

## がん検診精度管理（個別検診）に関する実態調査

記入方法：黒色のペンまたは鉛筆で○の中を正確に塗りつぶして下さい。

特に断らない場合、胃がん検診はバリウムによる胃線検査、肺がん検診は胸部線検査及び高危険群への喀痰検査、大腸がん検診は便潜血検査、乳がん検診はマンモグラフィのみ / マンモグラフィ視触診併用法、子宮頸がん検診は細胞診を指します。

問 0-1 貴自治体では、集団検診 / 個別検診を実施していますか。集団検診、個別検診それぞれについて、当てはまるものを各がん検診につき、1 つずつ選び、○を塗りつぶして下さい。

	集団検診		個別検診	
	実施している	実施していない	実施している	実施していない
胃がん検診				
肺がん検診	○	○	○	○
大腸がん検診	○	○	○	○
乳がん検診	○	○	○	○
子宮頸がん検診	○	○	○	○

問 0-2 集団検診、個別検診のそれぞれについて、がん検診を実施している検診機関数・医療機関数をご記入下さい。

	集団検診	個別検診
胃がん検診	( )	( )
肺がん検診	( )	( )
大腸がん検診	( )	( )
乳がん検診	( )	( )
子宮頸がん検診	( )	( )

個別検診を医師会等を介して委託している場合、恐れ入りますが、検診機関数・医療機関数を医師会等にご確認ください。

問 0-3 個別検診において、医療機関への委託形態は、次の 4 つのうちどれに当たりますか。

3 当てはまるものを 1 つだけ選び、○を塗りつぶして下さい。

市区町村と都市医師会の一括契約	○	都道府県による集合契約	
市区町村と各医療機関の個別契約	○	その他	○
		( )	

「都道府県と都市医師会」、「都道府県と各医療機関」、「都道府県と都道府県医師会」の契約

## 1 検診実施要綱 / 要領、仕様書の作成

仕様書は本来検診機関側が作成するものですが、自治体が雛形を作成する場合もあります。

### A. 実施要綱 / 要領等

問 1-1 検診を委託する際、検診実施上の遵守事項（実施要綱 / 要領）を示していますか。集団検診、個別検診それぞれについて、当てはまるものを 1 つずつ選び、○を塗りつぶして下さい。

	集団検診 (以下の3つより1つ)	個別検診 (以下の3つより1つ)
実施しているがん種については全て示している	○	○
一部のがんについて示している	○	○
示していない	○	○

問 1-2 問 1-1 で「実施しているがん種については全て示している」又は「一部のがんについて示している」と答えた方にお伺いいたします。

実施要綱 / 要領等は、次のうち、どの機関が作成していますか。集団検診、個別検診それぞれについて、当てはまるものを 1 つずつ選び、○を塗りつぶしてください。

	集団検診 (以下の6つより1つ)	個別検診 (以下の6つより1つ)
貴自治体		
都道府県	○	○
都市医師会	○	○
都道府県医師会	○	○
関係機関で構成された協議会等	○	○
(その他)	○	○

**β. (仕様書または要綱 / 要領への) 精度管理項目の記載状況**

問 1-3 国では、検診機関が遵守すべき必要最低限の精度管理項目を設定しています(添付資料 )。添付資料のうち、貴自治体の仕様書もしくは実施要綱 / 要領等で、記載されている項目数をご記入下さい。

	胃がん検診	肺がん検診	大腸がん検診	乳がん検診	子宮頸がん検診
検査としての精度管理	( )	( )	( )	( )	( )
システムとしての精度管理	( )	( )	( )	( )	( )
事業評価に関する検討	( )	( )	( )	( )	( )
がん検診の集計・報告	( )	( )	( )	( )	( )

**6. 検診結果(一次・精検両方)の把握様式**

問 1-4 貴自治体の仕様書もしくは実施要綱 / 要領等では、検診結果(一次・精検両方)の把握のための

様式例は提示されていますか。当てはまるものを選び、 を塗りつぶして下さい。  
 実施している全てのがん種で 実施している一部のがん種で 提示されていない  
 提示されている 提示されている

