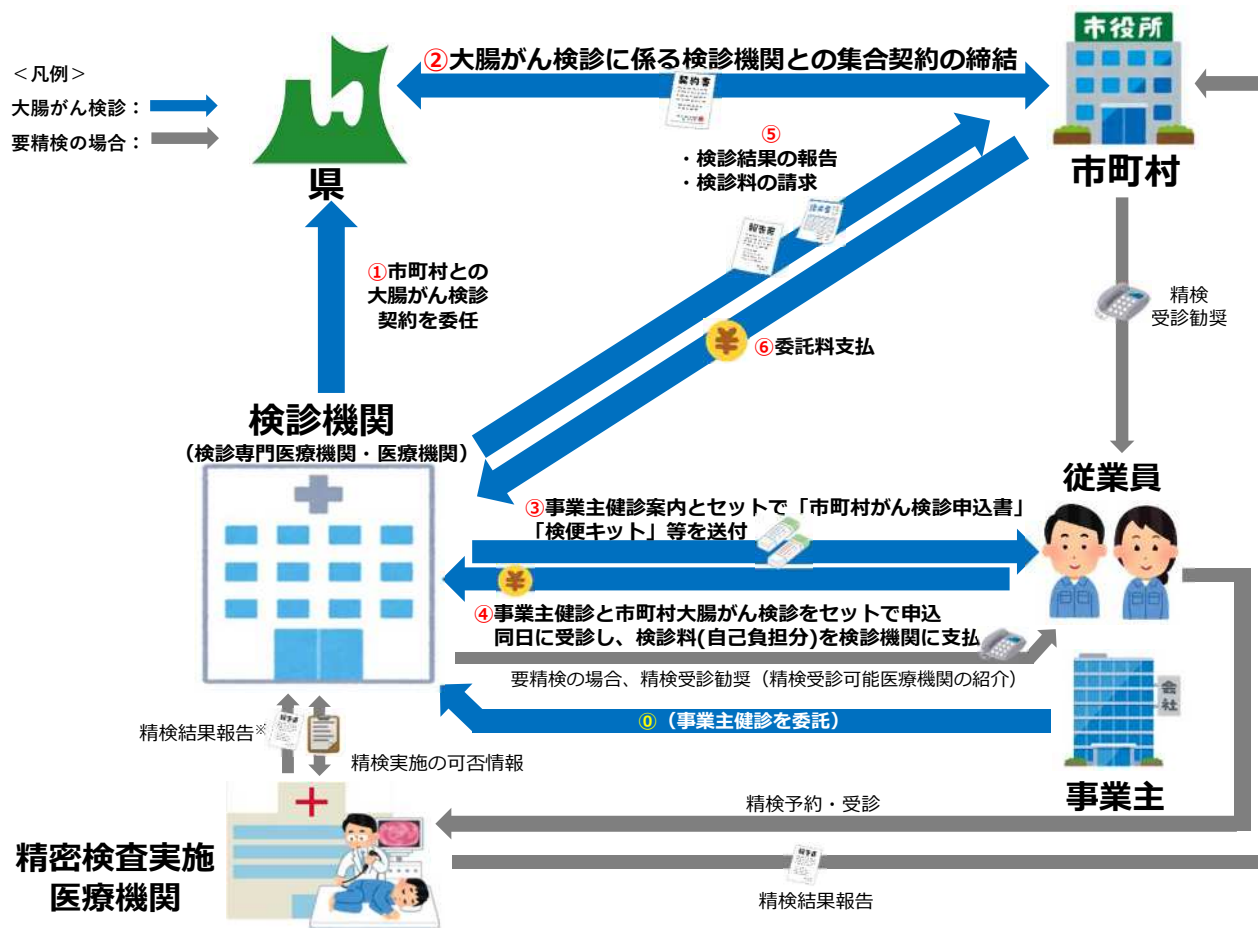


## 2 協議事項：令和8年度モデル事業の実施について

資料2-1

### 1 令和8年度モデル事業の実施方法について

#### ○事業スキーム



※精検結果は、個人の同意がなくても市町村や検診機関に対して提供できる(個人情報保護法第23条第1項第3号)

