愛媛県肝炎ウイルス陽性者フォローアップ事業実施要領

1 目的

この事業は、肝炎ウイルス陽性者を早期治療につなげ、ウイルス性肝炎患者等の重症化予防を図ることを目的とする。

2 実施主体

この事業の実施主体は、愛媛県(以下「県」という。)とする。

3 事業の内容

(1) 陽性者のフォローアップ

同意書等により肝炎ウイルス検査の前または後で本人の同意を得ている対象者に対し、調査票を年1回送付する等により医療機関の受診状況や診療状況を確認するとともに、未受診の場合は、必要に応じて電話等により受診を勧奨する。

① 対象者

県内に住所を有し、ア又はイのいずれかに該当する者

ア 県保健所又は県が委託する医療機関で行う肝炎ウイルス検査で「陽性」 又は「現在、C型肝炎ウイルスに感染している可能性が高い」と判定された 者(以下「陽性者」という。)

イ (2)の検査費用の請求により把握した陽性者

フォローアップにあたっては、個人情報の取扱いに留意のうえ、必要に 応じ松山市や県内市町の健康増進事業担当部局等(以下「市町等」という。) と連携を図るとともに、その実施においては、肝疾患診療連携拠点病院や 市町等の適当と認められる実施機関に委託することができる。

なお、市町等からの情報提供により把握した本事業以外の陽性者(市町や医療機関で実施する肝炎ウイルス検査(職域で実施する肝炎ウイルス検査(以下「職域の肝炎ウイルス検査」という。)、母子保健法に基づき市町が実施する妊婦健康診査における肝炎ウイルス検査(以下「妊婦検診の肝炎ウイルス検査」という。)及び手術前1年以内に行われた肝炎ウイルス検査(以下「手術前の肝炎ウイルス検査」という。)を含む。))についても、フォローアップの対象者とすることができる。

一方、フォローアップの対象者を市町等へ情報提供することにより、健康増進事業におけるフォローアップの対象とすることができる。

② 実施方法

①のアに該当する者への対応

県保健所は、対象者に対し、医療機関への受診指導(精密検査の受診指導) をするとともに、フォローアップ事業を周知し、同意書(様式1)により事業参加の意思を確認する。

県保健所は、参加の同意を得られた者に対して、1回以上調査票(様式2) を送付する等により、精密検査の受診状況等を確認する。

次回以降は、定期的(年1回以上)に調査票(様式2)を送付する等によ

- り、受診状況等を確認する。
- ①のイに該当する者への対応

定期的(年1回以上)に調査票(様式2)を送付する等により、受診状況等を確認する。

③ その他

受診状況等を確認した結果、未受診の場合は、必要に応じて電話、通知等により受診を勧奨する。

受診状況等の確認は、治療が完了するまで実施する。ただし、対象者がフォローアップの継続を希望しない場合は、この限りではない。

(2) 初回精密検査費用及び定期検査費用の助成

① 実施方法

ア 対象者が肝炎ウイルス検診精密検査実施医師(愛媛県生活習慣病予防協議会肝がん部会が作成した「肝炎ウイルス検診精密検査実施医師」リストに登録されている医師)において初回精密検査又は定期検査を受診し、医療保険各法又は高齢者の医療の確保に関する法律の規定による医療に関する給付を受けた場合、対象者が負担した費用を交付する。

なお、対象者が県外に所在する医療機関で初回精密検査又は定期検査を受診する場合は、やむを得ない理由があると認められ、かつ、検査を実施する医師が一般社団法人日本肝臓学会専門医であるときに限り、対象者が負担した費用を交付する。

イ 前項の金額は、医療保険各法の規定による医療又は高齢者の医療の確保に 関する法律の規定による療養に要する費用の額の算定方法の例により算定し た検査費用の額の合計額から医療保険各法又は高齢者の医療の確保に関する 法律の規定による医療に関する給付に関し保険者が負担すべき額を控除した 額とする。

ただし、②のイに該当する者については、1回につき、次の a に規定する額から b に規定する自己負担限度額を控除した額とする。

a 医療保険各法の規定による医療又は高齢者の医療の確保に関する法律の 規定による療養に要する費用の額の算定方法の例により算定した検査費 用の額の合計額から医療保険各法又は高齢者の医療の確保に関する法律 の規定による医療に関する給付に関し保険者が負担すべき額を控除した 額

b 別表に定める自己負担限度額

この際、別表甲又は乙に該当するかについては、⑤イ(イ)により申請者から提出された市町民税課税証明書により確認するものとする。なお、別表に該当しない場合、又は当該控除した額が零以下となる場合には、助成は行わない。