0 0 0

< 様式例 > 胃がんの場合

1 次検診

胃がん精密検査依頼書 兼 結果報告書

依頼機関 種別 市区町村 年度 年 月 日  
 担当 氏名 姓 名 姓 名

〒 〇〇〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

TEL 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇

〒 〇〇〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

TEL 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇

依頼理由  実施要綱等による 〇 がん検診実施要綱等による

依頼内容  胃がん精密検査

検査日時 年 月 日 時 分 検査場所

検査結果 胃がん精密検査結果報告書

検査結果 胃がん精密検査結果報告書

精密検査

胃がん精密検査後診断結果報告書 兼 報告書

依頼機関 種別 市区町村 年度 年 月 日  
 担当 氏名 姓 名 姓 名

〒 〇〇〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

TEL 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇

〒 〇〇〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

TEL 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇

依頼理由  実施要綱等による

依頼内容  胃がん精密検査

検査日時 年 月 日 時 分 検査場所

検査結果 胃がん精密検査後診断結果報告書

検査結果 胃がん精密検査後診断結果報告書

**2 適切な委託医療機関の選定**

問 2-1 個別検診を委託する際、委託先の医療機関(一次検診を行う施設)の検診体制・精度管理体制を事前に点検していますか。当てはまるものを選び、 を塗りつぶして下さい。

医師会等の外部機関に点検を依頼している場合は、恐れ入りますが医師会等にご確認下さい。  
 実施しているがん種について 一部のがん種について 点検しない  
 点検する 点検する

0 0 0

問 2-2 問 2-1 で、「実施しているがん種については全て点検する」又は「一部のがん種について点検する」と答えた方にお伺いします。

点検の際の判断基準に、仕様書、検診実施要綱 / 要領等の内容を根拠にしていますか。  
 当てはまるものを選び、 を塗りつぶして下さい。

全てのがん種で 一部のがん種で 根拠にしていない  
 根拠にしている 根拠にしている

0 0 0

「根拠にしていない」と答えた方は、点検の際の判断基準について、根拠にしている内容をお答え下さい。

( )

問 2-3 委託に際して、実施医療機関に求める必須条件は、次のうちどれですか。各がん検診について、当てはまるものを全て選び、 を塗りつぶして下さい。(複数回答)

	胃がん	肺がん	大腸がん	乳がん	子宮頸がん
検診参加への意思表示	0	0	0	0	0
事業説明会への参加	0	0	0	0	0
自治体が定める精度管理上の要件に沿った検診の実施	0	0	0	0	0
必要な資格の保持	0	0	0	0	0
研修会への参加	0	0	0	0	0
その他	0	0	0	0	0

( )

問 2- 個別検診の委託契約後、委託先の医療機関が、仕様書、検診実施要綱 / 要領等を厳格に遵守したか

4 (ほぼ 100% 実施したか) を定期的に(年に 1 回程度)確認していますか。  
当てはまるものを選び、0 を塗りつぶしてください。

医師会等の外部機関に点検を依頼している場合は、恐れ入りますが医師会等にご確認下さい。

全てのがん種について 確認する	一部のがん種について 確認する	確認しない
0	0	0

問 2- 委託時の点検(問 2 - 1)と委託後の遵守状況確認(問 2 - 4)は、どの機関が行っていますか。点  
5 検および遵守状況確認をする機関として当てはまるものを全て選び、0 を塗りつぶして下さい。  
(複数回答)

がん種により状況が異なる場合は、主要なものについてお答えください。

	委託時の点検	委託後の遵守状況確認
貴自治体	0	0
都道府県	0	0
郡市医師会	0	0
都道府県医師会	0	0
( その他 )	0	0

### 3 各医療機関の検診実施体制の把握と集計

#### A. 各医療機関の検診実施体制の把握

問 3- 個別検診において、実施医療機関ごとの検診実施体制を把握していますか。

1 医師会等の外部機関を通じて把握している場合・医師会等から医療機関別のデータを入手できる場合

は「把握している」、医師会単位のデータしか入手できない場合は「把握していない」の 0 を塗りつぶして下さい。

	把握している	把握していない	検診を実施していない
胃がん検診 (右の3つより1つ)	0	0	0
肺がん検診 (右の3つより1)	0	0	0
大腸がん検診 (右の3つより1)	0	0	0
乳がん検診 (右の3つより1)	0	0	0
子宮頸がん検診 (右の3つより1)	0	0	0

問 3-2 【問 3 - 1 で 1 つのがん検診でも把握していないと答えた方のみ】 0

把握できない理由を次の選択肢の中から、当てはまるものを全て選び、0 を塗りつぶして下さい。

(複数回答)

医療機関の 数が多すぎる	把握する手段が ない	必要性を 感じない	医師会にまかせたの だから自治体は細部 に 関与できない
0	0	0	0

問 3-3 【問 3 - 1 で 1 つのがん検診でも把握していると答えた方のみ】

どのような手段で検診実施体制を把握していますか。

次の選択肢の中から、当てはまるものを全て選び、0 を塗りつぶして下さい。(複数回答)