- ・左記スキームを前提にパイロットテストを実施し、得られた手順を「標準的な事務手順」として評価いただいたところ
- ・「標準的な事務手順」をもとにモデル事業を実施する
- ・対象者はパイロットテストと同様に、**協会けんぽ青森支部に加入かつ生活習慣病予防健診を未実施の事業所の従業員(被保険者)を基本とする**が、被扶養者や他の健康保険の被保険者(国民健康保険組合想定)であっても、同じプロセスで拾い上げができる場合は対象に含めてもよい取扱いとする
- ・市町村の大腸がん検診とするため、**集合契約により、検診機関は市町村と大腸がん検診に係る個別検診の委託契約を締結**

## 2 協議事項：令和8年度モデル事業の実施について

資料2-1

### ○ パイロットテストとモデル事業の違い

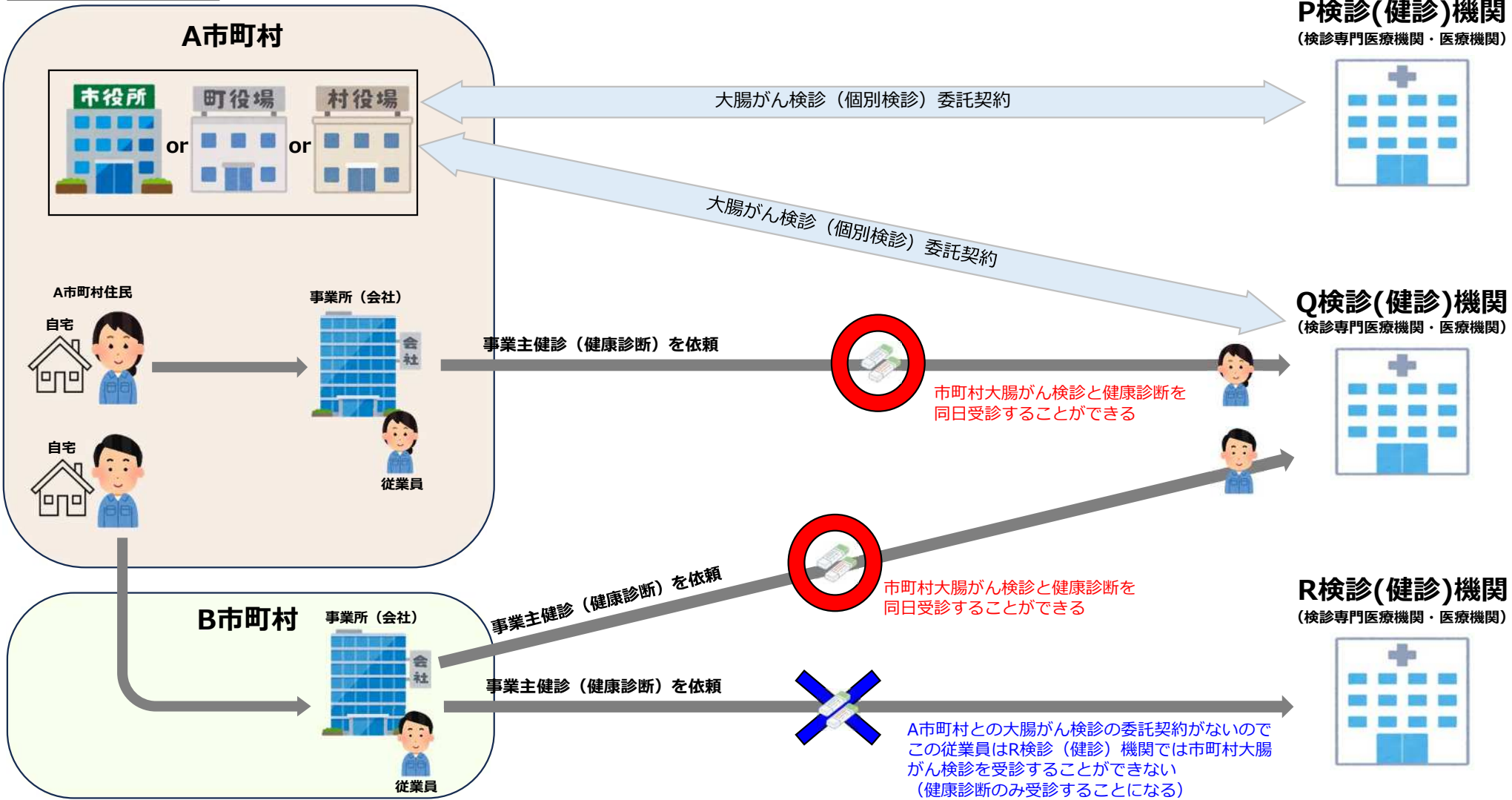
※原契約…従前から検診機関と市町村との間で締結している委託契約（個別検診）

区分	市町村	検診機関	契約状況 (検診機関⇄市町村)	イメージ
パイロット テスト	11  (八戸市を除く、 八戸西健診プラザと 大腸がん検診の個別 検診の契約締結済み の市町村)	1  (八戸西健診プラザ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>既存の原契約※がある市町村のみ</li> <li>原契約をもとに大腸がん検診（個別検診）を実施</li> <li>新たな契約はなし</li> </ul>	
令和8年度 モデル事業	手上げ方式  (アンケート調査時点 で31市町村)	複数機関  (県内主要4検診機関 へ依頼中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>既存の原契約がない市町村も含まれる</li> <li>原契約がある場合はそれが優先され、集合契約の効力なし</li> <li>原契約のない市町村は集合契約により大腸がん検診（個別検診）を実施</li> </ul>	

