

# 高知県胃がん検診実施指針

## 第1 目的

この指針は、「高知県がん対策推進計画」に従い、高知県（以下「県」という。）が、がん検診の受診率向上を図るとともに、県内の市町村（以下「市町村」という。）において、国の指針に基づいた化学的に効果の明らかな方法で胃がん検診とその精度管理が実施されるよう、胃がん検診の実施に関し必要なことを定め、がんを早期に発見・治療することでがんによる死亡の減少を図ることを目的とする。

## 第2 実施体制

### 1 実施主体

事業の実施主体は市町村とし、がん検診に習熟した検診担当医及び検診担当診療放射線技師が確保されている検診実施機関（以下「検診機関」という。）及び郡市医師会等の協力により事業を実施するものとする。

また、市町村は、当該市町村の区域内に居住地を有する者の職域等胃がん検診（市町村が健康増進事業として実施する胃がん検診以外の胃がん検診）の受診状況（以下「職域等がん検診情報」という。）を把握し、職域等がん検診情報も踏まえた適切な受診勧奨及び精密検査勧奨に努めること。なお、把握する職域等がん検診情報の具体的な項目は参考資料1を参照することとし、把握に当たっては電子的な方法を用いる等、市町村の実態に応じて、効率的な実施に努めること。

### 2 県の役割

県は、「健康診査管理指導等事業実施のための指針について」（平成20年3月31日付け健総発0331012号厚生労働省健康局総務課長通知）の別添「健康診査管理指導等事業実施のための指針」（以下「国指針」という。）に基づき設置している、高知県健康診査管理指導協議会胃がん大腸がん部会（以下「部会」という。）において、国指針に基づくがん検診の評価、指導等を実施する。

### 3 検診機関

検診機関は、胃がんに関する正確な知識及び技能を有するものでなければならぬものとし、部会における検討結果を踏まえ、その指導又は助言に従い、実施方法等の改善に努めるものとする。

## 第3 検診方式等

1 胃がん検診車による集団検診を基本とする。

2 医療機関検診は、一括方式と個別方式とし、市町村は郡市医師会と協議し委託契約により実施するものとする。

## 第4 対象者と実施回数

1 対象者は、50歳以上の者とする。ただし、胃部エックス線検査については、当分の間、40歳以上の者を対象としても差し支えない。なお、受診を特に推奨する者を50歳以上69歳以下の者とする。また、出産予定のある者、胃摘出手術後の者は実施しない。

※ 対象者のうち、受診を特に推奨する者に該当しない者であっても、受診の機会を提供するよう留意すること。

2 実施回数は、原則として、同一人について2年に1回行う。なお、当分の間、

胃部エックス線検査は年1回実施しても差し支えない。

前年度受診しなかった者に対しては、積極的に受診勧奨を行うとともに、受診機会を必ず毎年度設けることとし、受診率は、以下の算定式により算定する。

$$\text{受診率} = \frac{(\text{前年度の受診者数}) + (\text{当該年度の受診者数}) - (\text{前年度及び当該年度における2年連続受診者数})}{(\text{当該年度の対象者数}*) \times 100}$$

\*対象者数は、年1回行うがん検診の場合と同様の考え方で算定する。

## 第5 事業計画

- 1 集団検診の1日当りの検診人員は60人程度とし、午前中に完了することを原則とする。医療機関検診においては、郡市医師会と協議のうえ決定する。
- 2 市町村は検診対象者を把握のうえ、翌年度の胃がん検診事業計画書(様式1号)を作成し、3月末までに県に提出する。
- 3 県は、市町村の計画を、県ホームページにより公開する。

## 第6 啓発普及

### 1 方針

検診を定期的に受診し、自己の健康状態を把握しておくことが予防の第一であることの認識を普及するとともに、次の事項について啓発普及を図る。

- (1) 早期発見と早期治療の必要性
- (2) 検診の利益と不利益
- (3) 有症状時の注意点
- (4) 生活上の注意点

### 2 方法

次の方法により実施するが、特に健康づくり推進員、婦人会等保健組織の協力を得るものとする。

- (1) 新聞、テレビ、ラジオによる広報
- (2) パンフレット、リーフレット、チラシ等の作成配布
- (3) 広報紙、掲示板、有線放送等の利用
- (4) 大会、講演会、座談会、映画上映、展示会等の開催
- (5) 検診時の指導
- (6) がん相談事業及びがん征圧月間、生活習慣病予防週間事業等

