

表3. がん検診の受診率について

	乳がん	子宮がん	備考 (出典)
米国	75%	86%	Behavioral Risk Factor Surveillance System, CDC 受診率はともに2004年2年間で1回以上受診したものの割合
英国	75%	70%	NHS Cancer Screening Programmes 受診率はともに2003-04年の2年間で1回以上受診したものの割合
カナダ	10数%~50%	73%	Progress report on cancer control in Canada 乳がん 1999-2000年(2年間) 子宮がん 2000-2001年(2年間)
フランス	20~67%	55%	La dynamique du Plan cancer - Actions et Résultats - Rapport annuel 2004-2005, Mission Interministérielle pour la Lutte contre le Cancer 乳がん 2003-2004年(2年間)、子宮がん 2000年
日本	12% (15%)	15% (18%)	上段：地域保健・老人保健事業報告(平成14年) 下段：国民生活基礎調査(平成13年)

諸外国におけるがん検診制度に関する質問票

Fact-Finding Survey on Cancer Screening Program

Part A: Involvement in the Promotion of Cancer Screening Program

Q a-1 In your country, are national and local governments involved in the promotion of cancer screening program? (Check all relevant boxes.)

	Breast	Cervical	Colon	Prostate	Stomach	Lung
1. National government is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Local government is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Neither is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q a-2 If you answered “national government is” or “local government is” to Qa-1, in what ways is it involved? (Check all relevant boxes.)

	Breast	Cervical	Colon	Prostate	Stomach	Lung
By enacting laws	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
By budgeting (nationally)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
By budgeting (locally)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
By establishing national guidelines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
By other means	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Specify)	()					

Q a-3 If you answered “national government is” or “local government is” to Qa-1, in reaching the decision “to promote cancer screening program,” what did you consider? (Check all relevant boxes.)

	Breast	Cervical	Colon	Prostate	Stomach	Lung
Risk level	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mortality	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Effect of lowering death rate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Effect of lowering healthcare cost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socio-economic effect of saving cancer patients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comparison of effect of cancer screening program vs. that of other health services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demand from academic societies, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demand from the people	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Specify)	()					

(If you still have the data you used in making policy decisions regarding, among other things, “effect of lowering mortality,” “effect of lowering healthcare cost” and “socio-economic effect of saving cancer patients,” please submit them.)

Part B: Breast Cancer Screening Program for Women

In your country, are women required by law, etc. to be screened for early breast cancer detection? If so, please answer the questions below.

Q b-1 Are breast cancer screening, detection and diagnosis, required by law, etc.?

- 1. Required nationwide
- 2. Required in some areas
- 3. Not required
- 4. Don't know

Q b-2 If you answered "required nationwide" or "required in some areas" to Qb-1, which laws, etc.?

- 1. National law
- 2. Local government regulation
- 3. Health insurance bylaw
- 4. Other

(Specify) _____

(Please submit any available documents, including laws and regulations.)

Q b-3 If you answered "required nationwide" or "required in some areas" to Qb-1, who's responsible for implementing the laws, etc.?

- 1. National government
- 2. Local governments
- 3. Health insurers
- 4. Medical institutions (doctors)
- 5. Employees
- 6. Other.

(Specify) _____

Q b-4 Are women targeted for breast cancer screening required by law, etc. to be screened?

- 1. Required nationwide
- 2. Required in some areas
- 3. Not required
- 4. Don't know

Q b-5 If you answered "required nationwide" or "required in some areas" to Qb-4, which laws, etc.?

- 1. National law
- 2. Local government regulation
- 3. Health insurance bylaw
- 4. Labor code
- 5. Other

(Specify) _____

(Please submit any available documents, including laws and regulations.)

Q b-6 Are there cases where a health insurer changed the rate of benefits it pays depending on whether or not the insured was screened for breast cancer detection? (E.g. the insured did not have to pay for her treatment because her cancer was detected during the screening.)

- 1. There are cases involving public health insurers
- 2. There are cases involving private health insurers
- 3. No such cases have been reported
- 4. Don't know

Q b-7 What are you, as national or local government, doing to urge more women to get screened for early breast cancer detection? (Check all relevant boxes.)