② 対象者

ア 初回精密検査

a 愛媛県内に住所を有する者で、本事業における肝炎ウイルス検査若しくは健康増進事業の肝炎ウイルス検診において陽性と判定された者であって、以下の全ての要件に該当する者

- (a) 医療保険各法の規定による被保険者又は被扶養者並びに高齢者の 医療の確保に関する法律の規定による被保険者
- (b) 1年以内に「ウイルス性肝炎患者等の重症化予防推進事業の実施について」(平成14年3月27日健発第0327012号厚生労働省健康局長通知)に基づいて、県又は松山市が実施する肝炎ウイルス検査、若しくは県内市町が実施する健康増進事業の肝炎ウイルス検診において陽性と判定された者
- (c)(1)の陽性者のフォローアップに同意した者 なお、健康増進事業における陽性者フォローアップに同意している者 も対象とすることができる。
- b 職域の肝炎ウイルス検査において陽性と判定された者であって、以下 の全ての要件に該当する者
 - (a)医療保険各法の規定による被保険者又は被扶養者並びに高齢者の医療の確保に関する法律の規定による被保険者
 - (b) 1年以内に職域の肝炎ウイルス検査において陽性と判定された者
- (c)(1)の陽性者のフォローアップに同意した者
- c 妊婦健診の肝炎ウイルス検査において陽性と判定された者であって、 以下の全ての要件に該当する者
- (a) 医療保険各法の規定による被保険者又は被扶養者並びに高齢者の医療の確保に関する法律の規定による被保険者
- (b)原則1年以内に妊婦健診の肝炎ウイルス検査において陽性と判定された者

なお、出産後の状況等に鑑み特段の事情がある場合には、この限りではない。

また、各医療機関に配置されている肝炎医療コーディネーター(医師、看護師、薬剤師、管理栄養士、臨床検査技師、助産師、医療ソーシャルワーカーをはじめとする医療従事者や医療機関職員等)の連携などを通じて、対象者が当該制度につながるよう留意されたい。

- (c)(1)の陽性者のフォローアップに同意した者
- d 手術前の肝炎ウイルス検査において陽性と判定された者であって、以下の全ての要件に該当する者
- (a)医療保険各法の規定による被保険者又は被扶養者並びに高齢者の医療の確保に関する法律の規定による被保険者
- (b)原則1年以内に手術前の肝炎ウイルス検査において陽性と判定された者

なお、手術後の状況等に鑑み特段の事情がある場合には、この限りではない。

また、各医療機関に配置されている肝炎医療コーディネーター(医師、 看護師、薬剤師、管理栄養士、臨床検査技師、助産師、医療ソーシャル ワーカーをはじめとする医療従事者や医療機関職員等)の連携などを通 じて、対象者が当該制度につながるよう留意されたい。

(c)(1)の陽性者のフォローアップに同意した者

イ 定期検査

愛媛県内に住所を有する者で、以下の全ての要件に該当する者

- a 医療保険各法の規定による被保険者又は被扶養者並びに高齢者の医療の確保に関する法律の規定による被保険者
- b 肝炎ウイルスの感染を原因とする慢性肝炎、肝硬変及び肝がん患者 (治療後の経過観察を含む)
- c 住民税非課税世帯に属する者又は市町民税(所得割)課税年額が 235,000円未満の世帯に属する者
- d (1)の陽性者フォローアップに同意した者 なお、健康増進事業における陽性者フォローアップに同意している者 も対象とすることができる。
- e 肝炎治療特別促進事業の受給者証の交付を受けていない者

③ 助成対象費用

ア 初回精密検査

初診料(再診料)、ウイルス疾患指導料及び下記の検査に関連する費用として知事が認めた費用。ただし、医師が真に必要と判断したものに限る。

- a 血液形態・機能検査(末梢血液一般検査、末梢血液像)
- b 出血・凝固検査(プロトロンビン時間、活性化部分トロンボプラスチン時間)
- c 血液化学検査(総ビリルビン、直接ビリルビン、総蛋白、アルブミン、 ALP、ChE、γ-GT、総コレステロール、AST、ALT、LD)
- d 腫瘍マーカー(AFP、AFP-L3%、PIVKA-Ⅱ半定量、PIVKA-Ⅱ定量)
- e 肝炎ウイルス関連検査(HBe抗原、HBe抗体、HCV血清群別判定、HBVジェノタイプ判定等)
- f 微生物核酸同定·定量検査(HBV核酸定量、HCV核酸定量)
- g 超音波検査(断層撮影法(胸腹部))

イ 定期検査

初診料(再診料)、ウイルス疾患指導料及び上記の検査に関連する費用として知事が認めた費用。ただし、医師が真に必要と判断したものに限る。

なお、肝硬変・肝がん(治療後の経過観察を含む)の場合は、超音波検査に代えてCT撮影又はMRI撮影を対象とすることができる。

また、いずれの場合も、造影剤を使用した場合の加算等の関連する費用も対象とする。

④ 助成回数

ア 初回精密検査

1回

イ 定期検査

1年度2回(アの検査を含む)

