

奈良県胃がん検診(胃内視鏡検診)実施要領の改正について

	ページ	改正箇所	改正内容・理由
1	p1	3. 対象者	・指針の改正により、受診を推奨する年齢を追加。
2	p2	6. 検診実施機関	・指針の改正により、「対策型検診のための胃内視鏡マニュアル 2015年度版」から「対策型検診のための胃内視鏡マニュアル 2017年度版」に変更。
3		その他修正箇所	・別添のチェックリストを削除。 ・様式の和暦表記を削除。 ・個人情報の保護について、通知の改訂に伴い修正。 ・参照文書の記載方法の統一。

※改正箇所は、添付の奈良県胃がん検診(胃内視鏡検診)実施要領案に赤字記載。