- 1. Conduct on-the-street advertising campaign and events
- 2. Run television commercials
- 3. Run newspaper ads
- 4. Put up posters and distributes pamphlets
- 5. Have volunteers, etc. make house calls and phone calls
- 6. Give public recognition to organizations responsible for screening women for early breast cancer detection
- 7. Distribute registration cards for getting screened for early breast cancer detection
- 8. Distribute meal coupons, etc. to women getting screened for early breast cancer detection
- 9. Provide transportation allowance to women getting screened for early breast cancer detection
- 10. Provide transportation service to women getting screened for early breast cancer detection
- 11. Other

(Specify) _

()

Q b-8 Are there national guidelines for early breast cancer screening program for women?

- 1. Yes there are
- 2. No, there aren't

(If possible, please submit them.)

Q b-9 If you answered "Yes, there are" to Qb-8, under the guidelines, are there age limits for women for early breast cancer screening?

- 1. Yes, they are (From age ___ to age ___)
- 2. No, there aren't

Q b-10 If you answered “Yes, there are” to Qb-8, are methods for women for breast cancer screening stipulated in the guidelines?

- 1. Palpation
 - 2. Mammography
 - 3. Echography
 - 4. Other
- (Specify) _____

Q b-11 If you answered “Yes, there are” to Qb-8, under the guidelines, how often should women be screened for early breast cancer detection?

- 1. Once a year
 - 2. Once every 2 years
 - 3. Once every 3 years
 - 4. At least, once every 4 years
 - 5. Not stipulated
 - 6. Other
- (Specify) _____

Q b-12 If you answered “Yes, there are” to Qb-8, is there any description in the guidelines on how the accuracy of screening women for early breast cancer detection should be ensured?

- 1. Yes, there is
- 2. No, there isn't

Q b-13 Are there institutions or agencies that evaluate the accuracy of early breast cancer screening program?

- 1. National institution/agency (Name of institution/agency: _____)
- 2. Local government institution/agency (Name of institution/agency: _____)
- 3. Other institution/agency (Name of institution/agency: _____)
- 4. None to speak of

(If there are any evaluation reports, etc., please submit them.)

Q b-14 How much does it cost each time a woman is screened for early breast cancer detection(counting only the screening tests)?

_____ (Currency unit _____)

Q b-15 How is the cost of women for breast cancer screening shared?

Patient's share	____%
Employer' share	____%
Health insurer's share	____%
Public expense (national government's share)	____%
Public expense (local government's share)	____%
Other	____%
(Specify)	_____

THANK YOU FOR YOUR COOPERATION

表4 がん検診の実態調査結果(がん検診制度全般)

A-1 実施しているがん検診の種類

A-1-1-1	国が関与	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-1-1-1	①乳がん	○	○	○	○	○	○	○
A-1-1-2	②子宮頸がん	○	○	○	○	○	○	○
A-1-1-3	③大腸がん		○	○			○	○
A-1-1-4	④前立腺がん						○	
A-1-1-5	⑤胃がん							
A-1-1-6	⑥肺がん							

A-1-2	地方自治体が関与	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-1-2-1	①乳がん	○	○	○		○		○
A-1-2-2	②子宮頸がん	○	○	○		○		○
A-1-2-3	③大腸がん		○	○		○		
A-1-2-4	④前立腺がん							
A-1-2-5	⑤胃がん							
A-1-2-6	⑥肺がん							

A-2 実施方法

A-2-1	法律による	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-2-1-1	①乳がん	○		○	○		○	
A-2-1-2	②子宮頸がん	○		○	○		○	
A-2-1-3	③大腸がん						○	
A-2-1-4	④前立腺がん						○	
A-2-1-5	⑤胃がん							
A-2-1-6	⑥肺がん							

A-2-2	国家予算による	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-2-2-1	①乳がん		○		○		○	○
A-2-2-2	②子宮頸がん		○		○		○	
A-2-2-3	③大腸がん		○				○	○
A-2-2-4	④前立腺がん						○	
A-2-2-5	⑤胃がん							
A-2-2-6	⑥肺がん							