現在公開されている 国のチェックリスト (集団検診用)を活用 して把握	独自に作成したアンケ ートを実施して把握	会議の場や医師会への ヒアリングを通して把握 医師会から報告を受ける 場合も含む	その他
0	0	0	0

**B. 把握した結果の集計 / 分析**

問 3-4 【問 3 - 1 で 1 つのがん検診でも把握していると答えた方のみ】実施医療機関ごとの、一次検診および精密検査結果を集計 / 分析していますか。各がん検診について、当てはまるものを選び、を塗りつぶして下さい。

	実施している	実施していない
胃がん検診	0	0
肺がん検診	0	0
大腸がん検診	0	0
乳がん検診	0	0
子宮頸がん検診	0	0

**C. 集計 / 分析結果の共有**

問 3-5 【問 3 - 4 で 1 つのがん検診でも実施していると答えた方のみ】集計 / 分析した結果を、都道府県、医師会、保健所等の関係機関と共有していますか。当てはまるものを選び、を塗りつぶして下さい。

	共有している	共有していない
胃がん検診		
肺がん検診	0	0
大腸がん検診	0	0
乳がん検診	0	0
子宮頸がん検診	0	0

問 3-6 【問 3 - 5 で 1 つのがん検診でも共有していると答えた方のみ】どの機関と共有していますか。(複数回答) 当てはまるものを以下の 7 つから全て選び、を塗りつぶして下さい。

都道府県	0
医療機関	0
都市医師会	0
都道府県医師会	0
保健所	0
検診機関 (対がん協会等)	0
( その他 )	0

4

**各医療機関のプロセス指標値の把握と集計**

**A. 各医療機関のプロセス指標値の把握**

各実施医療機関のプロセス指標値を把握していますか。

問 4-1 医師会等の外部機関を通じて把握している場合・医師会等から医療機関別のデータ入手できる場合は把握している、医師会単位のデータしか入手できない場合は「把握していない」を塗りつぶして下さい。

	把握している	把握していない	検診を実施していない
胃がん検診 (右の3つより1)	0	0	0
肺がん検診 (右の3つより1)	0	0	0
大腸がん検診 (右の3つより1)	0	0	0
乳がん検診 (右の3つより1)	0	0	0
子宮頸がん検診 (右の3つより1)	0	0	0

問 4-2 【問 4 - 1 で 1 つのがん検診でも把握していないと答えた方のみ】把握できない理由として、当てはまるものを全て選び、を塗りつぶして下さい。(複数回答)

医療機関の数が多すぎる	把握する手段がない	必要性を感じない	医師会にまかせたの たが自治体は細部 に 関与できない
0	0	0	0

問 4-3 【問 4 - 1 で 1 つのがん検診でも把握していると答えた方のみ】

どのような手段でプロセス指標値を把握していますか。

次の選択肢の中から、当てはまるものを 1 つ選び、を塗りつぶして下さい。

がん種により状況が異なる場合は、主要なものについてお答えください。

各医療機関からの 個別の報告	医師会からの 一括の報告	(受診者からの報告 精検受診の有無、 検診結果等)	その他
0	0	0	0

**B. 把握した結果の集計 / 分析**

問 4-4 【問 4 - 1 で 1 つのがん検診でも把握していると答えた方のみ】プロセス指標値を、医療機関別に集計 / 分析していますか。

当てはまるものを選び、0 を塗りつぶして下さい。

	集計 / 分析している	集計 / 分析していない
胃がん検診	0	0
肺がん検診	0	0
大腸がん検診	0	0
乳がん検診	0	0
子宮頸がん検診	0	0

問 4-5 【問 4 - 4 で 1 つのがん検診でも集計 / 分析していると答えた方のみ】医療機関別に集計 / 分析を行っているのは、どの指標ですか。

当てはまるものを全て選び、を塗りつぶして下さい。(複数回答)

	要精検率	精検受診率	精検未受診率	精検未把握率	陽性反応適中度	がん発見率
胃がん検診 右の6つより 当てはまるもの全て	0	0	0	0	0	0
肺がん検診 右の6つより 当てはまるもの全て	0	0	0	0	0	0
大腸がん検診 右の6つより 当てはまるもの全て	0	0	0	0	0	0
乳がん検診 右の6つより 当てはまるもの全て	0	0	0	0	0	0
子宮頸がん検診 右の6つより 当てはまるもの全て	0	0	0	0	0	0