## 2 協議事項：令和8年度モデル事業の実施について

資料2-1

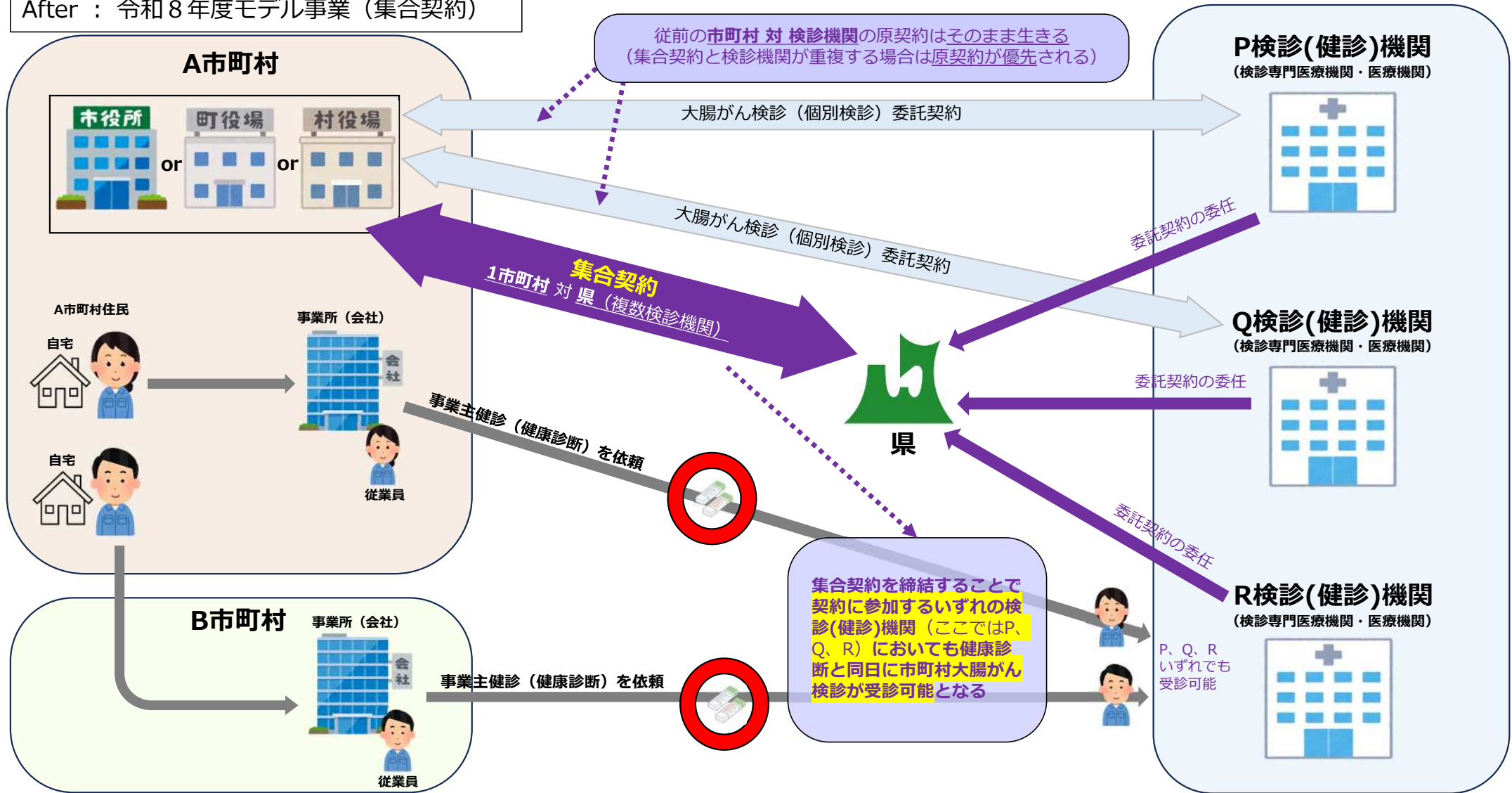
Before：現状



2 協議事項：令和8年度モデル事業の実施について

資料2-1

After：令和8年度モデル事業（集合契約）



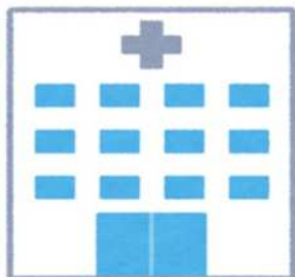
2 協議事項：令和8年度モデル事業の実施について

資料2-1

○ 集合契約イメージ①（市町村との委託契約について県へ委任）

### 検診(健診)機関

(検診専門医療機関・医療機関)



R8年度モデル事業では、

- ・青森県総合健診センター
- ・弘前市医師会健診センター
- ・八戸市総合健診センター
- ・八戸西健診プラザ

の4機関へ協力依頼

## 委任状

令和8年〇月〇日

青森県知事 殿

検診機関名 ⑥

健康増進法第19条の2及び同法施行規則第4条の2第6号に規定する事業（がん検診）の内、大腸がん検診（大腸がん検診の職域・市町村連携モデル事業）の実施に関し、各市町村との委託契約締結に当たり、下記の権限を貴殿に委任いたします。

記

- 1 市町村との委託契約を締結すること。
- 2 契約について、委託契約書の規定に従って当該委託契約を解除すること。

# 県



## 2 協議事項：令和8年度モデル事業の実施について

資料2-1

### ○ 集合契約イメージ②（県と市町村との集合契約）



#### 委託契約書

青森県（以下「甲」という。）と〇〇市町村（以下「乙」という。）は、健康増進法第19条の2及び同法施行規則第4条の2第6号に規定する事業（がん検診）の内、大腸がん検診の実施について、以下のとおり委託契約（以下「本契約」という。）を締結する。なお、甲は、本契約の締結についての権限を甲に委任する別紙1「実施機関一覧表」記載の各検診機関等（以下「丙」という。）の代理人として、本契約を締結する。