A-2-3	地方自治体予算による	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-2-3-1	①乳がん		○	○		○		○
A-2-3-2	②子宮頸がん		○	○		○		○
A-2-3-3	③大腸がん		○	○				○
A-2-3-4	④前立腺がん							
A-2-3-5	⑤胃がん							
A-2-3-6	⑥肺がん							

A-3 受診率

		アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-3-1	①乳がん	13%(40-64歳)*	75	87.7	80	50	39-71%、平均50%	40
A-3-2	②子宮頸がん	7%(18-64歳)*	80	72.2	65.6	71	47	60
A-3-3	③大腸がん		60	73			6%(大腸内視鏡検査=55歳以上、2003+2004年)、16%(便潜血法=50歳以上、2004年)	50
A-3-4	④前立腺がん						18	
A-3-5	⑤胃がん							
A-3-6	⑥肺がん							
		* NBCCEDP(National Breast and Cervical Cancer Early Detection Program) 受診者					2004年、がん検診全体の受診率(20歳以上)は、男性18.3%、女性46.8%。	

A-4 受診率算出方法

A-4	受診率算出方法	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-4-a	分子	1年の受診者		対象年齢集団においての受診者数			下記に対する償還件数	1年間の受診者数
A-4-b	分母	推計受診資格者		対象年齢集団において把握され受診勧奨された数			20歳以上の公的医療保険適用者	50-74歳の女性の半数(2年に1回の受診であるため)
A-4-1-1	①乳がん分子	1年の受診者	過去3年間に検診を受けた女性		受診者数	2年毎の受診者数	下記に対する償還件数	
A-4-1-2	①乳がん分母	推計受診資格者	50-70歳の女性		50-75歳の女性	50-74歳の女性	30歳以上の女性	
A-4-2-1	②子宮頸がん分子	1年の受診者	過去5年間に検診を受けた女性		受診者数	2年毎の受診者数	下記に対する償還件数	
A-4-2-2	②子宮頸がん分母	推計受診資格者	25-64歳の女性		30-60歳の女性(妊婦、受診直後等の女性は除く)	20-69歳の女性	20歳以上の公的医療保険適用者	
A-4-3-1	③大腸がん分子		過去2年間に検診を受けた男女				下記に対する償還件数	
A-4-3-2	③大腸がん分母		60-69歳の男女				大腸内視鏡鏡検査=55歳以上、便潜血法=50~54歳の公的医療保険適用者。	
A-4-4-1	④前立腺がん分子						下記に対する償還件数	
A-4-4-2	④前立腺がん分母						45歳以上の男性の公的医療保険適用者。	

A-5 がん検診の推進における検討観点

A-5-1	罹患率	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-5-1-1	①乳がん		○	○	○			○
A-5-1-2	②子宮頸がん		○	○	○			
A-5-1-3	③大腸がん		○	○				○
A-5-1-4	④前立腺がん							
A-5-1-5	⑤胃がん							
A-5-1-6	⑥肺がん							

A-5-2	死亡率	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-5-2-1	①乳がん		○	○	○	○	○	○
A-5-2-2	②子宮頸がん		○	○	○	○	○	
A-5-2-3	③大腸がん		○	○		○	○	○
A-5-2-4	④前立腺がん						○	
A-5-2-5	⑤胃がん							
A-5-2-6	⑥肺がん							

A-5-3	死亡率低減の効果	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-5-3-1	①乳がん		○	○	○	○	○	○
A-5-3-2	②子宮頸がん		○	○	○	○	○	○
A-5-3-3	③大腸がん		○	○		○	○	○
A-5-3-4	④前立腺がん						○	
A-5-3-5	⑤胃がん							
A-5-3-6	⑥肺がん							

A-5-4	医療費抑制の効果	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-5-4-1	①乳がん		○	○	○		○	
A-5-4-2	②子宮頸がん		○	○	○		○	
A-5-4-3	③大腸がん		○	○			○	
A-5-4-4	④前立腺がん						○	
A-5-4-5	⑤胃がん							
A-5-4-6	⑥肺がん							