**C. 集計 / 分析結果の共有**

問 4-6 【問 4 - 4 で 1 つのがん検診でも集計 / 分析していると答えた方のみ】

集計 / 分析した結果を、都道府県、医師会、保健所等の関係機関と共有していますか。

当てはまるものを選び、 を塗りつぶして下さい。

	共有している	共有していない
胃がん検診	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
肺がん検診	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
大腸がん検診	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
乳がん検診	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
子宮頸がん検診	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

問 4-7 【問 4 - 6 で 1 つのがん検診でも共有していると答えた方のみ】

どの機関と共有していますか。。(複数回答)

当てはまるものを全て選び、 を塗りつぶして下さい。

都道府県	<input type="radio"/>
医療機関	<input type="radio"/>
都市医師会	<input type="radio"/>
都道府県医師会	<input type="radio"/>
保健所	<input type="radio"/>
検診機関 (対がん協会等)	<input type="radio"/>
( その他 )	<input type="radio"/>

5

**個別検診精度管理上の課題の解決策の検討**

問 5-

個別検診について、精度管理上の課題や解決策を、医師会等関係機関と会議の場を持ち、検討していますか。

当てはまるものを選び、 を塗りつぶして下さい。

5	一部のがんについて 検討している	検討していない
がんとも検討している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

問 5-2 【問 5 - 1 で「5 がんとも検討している」又は「一部のがんについて検討している」と答えた方のみ】

どのような内容について検討していますか。(複数回答)

当てはまるものを全て選び、 を塗りつぶして下さい。

検診の受診勧奨	<input type="radio"/>
精検の受診勧奨	<input type="radio"/>
精検受診の有無の網羅的な把握 (および把握体制)	<input type="radio"/>
精検結果の網羅的な把握 (および把握体制)	<input type="radio"/>
委託先医療機関の精度管理水準 (検診方法等が適切かどうか)の確認	<input type="radio"/>
上記項目への医師会の協力	<input type="radio"/>
その他 ( )	<input type="radio"/>

問 5-3 【問 5 - 1 で「5 がんとも検討している」又は「一部のがんについて検討している」と答えた方のみ】どの機関と検討していますか。(複数回答)

当てはまるものを全て選び、 を塗りつぶしてください。

都道府県	<input type="checkbox"/>
医療機関	<input type="checkbox"/>
都市医師会	<input type="checkbox"/>
都道府県医師会	<input type="checkbox"/>
保健所	<input type="checkbox"/>
検診機関 (対がん協会等)	<input type="checkbox"/>
( その他 )	<input type="checkbox"/>

問 5-4 【問 5 - 1 で「5 がんとも検討している」又は「一部のがんについて検討している」と答えた方のみ】検討の頻度はどの程度ですか。

年(  )回

注) このページの設問は、全て「個別検診」についてお答え下さい。

6 精度管理上の課題解決のための取り組み  
(各医療機関へのフィードバック・指導等)

A. 医療機関別集計結果の開示について

問 6-1 個別検診において、個々の医療機関の検診実施体制やプロセス指標値から特定した課題を当該の医療機関に開示していますか。当てはまるものを選び、 を塗りつぶして下さい。

医師会など貴自治体から委託を受けた機関が開示している場合は、「開示している」の  を塗りつぶして下さい。

また、都道府県が開示している場合は、「開示していない」の  を塗りつぶして下さい。

5 がんとも  
開示している

一部のがんで  
開示している

開示していない

問 6-2 【問 6 - 1 で「5 がんとも開示している」又は「一部のがんで開示している」と答えた方のみ】どのような手段で開示していますか。(複数回答)

当てはまるものを全て選び、 を塗りつぶして下さい。

対面  
(検診会等の会議  
の場での開示)

書面

ホームページ

電話

その他

(  )

問 6-3 【問 6 - 1 で「5 がんとも開示している」又は「一部のがんで開示している」と答えた方のみ】個々の医療機関に対する開示は、他の医療機関とのプロセス指標値や実施体制の差が分かる形で実施していますか。

当てはまるものを選び、 を塗りつぶして下さい。

他の実施医療機関との差が  
分かる形で開示

自医療機関の状況のみ  
分かる形で開示

**B. 各医療機関への指導 / フィードバックについて**

問 6-4 個別検診において、課題のある医療機関に対して個々に改善指導を行っています。当てはまるものを選び、○ を塗りつぶして下さい。  
 医師会など貴自治体から委託を受けた機関が指導している場合は、「指導している」の ○ を塗りつぶして下さい。  
 また、都道府県が指導している場合は、「指導していない」の ○ を塗りつぶして下さい。

