

当別町ピロリ菌検査及び除菌治療等費用助成事業の流れ

時期	内容	流れ
令和7年4月	検査の同意	保護者への同意(本文書のとおり) <pre> graph TD A[同意する] --> B[尿中抗体価検査
(学校での尿検査を利用)] A --> C[同意しない] --> D[検査実施なし] B --> E[陽性(+)] B --> F[陰性(-)] --> G[検査終了] E --> H[尿素呼気試験
(受診当日実施)] E --> I[二次検査同意書、二次検査問診票を
北海道医療大学病院へ提出する] E --> J[二次検査費用助成申請書を町保健福祉課健康推進係へ提出する] H --> K[陽性(+)] H --> L[陰性(-)] --> M[検査終了] K --> N[除菌治療] K --> O[除菌治療同意書を北海道医療大学病院へ提出する] K --> P[除菌治療等費用助成申請書を町保健福祉課健康推進係へ提出する] N --> Q[2か月] Q --> R[除菌判定] R --> S[尿素呼気試験
(受診当日実施)] S --> T[陰性(-)
除菌成功] S --> U[陽性(+)
除菌不成功] U --> V[除菌治療] </pre> ・ピロリ菌検査申請書を町保健福祉課健康推進係へ提出する
	一次検査	尿中抗体価検査(学校での尿検査を利用)
	結果通知	陽性(+)
		陰性(-)
		検査終了
	二次検査	尿素呼気試験(受診当日実施)
		陽性(+)
		陰性(-)
		検査終了
		治療なし
		除菌治療
		* 除菌治療: 抗菌剤(抗生剤)の内服治療
	除菌	
	2か月	
	除菌判定	尿素呼気試験(受診当日実施)
		陰性(-)
		除菌成功
		陽性(+)
		除菌不成功
		除菌治療
令和8年3月まで		*初回の除菌治療に不成功であった場合は、その後の検査及び治療が全額自己負担となるため、担当医と相談することになります。