A-5-5	救命に伴う社会経済的効果	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-5-5-1	①乳がん		○	○		○	○	
A-5-5-2	②子宮頸がん		○	○		○	○	
A-5-5-3	③大腸がん		○	○			○	
A-5-5-4	④前立腺がん						○	
A-5-5-5	⑤胃がん							
A-5-5-6	⑥肺がん							

A-5-6	がん検診とその他の医療サービスとの効果の比較	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-5-6-1	①乳がん		○					
A-5-6-2	②子宮頸がん		○					○
A-5-6-3	③大腸がん		○					
A-5-6-4	④前立腺がん							
A-5-6-5	⑤胃がん							
A-5-6-6	⑥肺がん							
A-5-7	学会等の要望	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-5-7-1	①乳がん		○	○	○	○	○	
A-5-7-2	②子宮頸がん		○		○	○	○	
A-5-7-3	③大腸がん		○	○		○	○	○
A-5-7-4	④前立腺がん						○	
A-5-7-5	⑤胃がん							
A-5-7-6	⑥肺がん							
A-5-8	国民の要望	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-5-8-1	①乳がん		○		○	○	○	
A-5-8-2	②子宮頸がん		○		○	○	○	
A-5-8-3	③大腸がん		○				○	○
A-5-8-4	④前立腺がん						○	
A-5-8-5	⑤胃がん							
A-5-8-6	⑥肺がん							
A-5-9	その他	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
A-5-9-1	①乳がん							
A-5-9-2	②子宮頸がん							
A-5-9-3	③大腸がん							
A-5-9-4	④前立腺がん							
A-5-9-5	⑤胃がん							
A-5-9-6	⑥肺がん							

表5 がん検診体制の実態調査結果(乳がん検診)

B パート2								
B-1	乳がん検診の法的な義務付け	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
B-1-1	①全国的		○	○			○	
B-1-2	②一部地域						○	
B-1-3	③決まっていない	○			○		○	○
B-1-4	④わからない						○	
				50-59歳で2年おき				
B-2	義務付けている法律	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
B-2-1	①国の法律		○	○			○	
B-2-2	②地方自治体の条例							
B-2-3	③医療保険の規約							
B-2-4	④その他			○				
			乳がん検診は、1977年のNHS法の3条(※)によって、50-70歳(対象者)、70歳以上(任意)の女性に提供される。(※)適切な必要性が認められるサービスと施設を提供することは大臣の義務であると述べられている)	50-59歳の女性は国の法律により、60-69歳の女性は一部地域の条例等において定められている。	事前の許可無しにがん検診の実施を禁止する法律がある。(集団検診法を参照)		・社会法典第5編第25条により健康診断に関する枠組立法を行っている。 ・がんに関しては、「がんの早期発見に関する医師及び疾病在庫の連邦共同委員会ガイドライン」がある。 (マンモグラフィーにおける質の確保に関するEUガイドライン(European Guidelines for quality assurance in mammography screening)第3版に準拠。)	
B-3	実施義務はどこにあるか	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
B-3-1	①国		○	○			○	
B-3-2	②地方自治体		○	○			○	
B-3-3	③医療保険者							
B-3-4	④医療機関(医師)		○				○	
B-3-5	⑤雇用者							
B-3-6	⑥その他							
B-4	乳がん検診の対象者に対する受診義務の有無	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
B-4-1	①全国的に義務付け		○	○				
B-4-2	②一部地域に義務付け							
B-4-3	③義務付けなし				○			○
B-4-4	④不明							
B-5	義務付ける法律	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
B-5-1	①国の法律		○	○				
B-5-2	②地方自治体の条例							
B-5-3	③医療保険の規約							
B-5-4	④労働契約							
B-5-5	⑤その他							
B-6	乳がん検診の受診状況に応じて、医療保険による給付割合を変動させる事例の有無	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
B-6-1	①公的医療保険で事例がある							
B-6-2	②私的の医療保険で事例がある							
B-6-3	③事例なし			○	○	○		○
B-6-4	④不明		○					
			本質問は、マンモグラフィーから診断及び治療に至る全ての過程を包括しているNHS制度に適さない。					

