市													
氏 名	藤沢 太郎										住所 朝日町 1 2 3 4													
生年月日	大正	●	●	5	3	0	昭和	年	月	日	61	歳	電話番号 (自宅・携帯)	0466(25)0000										
自覚症状	尿の出が悪い			はい			ときどき			いいえ			残尿感がある			はい			ときどき			いいえ		
	排尿時に痛みがある			はい			ときどき			いいえ			尿に血が混じる			はい			ときどき			いいえ		
家族歴	あなた及びあなたの家族(血族)で、前立腺がんにかかった方はいますか												いいえ			はい			☐ 本人 ☐ 祖父 ☐ 父 ☐ 兄弟					
薬 歴	現在、次の薬を服用していますか。															☐ アボルブ			☐ プロペシア			☐ その他()		

一次検診実施年月日	2 0 2 6 年 6 月 2 1 日														
PSA検査結果	数 値					基 準 値					判 定				
	2 . 0					4.0 以下					①. 異常なし 2. 要精密検査				

その他、PSA数値に影響がある薬を服用している場合は記載してください。

医療機関名	朝日町病院										医療機関番号					0 5 5 5 5 5				
所在地	藤沢市朝日町 1 - 1																			
医師名	院長 朝日太郎										電話番号					0466 (50) 0000				

PSA検診の流れ



がん検診 精密検査結果について

精密検査の結果の報告は、次のとおりお願いします。

- 1 検診票についている精密検査結果報告書 （ 胃 ・ 乳 ・ 前立腺 ）
 - ① 検診票の提出までに精密検査結果がわかる場合は、検診票の1枚目に結果を記載して提出
 - ② 検診票の提出後に結果がわかった場合は、検診医療機関で結果内容を控え精密検査報告書を藤沢市に提出（提出は、月まとめてお願いします。）
- 2 精検結果報告書が別の様式になっているもの （ 大腸 ・ 胃がんリスク ）
 精検結果報告書は精密検査医療機関に配布
 精検医療機関が、検診医療機関と藤沢市に提出（提出は、月まとめてお願いします。）

3 追跡調査

精密検査結果の情報がない方のみ、5月に検診医療機関へ追跡調査を行います。

※本市の精密検査結果の把握率が低くなっています。精密検査の結果報告は必ず行ってください。

	主な精密検査	情報収集方法
胃がん	内視鏡	精検結果報告書 または 追跡調査
乳がん	マンモグラフィ 超音波検査	保健医療センターからの情報提供 精検結果報告書 または 追跡調査
子宮頸がん	組織診	追跡調査
肺がん	C T 検査	保健医療センター 藤沢市民病院からの情報提供 または 追跡調査
大腸がん	内視鏡	精検結果報告書 または 追跡調査
前立腺がん	超音波検査 直腸診	精検結果報告書 または 追跡調査
胃がん リスク	内視鏡	精検結果報告書 または 追跡調査

前立腺がん検診の受診を考えている方へ

(検診受診前にお読みください)

前立腺がん検診の方法について

- 我が国の前立腺がんは、高齢化、食生活の欧米化、がん診断技術の進歩などの影響で患者数が急速に増えています。男性のがん罹患数（新しく発症するがん患者数）は、2023年の罹患数（予測値）では前立腺がんは第1位です。
- 前立腺がんによる死亡者数は、1970年の調査以降、2013年まで増え続けていましたが、2014年からわずかですが死亡者数は減少傾向にあります。また、2022年の男性のがんの死亡原因において、前立腺がんは第6位です。
- 前立腺がん検診は、住民検診や人間ドックなどで行われ、血液検査のみで行うことが多く、前立腺特異抗原（PSA）の値を測ります。
- 初期の前立腺がんには特有の自覚症状はありませんので、PSA検査を行わないと見つかることは難しいといわれています。一般的に、年齢が50歳以上になると前立腺がんにかかる可能性が高くなります。
- PSA検査を受診すると、約8%の方が異常値となり、泌尿器科専門医のいる医療機関への精密検査の受診が必要となります。精密検査では、PSA検査、直腸診、超音波検査、MRIなどを行い、がんが疑われた場合、確定診断のために前立腺生検が必要になります。
- 前立腺生検は、通常、入院検査で行います。局所麻酔あるいは腰椎麻酔をかけて、前立腺に12ヶ所程度細い針を刺して組織を採取します。
- 前立腺生検を行うと、約40%の方に前立腺がんが見つかりますが、PSA値が高いほどその確率は高く、PSA値が標準値を少し超えた方の場合は20%前後です。

前立腺がん検診の利点・欠点・不明確な点

- PSA検査による前立腺がん検診を受診することで、前立腺がん死亡率が下がることがわかっています。
- 何らかの排尿に関する症状が出てから発見される前立腺がんの約30%は、骨などに転移しています。PSA検査を受診することで、がんが転移した状態で発見される可能性が低くなります。
- PSA値が上昇しない前立腺がんも2～3%あり、PSA検査では診断でき

(裏面もあります)