第1条 ……

第2条 ……

・  
・

本契約の証として本書2通を作成し、甲及び乙が記名押印の上、各自1通を保有することとし、その写しを甲は丙に通知する。

令和8年〇月〇日

甲 青森県青森市長島1丁目1番1号  
青森県  
代表者 知事 宮下 宗一郎

乙 青森県〇〇〇・・・・  
〇〇〇長 ▲▲▲

#### 別紙1 実施機関一覧表

実施機関名	郵便番号	所在地	電話番号

#### 別紙2 委任状

青森県知事 殿  
令和8年〇月〇日

#### 別紙3 本委託料の金額

実施機関名	単価	自己負担額

#### 別紙4 請求書様式（第〇条関係）

請求書

〇〇〇長 殿  
〇〇市町村民大腸がん検診業務委託料として、下記のとおり  
請求いたします。

記

#### 仕様書

- 大腸がん検診の仕様について
  - 対象者
  - 検査の精度管理
  - ・
  - ・
- 本契約とは別途締結している委託契約（以下「原契約」という。）との取扱いについて

支払方法や仕様について、本契約ではなく原契約が優先される。本契約後に原契約が締結される場合も同様とする。

#### 別記1 個人情報取扱特記事項

第1 受託者は、・・・  
・

#### 別記2 暴力団排除に係る特記事項

第1 受託者は、・・・  
・

## 2 協議事項：令和8年度モデル事業の実施について

資料2-1

### ○ モデル事業の周知について

- ・ 協会けんぽ青森支部に引き続き協力を依頼し、周知先を検討する  
(例：事業所、個人（被保険者、被扶養者）等)
- ・ パイロットテストの結果を鑑みて、周知方法について工夫する  
(例：封書ではなくダイレクトメールの活用 等)

### ○ モデル事業の開始時期

- ・ 集合契約締結に向けて、契約内容を市町村及び検診機関と調整する必要があることから、準備が整い次第、実施する予定

周知方法を含めたモデル事業の実施に係る詳細は、事務局に一任いただきたい

事業主の皆様、従業員の皆様

職場の健康診断と一緒に、  
市町村の大腸がん検診を受けませんか

【大腸がん検診は検体を提出するだけで受けられる簡単な検査です】

簡単3ステップ!

- 1 八戸西健診プラザに、健康診断と一緒に大腸がん検診の申込みをしてください。
- 2 八戸西健診プラザから、検診票と一緒に採便キットをお届けします。
- 3 後は、健康診断を受診する際に採便キットで採便を提出するだけです!

【大腸がん検診には、様々な理由があります】

- ・ 青森県の平均寿命が全国で最も長い理由のひとつは、死亡率が高いことです。
- ・ 特に、大腸がんによる死亡率は男女ともに高く、全国平均との差が大きい状況です。
- ・ 大腸がん検診は、簡単な検査であり、早期発見・早期治療により、死亡リスクを下げる  
ことができます。5がん\*検診の中核、その効果が高いことが知られています。  
\*大腸がん、子宮頸がん、乳がん、肺がん、胃がん
- ・ 40代・50代の働く世代の検診受診率は、高齢者よりも低い傾向にあるが、協会けんぽ青森支部や市町村との協力を得て、八戸西健診プラザで健康診断を受診する際に、セットで市町村の大腸がん検診を受けられる試みを実施!
- ・ 職場でがん検診を実施されていない場合は、是非この機会に、市町村の大腸がん検診を受診してください。(詳しくは裏面をご覧ください。)

【お問い合わせ先】

公益財団法人シルバーリハビリテーション協会  
メディカルコート八戸西病院付属

八戸西健診プラザ

電話：0178-21-1717

FAX:0178-29-4365

受付時間：月～金 8時～16時

土 8時～11時30分

定休日：日曜・祝日・お盆期間・年末年始