B-7	検診受診率を向上するためにしていること	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
B-7-1	①路上広告 キャンペーンとイベント							○
B-7-2	②テレビ コマーシャル					○		○
B-7-3	③新聞広告			○		○		○
B-7-4	④ポスター掲示		○			○	○	○
B-7-5	⑤ボランティア等 による訪問や電話 連絡						NGOによる情報提供	
B-7-6	⑥検診の実施主体の表彰		○	○	○		○	○
B-7-7	⑦受診券の配布		○					○
B-7-8	⑧食券等の配布							
B-7-9	⑨交通費支給							
B-7-10	⑩送迎				○			
B-7-11	⑪その他		○		○	○	○	
B-7-11	その他記述		NHS制度では、女性は個別に文書で受診を勧奨され、3年毎に電話予約する。		検診は任意だが、無料(政府の助成)。乳がん検診は移動検診車が対象者の住居区域に行く。子宮頸がんは家庭医(GP)が受診券を送ると受診率が高くなるためこれを奨励している。研究者は必要があるのかかわらず家庭医(GP)での検診に参加しない対象者に対し、家庭でのサンプリングキットを用いた場合に反応があるかどうかを調べている。	個別に受診券を送付する。	説明の9割はコストを考慮し、インターネットを通じて行われている。	
		アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
B-8	国の乳がん検診ガイドラインの有無	○	○	○	○	○	○	○
B-9	ガイドラインの乳がん対象年齢制限の有無	○	○	○	○	○	○	○
B-9-1	年齢制限	40-	50-70歳(70歳以上は任意)	50-59	50-75	50-69	30-70	50-74
B-10	ガイドラインで 規程されている方法	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
B-10-1	①触診法						○(30歳-)	○
B-10-2	②マンモグラフィー検査	○	○	○	○	○	○(50-70歳)	○
B-10-3	③超音波検査							
B-10-4	④その他							
		1-2年毎にマンモグラフィーによるがん検診を受けることが推奨される。触診のエビデンスは不十分であるため問わない。		プライマリーヘルスケアや公的な雑誌において、女性は定期的に自己触診することが勧められている。			触診(30歳以上)、マンモグラフィー(50-70歳)	
B-11	乳がん検診の頻度	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
B-11-1	①年1回	○					触診	
B-11-2	②2年に1回	○		○	○	○	マンモグラフィー	○
B-11-3	③3年に1回		○					
B-11-4	④4年以上に1回							
B-11-5	⑤決まっていない							
B-11-6	⑥その他							
		アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
B-12	ガイドラインに 精度管理についての 記述がある		○	○	○	○	○	○

B-13	乳がん検診効果を評価する制度の有無	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
B-13-1	①政府機関	○	○	○	○		○	○
B-13-1	名前	U.S. Preventive Services Task Force (USPSTF)	NHS Cancer Screening Programme	National cancer registry	RIVN		連邦共同委員会マンモグラフィー協団体	INVS
B-13-2	②地方自治体の機関		○			○	○	
B-13-2	名前		Regional Quality Assurance			BC Cancer Agency	女性10-11万人単位の検診単位ごとの情報センター	
B-13-3	③その他の機関							
B-13-3	名前							
B-13-4	④なし							
B-14	乳がん検診の費用 円換算	アメリカ 回答なし	イギリス £40 8,361	フィンランド 50ユーロ 7,220	オランダ 47ユーロ 6,787	カナダ 62\$ Canadian 6,390	ドイツ 67.5-76.65ユーロ 9747-11068	フランス 66ユーロ 9,531
B-15	乳がん検診の費用分担	アメリカ	イギリス	フィンランド	オランダ	カナダ	ドイツ	フランス
B-15-1	①受診者							
B-15-2	②雇用主							
B-15-3	③医療保険者							
B-15-4	④公費(国負担)		100		100	100	100	100
B-15-5	⑤公費(自治体負担)			100				
B-15-6	⑥その他			50-60歳の女性の検診は無料。60-69歳の女性の検診は現在法律では規定されていない。約半数の地域で60歳以上の女性の検診が無料、半数は有料。			50歳未満の女性がマンモグラフィーを希望する場合には、自己負担となる。	