⑤ 検査費用の請求

ア 初回精密検査

検査費用の助成を受けようとする者は、次に掲げるaの書類に、bから

dの関係書類を添えて、住所地を所管する県保健所を経由して知事へ提出する。

なお、申請者について個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)に規定する個人番号をいう。以下同じ。)を提出し、医療保険の支給に関する情報について知事が取得することに同意し自ら署名を行った場合は、これらの提出書類の一部を省略することができる。

- a 肝炎検査費用請求書(様式3)
- b 医療機関の領収書、診療明細書
- c 申請者の氏名が記載された医療保険の支給に関する情報を確認できる資料等
- d 肝炎ウイルス検査の結果通知書(請求日から1年以内に発行されたもの)
- ・職域の肝炎ウイルス検査において陽性と判定された者の場合

職域の肝炎ウイルス検査において陽性と判定された者の場合、次に掲げる(a)及び(b)の関係書類を添えて、住所地を所管する県保健所を経由して知事へ提出する。

- (a)「職域の肝炎ウイルス検査を受けたことについての証明書(以下「職域検査受検証明書」という。)(対象者が保有している場合に限る。)
- (b) フォローアップの同意書
- ※対象者からの請求に職域検査受検証明書の添付がない場合は、職域の肝炎ウイルス検査を受けたことが確認できる書類を添えることで職域検査受検証明書を省略することができる。

また、対象者が職域の肝炎ウイルス検査を受けたことを確認できない場合は、対象者本人の同意を得て、別紙様式により医療機関等に照会を行い、医療機関等から回答を受けることができる。

- ・妊婦健診の肝炎ウイルス検査において陽性と判定された者の場合 妊婦健診の肝炎ウイルス検査において陽性と判定された者の場合、次に 掲げる(a)及び(b)の関係書類を添えて、住所地を所管する県保健所 を経由して知事へ提出する。
 - (a) 母子健康手帳の検査日、検査結果が確認できるページの写し
 - (b) フォローアップの同意書
- ※母子健康手帳により検査日等が確認できない場合は、医療機関が発行する検査結果通知書により確認するものとする。
- ・手術前の肝炎ウイルス検査において陽性と判定された者の場合 手術前の肝炎ウイルス検査において陽性と判定された者の場合、次に掲 げる(a)、(b)及び(c)の関係書類を添えて、住所地を所管する県保 健所を経由して知事へ提出する。
 - (a) 肝炎ウイルス検査の結果通知書
 - (b) 肝炎ウイルス検査後に受けた手術に係る手術料が算定されたことが

確認できる診療明細書

(c) フォローアップの同意書

イ 定期検査

(ア)検査費用の助成を受けようとする者は、次に掲げる a の書類に、b から f までの関係書類を添えて、住所地を所管する県保健所を経由して知事へ提出する。また、申請者及び申請者と同一の世帯に属する者について個人番号を提出し、地方税関係情報又は医療保険の支給に関する情報若しくはその両方について知事が取得することに同意し自ら署名を行った場合は、これらの提出書類の一部を省略することができる。

なお、初回精密検査の費用助成を利用しておらず、初めて定期検査の 費用助成を利用する者は、フォローアップの参加同意書(様式1)を添 えること。

- a 肝炎検査費用請求書(様式4)
- b 医療機関の領収書、診療明細書
- c 申請者の氏名が記載された医療保険の支給に関する情報を確認で きる資料等
- d 世帯全員の住民票の写し
- e 世帯全員の市町民税課税証明書
- f ウイルス性肝炎定期検査費用の助成に係る医師の診断書(様式5)
- (イ)自己負担限度額階層区分の認定に係る市町民税課税等証明書等の提出 について
 - a 別表による自己負担限度額階層区分を決定するため、申請者が属する住民票上の世帯の全ての構成員(以下、「世帯構成員」という。)に係る市町民税課税証明書を提出するものとする。

ただし、申請者及びその配偶者と相互に地方税法上及び医療保険上の扶養関係にない者(配偶者以外のものに限る。)については、別紙世帯調書兼同意書(様式6-1)又は市町民税額合算対象除外希望申出書(様式6-2)に基づき、世帯構成員における市町民税課税年額の合算対象から除外することを認めることができるものとする。