## 第7 検診

### 1 検診の方法等

#### (1) 検診項目

胃がん検診の検診項目は、問診に加え、胃部エックス線検査又は胃内視鏡検査のいずれかとする。

市町村は、胃部エックス線検査及び胃内視鏡検査を併せて提供しても差し支えないが、この場合、受診者は、胃部エックス線検査又は胃内視鏡検査のいずれかを選択するものとする。

#### (2) 事前準備

市町村は、事業計画に基づき受診希望者を取りまとめ、日時、場所、人員等

を実施2週間前までに検診機関へ連絡する。

受診希望者に対し、検診実施1週間前までに胃がん検診受診票（様式2号）を交付する。

受診者には、検診当日撮影が終わるまで食べ物、飲み物を摂らないことは勿論、検査前夜には不消化物を摂らないことをあらかじめ周知させる。（飲み物の摂り方の詳細については胃がん検診受診票（様式2号）に記載）

なお、希望者数を考慮して受診時刻に適宜差を付けること。

### (3) 方法

#### ア. 受付

胃がん検診受診票（様式2号）により受付を行い、胃がん検診受診者名簿（様式3号）及び胃がん検診カード等（様式4～7号）を作成する。

※胃がん検診受診者名簿（様式3号）は電子データでも作成する。

ただし、事前に予約者データを検診実施機関に送付している場合は、電子データの作成は不要とする。

#### イ. 問診

問診にあたっては、胃がん検診カード（様式5号）に正確に記入する。

#### ウ. 胃部エックス線検査

(ア) 胃部エックス線検査は、胃がんの疑いがある者を効果的にスクリーニングする点を考慮し、原則としてデジタル撮影とする。

ただし、医療機関検診等、地域の実情に応じ、直接撮影または間接撮影を用いても差し支えないものとする。

なお、間接撮影は、10×10cm以上のフィルムを用い、撮影装置は、被曝線量の低減を図るため、イメージ・インテンシファイア方式が望ましい。

(イ) 撮影は、日本消化器がん検診学会ガイドラインを参考にし、8枚撮影を原則とし、撮影順序は次のとおりとする。

- a 背臥位二重造影像（正面位又は正面像）
- b 背臥位二重造影像（第一斜位）
- c 背臥位二重造影像（第二斜位）
- d 腹臥位二重造影像（頭低位）
- e 上部腹臥位二重造影像（第一斜位）
- f 右側臥位二重造影像
- g 上部背臥位二重造影像（第二斜位）
- h 立位二重造影像（第一斜位又は正面像）

#### エ. 胃部エックス線画像の読影方法

(ア) 胃部エックス線画像の読影は、原則として十分な経験を有する2名以上の医師によって二重読影を行う。

(イ) 読影結果の判定は、「胃がん検診エックス線画像の判定基準（参考資料2参照）」によって行う。

#### オ. 胃内視鏡検査

胃内視鏡検査の実施にあたっては、日本消化器がん検診学会による「対策型検診のための胃内視鏡検診マニュアル2024版」（以下「胃内視鏡検診マニュアル」という。）を参考にすること。

#### カ. 検診のデジタル化について

検診の一部又は全てをデジタル化する場合、様式等は本指針に準拠して作成すること。

## 2 集団検診での実施方法

### (1) 場所

胃がん検診車の運行に支障が無く、かつエックス線装置等の電源が確保できること。(注：200v 8kw 必要。 冷暖房を必要とする場合は 10kw)

受診者の待ち合わせ及び健康教育の場所を備えていること。

検診場所は原則として1日1箇所とする。

### (2) 検診班の編成

集団検診における検診班の編成は、原則的に次のとおりとする。

医師	1人
診療放射線技師	1人
保健師	1～2人
介助者(運転士含)	1～2人
市町村	(1～2人)