II. 分担研究報告

在外公館を通じた諸外国におけるがん制度に関する研究

主任研究者 水嶋 春朔 国立保健医療科学院人材育成部長
大重 賢治 横浜市立大学医学部・助手

研究要旨：

がん検診について諸外国のがん検診制度に関する情報を収集し、わが国におけるがん検診の有効性の評価を元に、効率的な検診実施のための基礎資料とする。
在外公館を通じた各国保健省に対する調査を行った。

A. 研究目的

がん検診について諸外国のがん検診制度に関する情報を収集し、我が国におけるがん検診の効率的な実施のための基礎資料とする。

B. 研究方法

諸外国のがん検診制度に関する情報収集のために、在外公館を介して、アメリカ合衆国、イギリス、フィンランド、フランス、オランダ王国、カナダ、ドイツ連邦共和国を調査対象国として、がん検診制度やその制度の根拠となった調査・研究に関する情報に関して、在外公館を通じた各国保健省に対する調査を、添付の「諸外国におけるがん検診制度に関する質問票」に基づき実施した。

（倫理面での配慮）

本研究は、既存の公表された情報を収集するため、倫理的な問題は生じない。

C. 研究結果

在外公館を介して、アメリカ合衆国、イギリス、フィンランド、フランス、オランダ王国、カナダ、ドイツ連邦共和国を調査対象国として、添付の調査票「諸外国におけるがん検診制度に関する質問票」に基づく調査を実施し、表 1. がん検診の実態調査結果（がん検診制度全般）および、表 2. がん検診体制の実態調査結果（乳がん検診）にまとめた。

なお、主な特徴について、以下に記述する。

1. アメリカ合衆国におけるがん検診制度に関する調査

●実施しているがん検診の種類

乳がん（受診率 13% 40-64 歳 NBCCEDP (National Breast and Cervical Cancer Early Detection Program; 低所得の保険未加入者の費用は連邦政府から交付される。実施体制は各州でまちまち) の受診者)、子宮頸がん（受診率 7% 18-64 歳 NBCCEDP 受診者）に関しては、

中央政府および地方政府が関与し、法律およびNBCCEDPにより実施している。

大腸がん、前立腺がん、胃がん、肺がんは実施していない。

●乳がん検診について

乳がん検診に関しては、法的な義務付けは決まっておらず、ガイドラインにより規定されているのは、マンモグラフィー検査で、1-2年に1回の受診を推奨している。乳がん検診効果を評価する制度として、政府機関のUS Preventive Service Task Force (USPSTF)がある。

2. イギリスにおけるがん検診制度に関する調査

●実施しているがん検診の種類

乳がん（受診率 75% 50-70 歳）、子宮頸がん（受診率 80% 25-64 歳）、大腸がん（受診率 60% 60-69 歳）に関しては、中央政府および地方政府が関与し、ガイドラインに基づき国家予算もしくは地方自治予算により実施している。

前立腺がん、胃がん、肺がんは実施していない。

●乳がん検診について

乳がん検診に関しては、法的な義務付けは全国的であり、ガイドラインにより規定されているのは、マンモグラフィー検査である。

検診受診率向上のために、ポスター掲示、検診実施主体の表彰、受診券の配布およびNHS制度では、女性は個別に文書で受診を推奨され、3年ごとに電話予約を行っている。

乳がん検診効果を評価する制度として、政府機関ではNHS、地方自治体機関で

はRegional Quality Assuranceがある。なお、乳がん検診の頻度は、3年に1回で、費用は、費用負担は公費(国負担)が100%となっており、1回に1人£40である。

3. フィンランドにおけるがん検診制度に関する調査

●実施しているがん検診の種類

乳がん(受診率 87.7%)、子宮頸がん(受診率 72.2%)、法律およびガイドラインに基づき、地方自治予算により実施している。大腸がん(受診率 73%)に関しては、60-64 歳についてランダムパイロット調査を地方自治予算により実施している。