5 がんとも指導している	一部のがんで指導している	指導していない
○	○	○

問 6-5 【問 6 - 4 で「5 がんとも指導している」又は「一部のがんで指導している」と答えた方のみ】  
 どのような手段で指導していますか。当てはまるものを選び、○ を塗りつぶして下さい。

対面 (検討会等の会議 の場での指導)	書面	ホームページ	電話	その他 ( )
○	○	○	○	○

問 6-6 【問 6 - 4 で「5 がんとも指導している」又は「一部のがんで指導している」と答えた方のみ】  
 どの機関が指導を行っていますか。当てはまるものを選び、○ を塗りつぶして下さい。

貴自治体	○
都市医師会	○
都道府県医師会	○
関係機関で構成された 協議会等	○
( その他 )	○
	○

**7 その他**

**A. 検診結果把握の詳細（個別検診について）**

問 7-1 貴自治体の個別検診において、一次検診結果の報告経路は、次のうちどれに該当しますか。当てはまるものを選び、○ を塗りつぶして下さい。  
 複数の経路がある場合は、主要な経路の ○ を塗りつぶして下さい。

一次検診を行う医療機関 貴自治体	○
一次検診を行う医療機関 都市医師会 貴自治体	○
一次検診を行う医療機関 精検医療機関 貴自治体	○
一次検診を行う医療機関 精検医療機関 都市医師会 貴自治体	○
その他 ( )	○

問 7-2 【問 7 - 1 で「一次検診を行う医療機関 都市医師会 貴自治体」または「一次検診を行う医療機関 精検医療機関 都市医師会 貴自治体」と答えた方のみ】都市医師会が検診結果を取りまとめる際、結果が返却されない場合の対応（医療機関への問い合わせ、または受診者本人への問い合わせ）についても医師会が実施しますか。  
 当てはまるものを選び、○ を塗りつぶして下さい。

医師会との契約に含まれており、医師会が実施	医師会との契約に含まれていないが、医師会が実施	貴自治体の実施	その他 ( )
○	○	○	○

問 7-3 精検未受診者に対する精検の受診の奨励はどのように行われていますか。当てはまるものを選び、○ を塗りつぶして下さい。複数の奨励方法がある場合は、主要なもののみ ○ を塗りつぶして下さい。

貴自治体が精検未受診者を特定して奨励	都市医師会が精検未受診者を特定して奨励	一次検診機関が精検未受診者を特定して奨励	精検未受診者を特定していない	その他 ( )
○	○	○	○	○

○	○	○	○	○
---	---	---	---	---

問 7-4 個別検診において、精密検査結果の報告経路はどれに該当しますか。当てはまるものを選び、○ を塗りつぶして下さい。複数の経路がある場合、主要な経路の ○ を塗りつぶして下さい。

一次検診を行う医療機関 貴自治体	○
一次検診を行う医療機関 都市医師会 貴自治体	○
一次検診を行う医療機関 精検医療機関 貴自治体	○
一次検診を行う医療機関 精検医療機関 都市医師会 貴自治体	○
その他 ( )	○

問 7-5 【問 7-4 で「一次検診を行う医療機関 都市医師会 貴自治体」または「一次検診を行う医療機関 精検医療機関 都市医師会 貴自治体」と答えた方のみ】都市医師会が精検結果を取りまとめる際、精検結果が返却されない場合の対応（精検機関への問い合わせなど）についても医師会が実施しますか。当てはまるものを選び、○ を塗りつぶして下さい。

医師会との契約に含まれており、医師会が実施 ○ 医師会との契約に含まれていないが、医師会が実施 ○ 貴自治体を実施 ( ) その他 ( )

○ ○ ○ ○

問 7-6 我が国の精検結果未把握率は非常に高いことが問題です。特に個別検診では顕著です。（例えば、直近の大腸がん検診の精検結果未把握率は、集団検診で 9.3%、個別検診で 26.3%です。）貴自治体において、精検結果回収の際に最大の問題点は何でしょうか。以下にご記入下さい。

( )

問 7-7 個別検診において、貴自治体以外で精密検査が行われた場合、精検結果の報告経路は整備されていますか。当てはまるものを選び、○ を塗りつぶして下さい。

整備されている 整備されていない

○ ○

問 7-8 貴自治体で、精度管理上の課題として感じていることはありますか。以下に自由にご記入ください。

( )

あなたの自治体名・所属課・御名前等についてお伺いします。

自治体名		
所属課名	氏名	
TEL	FAX	e-

調査は以上です。ご協力誠にありがとうございました。