

出雲市国保人間ドックにおける眼底検査の方法

1. 依頼して行う場合

出雲市国保外来人間ドックでは、受診者全員に対して眼底検査を実施します。

しかし、その設備が無い等の理由により検査ができない場合、眼科医療機関に眼底検査のみを依頼して実施します。

依頼をする際には、出雲市 国保外来人間ドック眼底検査依頼書（A 5 版・水色・4 枚複写）を使用します。

2. 眼底検査依頼書（4 枚複写）の内容

1 枚目：①依頼元医療機関控

2 枚目：②依頼先の眼科へ（兼眼科控）

3 枚目：③依頼元医療機関へ（検査を実施した眼科から）

4 枚目：④市提出用（検査を実施した眼科から）

3. 検査の方法

●依頼元の医療機関は、

(1) 「眼底検査依頼書（水色）①～④」の依頼元医療機関名、依頼先眼科名、受診者住所・氏名・生年月日及び紹介欄を記入してください。（4 枚複写）

また、眼底検査依頼書の 2 枚目（②）の紹介の医師名欄には押印をしてください。

(2) 記入後、眼底検査依頼書の 1 枚目（①）は依頼元医療機関の控えとして保存し、2 枚目以降（②～④）を依頼用の封筒に入れて受診者に渡し、ドックから 1 か月以内に依頼先の眼科で眼底検査を受診するよう指示してください。

●受診者は、

渡された「眼底検査依頼書②～④」の入った封筒を持って依頼された眼科に行き、眼底検査を受診します。（なお、医師が別の検査を必要と判断した場合は保険診療でお願いします。）

●眼科医療機関は、

(1) 眼底検査を行い、検査結果等を「眼底検査依頼書②～④（3 枚複写）」の返信欄に記入してください。

(2) 「眼底検査依頼書③、④」の返信の医療機関欄に押印のうえ、「眼底検査依頼書③」のみを封筒に入れ、受診者に依頼元の医療機関へ持って行くよう指示してください。

(3) 「眼底検査依頼書②」は、眼科の控えとし、眼科で保管してください。

(4) 「眼底検査依頼書④」は、請求書〔眼底検査分〕と一緒に市へ提出してください。

●（再度）依頼元の医療機関は、

受診者が持参する「眼底検査依頼書③」により、人間ドック結果通知書の眼底検査欄を記入してください。

4. 委託料の請求方法・時期（眼科のみ）

委託料については、1か月ごとに取りまとめて診療月の翌々月末日までに出雲市 健康増進課まで書類を提出してください。（委託料は、請求のあった日の翌々月末日までにお支払いいたします。）

【提出書類】

- ①請求書
- ②「眼底検査依頼書④（市提出用）」

【年度末の請求について】

令和9年2月及び3月実施分については、令和9年3月末日までに提出してください。

5. 眼科へ依頼した場合の眼底検査委託料の支払いについて

眼科に依頼した場合の眼底検査委託料は、市から直接眼科へ支払いますので、依頼元の医療機関は、眼底検査委託料を請求しないでください。

【眼底検査依頼書①】

検査機関記入例

①依頼元医療機関控

出雲市 国保外来人間ドック
眼底検査依頼書

依頼元医療機関名
今市クリニック

依頼先眼科名
えんや眼科

〔受診者〕住所：出雲市 今市町70番地

氏名：出雲 花子 男 女

生年月日：昭和 平成 31年 7月 12日生 [☎ 21 - 6979]

紹介

R8年 7月 11日

血圧値	125 mmHg / 74 mmHg
血液検査	前年度血糖 ()
	今年度血糖 mg/dL
	HbA1c () %

医師名 今市 太郎

※依頼元の医療機関では、2枚目の紹介欄に押印をお願いします。

【眼底検査依頼書②】

眼科記入例

②依頼先の眼科へ
(兼眼科控)

出雲市 国保外来人間ドック
眼底検査依頼書

依頼元医療機関名
今市クリニック



依頼先眼科名
えんや眼科

〔受診者〕住所：出雲市 今市町70番地

氏名：出雲 花子 男 女

生年月日：昭和 平成 31年 7月 12日生 [☎ 21 - 6979]

紹介

R8年 7月 11日

血圧値	125 mmHg / 74 mmHg
血液検査	前年度血糖 ()
	今年度血糖 mg/dL
	HbA1c () %

医師名 今市 太郎

返信

R8年 7月 13日

- ① 異常なし
- ② 異常あり
Scheie分類：H-() S-()
糖尿病網膜症： なし あり
視神経乳頭陥凹拡大： なし あり
その他： _____
- ③ 透見困難

医師名 北本 真智子

※依頼先の眼科では、次葉の返信欄に押印をお願いします。

【眼底検査依頼書③】

③依頼元医療機関へ

出雲市 国保外来人間ドック 眼底検査依頼書

依頼元医療機関名

今市クリニック

←

依頼先眼科名

えんや眼科

〔受診者〕住 所：出雲市 今市町70番地

氏 名： 出雲 花子 男(女)

生年月日：(昭和)平成 31年 7月 12日生(☎ 21-6979)

紹介 R8年 7月11日

血圧値	125 mmHg / 74 mmHg	
血液検査	前年度血糖	()
	今年度血糖	mg/dL
	HbA1c	() %

医師名 今市 太郎 (印)

返信 R8年 7月13日

①.異常なし

2.異常あり
Scheie分類：H-(|) S-(|)
糖尿病網膜症：(なし)あり
視神経乳頭陥凹拡大：(なし)あり
その他：_____

3.透見困難

医師名 北本 真智子 (北本)

【眼底検査依頼書④】

④市提出用
(眼科から)

出雲市 国保外来人間ドック 眼底検査依頼書

依頼元医療機関名

今市クリニック

依頼先眼科名

えんや眼科

〔受診者〕住 所：出雲市 今市町70番地

氏 名： 出雲 花子 男(女)

生年月日：(昭和)平成 31年 7月 12日生(☎ 21-6979)

紹介 R8年 7月11日

血圧値	125 mmHg / 74 mmHg	
血液検査	前年度血糖	()
	今年度血糖	mg/dL
	HbA1c	() %

医師名 今市 太郎 (印)

返信 R8年 7月13日

①.異常なし

2.異常あり
Scheie分類：H-(|) S-(|)
糖尿病網膜症：(なし)あり
視神経乳頭陥凹拡大：(なし)あり
その他：_____

3.透見困難

医師名 北本 真智子 (北本)