前立腺がん、胃がん、肺がんは実施していない。

●乳がん検診について

乳がん検診に関しては、法的な義務付けは全国的であり、ガイドラインにより規定されているのは、マンモグラフィー検査であるが、定期的な自己触診も勧められている。

検診受診率向上のために、新聞広告、検診実施主体の表彰を行っている。

乳がん検診効果を評価する制度として、政府機関ではNHS、地方自治体機関ではRegional Quality Assuranceがある。なお、乳がん検診の頻度は、2年に1回で、1回の受診費用負担は公費(自治体負担)が100%となっており、1回に1人50ユーロであるが、50-60歳の女性の検診は無料となり、約半数の地域で60歳以上の女性の検診が無料となっている。

4. オランダ王国におけるがん検診制度に関する調査

●実施しているがん検診の種類

乳がん（受診率 80% 50-75 歳）、子宮頸がん（受診率 65.6% 30-60 歳）、法律に基づき、国家予算により実施している。

大腸がん、前立腺がん、胃がん、肺がんは実施していない。

●乳がん検診について

乳がん検診に関しては、法的な義務付けは決まっておらず、ガイドラインにより規定されているのは、マンモグラフィー検査である。

検診受診率向上のために、検診実施主体の表彰、送迎を行っており、検診は移動検診車が対象者の住居地域に行っている。乳がん検診効果を評価する制度として、政府機関の R I V N がある。

なお、乳がん検診の頻度は、2年に1回で、1回の受診費用は公費（国負担）が 100%となっており、1回に1人 47 ユーロである。

5. カナダにおけるがん検診制度に関する調査

●実施しているがん検診の種類

乳がん（受診率 50% 50-74 歳）、子宮頸がん（受診率 71% 20-69 歳）は、ガイドラインに基づき、中央政府および地方政府が関与し、地方自治体予算により実施している。大腸がんは、地方政府が関与し実施している。

前立腺がん、胃がん、肺がんは実施していない。

●乳がん検診について

乳がん検診に関しては、ガイドラインにより規定されているのはマンモグラフィー検査である。

検診受診率向上のために、テレビコマーシャル、新聞広告、ポスター掲示およ

び個別に受診券を送付している。

乳がん検診効果を評価する制度として、地方自治体機関の B C がある。

なお、乳がん検診の頻度は、2年に1回で、1回の受診費用負担は公費（国負担）が 100%となっており、1回に1人は 62 カナダ \$ である。

6. ドイツ連邦共和国におけるがん検診制度に関する調査

●実施しているがん検診の種類

乳がん（受診率 平均 50% 30 歳以上公的医療保険適用女性）、子宮頸がん（受診率 47% 20 歳以上公的医療保険適用女性）、大腸がん（受診率 大腸内視鏡検査 6% 55 歳以上・便潜血法 16%）、前立腺がん（受診率 18% 45 歳以上公的医療保険適用男性）は、法律およびガイドラインに基づき、国家予算により実施している。

胃がん、肺がんは実施していない。

乳がん検診に関しては、ガイドラインにより規定されているのは、30 歳以上は触診、50-70 歳ではマンモグラフィー検査となっている。

検診受診率向上のために、ポスター掲示、NGO による情報提供、検診実施主体の表彰および、説明の 9 割をインターネットによって行われている。

●乳がん検診について

乳がん検診効果を評価する制度として、政府機関では連邦共同委員会マンモグラフィー協同体、地方自治体機関では女性 10-11 万人単位の検診センターごとの情報センターがある。

なお、乳がん検診の頻度は、毎年触診・2年に1回のマンモグラフィーで、1回

の受診費用負担は公費（国負担）が100%となっており、1回に1人67.5-76.65ユーロであるが、50歳未満の女性がマンモグラフィーを希望する場合は自己負担となる。

7. フランスにおけるがん検診制度に関する調査

●実施しているがん検診の種類

乳がん（受診率40% 50-74歳）、大腸がん（受診率50%）は、ガイドラインに基づき、国家予算および地方自治予算により中央政府関与の元で実施している。乳がんでは、地方自治体も関与している。