- b 市町村民税課税年額の算定に当たっては、次に定めるところによる ものとする。
- (a) 平成24年度以降に実施された定期検査分の市町民税年額の算定に あたっては、「控除廃止の影響を受ける制度等(厚生労働省健康局所 管の制度に限る。)に 係る取扱いについて」(平成23年12月21日 健発1221第8号厚生労働省健康局長通知)により計算を行うもの とする。
- (b) 平成 30 年度以降に実施された定期検査分の市町村民税課税年額の 算定に当たっては、市町村民税所得割の納税義務者が地方自治法(昭和22年法律第67号)第252条の19第1項の指定都市の区域内に 住所を有する場合については、地方税法及び航空機燃料譲与税法の 一部を改正する法律(平成29年法律第2号)第1条による改正前の 地方税法に規定する市町村民税所得割の標準税率(6%)により算

定を行うものとする。

- (c) 平成30年9月から令和2年12月までの期間に実施された定期検査 における市町村民税課税年額の算定に当たっては、申請者を含む世 帯構成員のいずれかが、未婚のひとり親として、地方税法第292条 第1項第11号イ中「夫と死別し、若しくは夫と離婚した後婚姻をし ていない者又は夫の生死の明らかでない者で政令で定めるもの」と あるのを「婚姻によらないで母となった女子であって、現に婚姻を していないもの」と読み替えた場合に同号イに該当することとなる 者又は同項第12号中「妻と死別し、若しくは妻と離婚した後婚姻を していない者又は妻の生死の明らかでない者で政令で定めるもの」 とあるのを「婚姻によらないで父となった男子であって、現に婚姻 していないもの」と読み替えた場合に同号に該当することとなる者 であるときは、その者を同項第11号イに定める寡婦又は同項第12 号に定める寡夫とみなして、同法第295条第1項の規定により当該 市町村民税が課されないこととなる者として、又は同法第314条の 2第1項第8号の規定による寡婦控除及び寡夫控除並びに同条第3 項の規定による特別寡婦控除が適用された場合の所得割額を用いる こととして、算定を行うことができるものとする。
- (ウ)対象者は申請の際、上記(ア)及び(イ)によらず、以下の要件に該当する場合は、以下に掲げる書類を省略することができる。
 - a 医師の診断書

以下のいずれかに該当する場合。なお、(a)、(b)については慢性 肝炎から肝硬変への移行など病態に変化があった場合を除く。

- (a) 以前に県知事から定期検査費用の支払いを受けた場合
- (b) 1年以内に肝炎治療特別促進事業の申請において医師の診断書を提出した場合。
- (c) 肝がん・肝硬変治療研究促進事業の申請において臨床調査個 人票及び同意書を提出した場合
- b 世帯構成員の住民票の写し、世帯全員の市町民税課税証明書、市 町民税合算対象除外希望申出書

以下に該当する場合において、従前に県知事へ提出した書類と同様の内容である場合。なお、いずれも同一年度内で県知事に対し行われる場合とする。

- (a) 1回目の定期検査費用の助成を受けた場合
- (b) 肝炎治療特別促進事業による肝炎治療受給者証の交付を受けた場合
- ⑥ 検査費用の支払い

知事は、請求を受けたときは、その内容を審査して支払額を決定し、速やかに支払うものとする。

4 実施にあたっての留意事項

本事業の企画及び立案にあたっては、事業を効率的、効果的に実施するため、関係機関等と連携を密にし、地域の実情に応じた事業の推進に努めるものとする。

また、検査等の実施に際しては、個人のプライバシー等人権の保護に十分配慮するものとする。

5 その他

この要領に定めのない事項及び疑義が生じたときは、別に定めるものとする。

附則

(施行期日)

この要領は、平成 27 年 9 月 25 日から施行し、平成 27 年 4 月 1 日から適用する。 附 則

(施行期日)

この要領は、平成28年5月9日から施行し、平成28年4月1日から適用する。 附 則

(施行期日)

この要領は、平成 29 年 6 月 20 日から施行し、平成 29 年 4 月 1 日から適用する。 附 則

(施行期日)

この要領は、平成30年5月21日から施行し、平成30年4月1日から適用する。 附 則

(施行期日)

この要領は、令和元年6月7日から施行し、平成31年4月1日から適用する。 附 則

(施行期日)

この要領は、令和2年8月26日から施行し、令和2年4月1日から適用する。 附 則

(施行期日)

この要領は、令和5年11月24日から施行し、令和5年12月1日から適用する。 附 則

(施行期日)

この要領は、令和7年3月14日から施行し、令和7年4月1日から適用する。

(別表)

定期検査費用の助成における自己負担限度額表

階層区分		自己負担限度額 (1回につき)	
		慢性肝炎	肝硬変 肝がん
甲	市町民税(所得割)課税年額が 235,000 円未満の世帯に属する者	2,000円	3,000円
乙	住民税非課税世帯に属する者	0 円	0 円