ないことがあります。

- 前立腺生検を行った場合、発熱、直腸からの出血、尿に血が混じる、精液に血が混じることがありますが、重い合併症は極めてまれです。
- 標準的な前立腺生検方法でも、20～40%の前立腺がんは見逃されてしまいます。がんが見つからない場合も、今後の経過観察について、泌尿器科専門医との相談が必要です。
- PSA検査、直腸診、超音波検査にて前立腺がんが疑われ前立腺生検を行った場合、PSA値が10ng/ml以下では20～40%の確率でがんが診断される一方で、60～80%の方はがんが診断されず、結果的に不必要な生検を受けることになります。PSA値が上昇するほど、がんの可能性が高くなりますので、不必要な生検を受ける可能性は低くなります。
- 生前に前立腺がんとして診断されなくても、死後に病理解剖を行うと、死亡に影響しない小さいがん（ラテントがんといいます）が30～50%の人に認められます。このような死亡に影響しない小さいがんが、PSA検査による前立腺がん検診の中で発見されることもあります。
- 前立腺がん検査を行うと、治療により完治可能な前立腺がんが多く発見されますが、死亡に影響しないような“臨床的に重要ではないがん”が診断されることがあります（過剰診断）。
- “臨床的に重要ではないがん”の治療前の診断は一般的に困難です。ご高齢になればなるほど、積極的な治療を行っても、余命の延長が得られず、治療の合併症で生活の質が低下する可能性が高くなると考えられます（過剰治療）。また、PSA値が軽度上昇している方や、前立腺生検で診断されたがんの悪性度が低く、がんの大きさが小さいと予測される方も、過剰治療となる可能性が懸念されます。（がんとして診断された方は、泌尿器科専門医にお尋ねください。）

2024年4月
藤沢市医師会監修

前立腺がん 2・3 次検査を受けられる方へ

I はじめに

【連携パス】とは、地域のかかりつけ医と専門医が、あなたの診療記録あるいは治療経過を共有できる計画書のことです。

藤沢市泌尿器科領域では、前立腺の早期がん発見と、進行がん罹患率低下を目標に『前立腺がん検診連携パス』を活用しています。

II 前立腺がん確定までの検査の方法

- P S A 検査について前立腺がんが疑われますので、2 次検査として泌尿器科専門医院を紹介いたします。
- 泌尿器科専門医院では精密検査（直腸診、超音波検査、MR I 検査など）が行われます。
- 泌尿器科専門医院にて生検が必要とされた方は、3 次検査医療機関へ紹介いたします。
- 3 次検査医療機関では、再度精密検査（直腸診、超音波検査、MR I 検査など）を実施し、確定診断するために前立腺生検を実施します。
- 前立腺生検は、前立腺に 1 2 ヶ所程度細い針を刺して組織を採る方法で、場合によっては追加生検を行います。
- 前立腺生検を行うと、約 4 0 % の方に前立腺がんが見つかりますが、P S A 値が高いほどその確率は高くなり、P S A 値が基準を少し超えた方の場合には、がんが見つかる可能性は 2 0 % 前後です。
- 標準的な前立腺生検方法でも、2 0 ～ 3 0 % の前立腺がんは見逃されてしまいますので、がんが見つからない場合でも注意深く経過観察をすることが必要です。
- 生検でがんが確認された場合、治療の必要性や治療方法について、専門医から説明させていただきます。

藤沢市 前立腺がん検診連携パス

検診者 氏名：様

2・3次検査を受けられる医療機関にお持ちください。

1次検査(PSA検査)	2次検査	3次検査	経過観察
医療機関名： 受診日：令和 年 月 日	医療機関名： (泌尿器科専門医院) 受診日：令和 年 月 日	医療機関名：藤沢市民病院・藤沢湘南台病院・ 湘南中央病院 他() 受診日：令和 年 月 日	
あなたのPSA値は ng/mlです _____	主に下記の検査を実施します。 詳しくは専門医が説明します。 ☐ PSA再検査 ☐ F/T比 ☐ 超音波検査 ☐ 直腸診	主に下記の検査を実施します。 詳しくは専門医が説明します。 ☐ PSA再検査 ☐ F/T比 ☐ 超音波検査 ☐ 直腸診 ☐ 前立腺生検	検査の結果、前立腺がんを疑う所見は認められませんでした。 しかしながら、がん病巣が小さいため所見が得られなかった可能性は否定できません。 今後はかかりつけ医、もしくは泌尿器科専門医院にて、定期的なPSA検査を行うことが前立腺がんの早期発見に結びつくと考えられます。PSA値の変動が見られた場合には再度、専門医の検査を受けていただく事があります。
PSA値は一般的に以下のように判定されます。 4. 0ng/ml以下 : 陰性 4. 01ng/ml以上 : 陽性	前立腺生検 ☐ 必要なし ☐ 必要有り ☐ 経過観察	前立腺生検 実施日：令和 年 月 日	
PSA4. 01ng/ml以上の場合は前立腺がんの可能性があります。 専門医による精密検査の必要があると考えられますので専門医を紹介します。		前立腺がん ☐ なし：経過観察します ☐ あり：() にて治療が必要です。	紹介元： (担当医：) 紹介先： (担当医：)