子宮頸がん（受診率60% 50-74歳）は、地方自治予算により地方政府関与の元で実施している。

前立腺がん、胃がん、肺がんは実施していない。

●乳がん検診について

乳がん検診に関しては、法的な義務付けは決まっておらず、ガイドラインにより規定されているのは、触診およびマンモグラフィー検査となっている。

検診受診率向上のために、路上キャンペーン、イベント、テレビコマーシャル、新聞広告、ポスター掲示、検診実施主体の表彰、受診券の配布が行われている。乳がん検診効果を評価する制度として、政府機関のINVSがある。

なお、乳がん検診の頻度は、2年に1回で、1回の受診費用負担は公費（国負担）が100%となっており、1回に1人は66ユーロである。

D. 考察

アメリカ合衆国、イギリス、フィンラ

ンド、フランス、オランダ、カナダ、ドイツ連邦共和国におけるがん検診制度に関する情報収集のために、在外公館を介して調査票による調査を行った。

わが国における乳がん検診の受診率が11.3%（2004年）、子宮頸がん検診の受診率が13.6%（2004年）であるのに対し、諸外国の受診率は高い傾向にあった。乳がん、子宮頸がん検診受診率が、それぞれ、アメリカ合衆国（National Breast and Cervical Cancer Early Detection Program）13%、7%、イギリス75%、80%、フィンランド87.7%、72.2%、フランス40%、60%、オランダ80%、65.6%、カナダ50%、71%、ドイツ連邦共和国39-71%、47%であった。

従来、わが国のがん検診受診率が諸外国に比べ低いことが指摘されているが、今回の調査の結果から、がん検診制度や方法の違いが明らかになり、一概には比較できないことが考えられる。

その理由として、まず、受診率の算出方法の違いが挙げられる。乳がん検診の受診率の算出方法は、イギリスでは、過去3年間に健診を受けた女性、カナダでは、2年毎の受診者数を分子として算出している。子宮頸がん検診の受診率は、イギリスで過去5年間に検診を受けた女性、カナダでは、2年毎の受診者数を分子としている。アメリカでは、過去2年間で乳房X線検査を受けた者の割合は、75%（2004年BRFSSデータ）だが、こちらも過去2年を対象期間としている。そのため、1年毎の受診率の算出方法とは、結果が異なるのではないかと考えられる。

次に、受診者の対象年齢が絞られていることが挙げられる。フランスでは、乳

がん検診の対象者の年齢が、50-74歳と年齢層が高い集団を対象としているため、若い女性を対象者に含むわが国よりも受診率が高まるのではないかと推察される。

このような差異を加味しても、わが国の受診率は低いと考えられ、国内外において集められた情報を体系的に整理した今回の基礎資料を基に、わが国のがん検診制度の問題点や見直しが強く望まれる。

E. 結論

アメリカ合衆国、イギリス、フィンランド、フランス、オランダ大国、カナダ、ドイツ連邦共和国におけるがん検診制度の関する情報収集のために、在外公館を介して調査票による調査を行った。

乳がん、子宮頸がん検診受診率が、それぞれ、アメリカ合衆国（低所得者用のNBCCEDP受診者）13%、7%、イギリス75%、80%、フィンランド87.7%、72.2%、フ

ランス40%、60%、オランダ大国80%、65.6%、カナダ50%、71%、ドイツ連邦共和国39-71%、47%であった。

今回の調査の結果から、各国の受診率の算出方法や対象年齢の違いが明らかになり、一概には比較できないことが示唆された。

F. 健康危険情報

なし

G. 研究発表

1. 論文発表 0件
2. 学会発表 0件

H. 知的所有権の出願・登録状況

なし

諸外国におけるがん検診制度に関する質問票

Fact-Finding Survey on Cancer Screening Program

Part A: Involvement in the Promotion of Cancer Screening Program

Q a-1 In your country, are national and local governments involved in the promotion of cancer screening program? (Check all relevant boxes.)

	Breast	Cervical	Colon	Prostate	Stomach	Lung
1. National government is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Local government is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Neither is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q a-2 If you answered “national government is” or “local government is” to Qa-1, in what ways is it involved? (Check all relevant boxes.)

	Breast	Cervical	Colon	Prostate	Stomach	Lung
By enacting laws	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
By budgeting (nationally)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
By budgeting (locally)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
By establishing national guidelines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
By other means	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Specify)	()					