### (3) 方法

上記1「検診の方法等」に準ずる。

## 3 医療機関検診の実施方法

### (1) 場所

医療機関とする。

### (2) 受診方法

受診希望者は、指定された日時及び医療機関で胃がん検診受診票を提示し、受診するものとする。

### (3) 方法

上記1「検診の方法等」に準ずる。

## 第8 結果通知

- 1 検診機関は、精密検査の必要性の有無を決定し、胃がん検診受診者名簿(様式3号)及び胃がん検診カード(様式4、5号)並びに精密検査依頼書兼結果通知書(様式6号)及び胃がん検診結果通知書(様式7号)を速やかに市町村に送付する。なお、上述の結果等については電子データでの送付も可とする。
- 2 市町村は、精密検査の必要な者に対し、精密検査依頼書兼結果通知書(様式6号)及び胃がん検診結果通知書(様式7号)を送付して、精密機関で速やかに精密検査を受診するよう指導するとともに、受診結果の把握に務める。  
また、精密検査を要する者には、社会保険の医療給付が適用されることを周知する。

## 第9 精密検査

- 1 精密検査実施医療機関(以下「精密機関」という。)は、上部消化器ファイバースコープを有する医療機関が望ましい。
- 2 精密検査対象者は、精密検査依頼書兼結果通知書(様式6号)を精密機関に提示し、精密検査を受診する。

- 3 精密機関は検査終了後、精密検査依頼書兼結果通知書（様式6号）により、検査結果を検診機関に報告する。
- 4 精密機関からフィルムまたは画像の貸出要請があったときは、原則としてコピーしたフィルムまたは画像を貸し出しする。

## 第10 事後指導及び管理

- 1 検診機関は、胃がん検診要精密者台帳（様式8号）を作成し、精密機関からの報告により台帳整備をした後、市町村に送付する。
- 2 検診機関は、要精密検査と判定した後、2ヶ月を経っても精密機関よりの報告のない者の胃がん検診追跡調査票（様式9号）を作成し、市町村に追跡調査の依頼を行う。
- 3 市町村は、検診機関から報告のあった者への聞き取り調査を実施し、精密検査未受診の者には再度受診勧奨を行い、胃がん検診追跡調査票（様式9号）に必要事項を記入した後、検診機関に送付する。
- 4 検診機関は、胃集検で発見した胃がん患者の個票（様式10号）により、精密機関に対して発見がん患者の調査を行う。
- 5 検診機関は、事業終了後、胃がん検診要精密検査台帳（様式8号）及び胃集検で発見された胃がん患者の個票（様式10号）並びに胃がん検診集計表（様式11号）を、翌年4月末までに市町村へ報告する。また、胃集検で発見された胃がん患者の個票（様式10号）（患者の生年月日、性別以外の個人情報削除したもの）並びに胃がん検診集計表（様式11号）を翌年5月末までに県へ報告する。
- 6 検診機関は、処理済みフィルムまたは画像データ及び検診結果を少なくとも5年間保存しなければならないものとする。市町村は検診カードを3年間、検査結果を5年間保存する。
- 7 医療機関検診を実施した市町村は、医療機関検診分の胃がん検診で発見された胃がん患者の個票（様式10号）（患者の生年月日、性別以外の個人情報削除したもの）並びに胃がん検診集計表（様式11号）を翌年5月末までに県へ報告する。

## 第11 事業評価

胃がん検診の実施に当たっては、適切な方法及び精度管理の下で実施することが不可欠であることから、市町村は、「チェックリスト(市町村用)」(様式12号)を用い、検診の実施状況を把握したうえで、郡市医師会及び検診機関等関係者と十分協議を行い、地域における実施体制の整備に努めるとともに、部会における検討結果を踏まえ、その指導又は助言に基づき、検診機関の選定や実施方法等の改善を行うものとする。

県は、部会において、地域がん登録及び全国がん登録を活用するなどして、がんの罹患動向、検診の実施方法及び精度管理の在り方等について専門的な見地から検討を行う。さらに「チェックリスト(市町村用)」(様式12号)の結果を踏まえ、市町村に対する技術的支援及び検診実施機関に対する指導を行うものとする。

検診機関は、適切な方法及び精度管理の下で胃がん検診が円滑に実施されるよう、「チェックリスト(検診実施機関用)」(様式13号)を用い、胃部エックス線検査等の精度管理に努めるものとする。

なお、胃がん検診における事業評価については、主に以下の項目により行い、その他のことについては「がん検診事業の在り方について」(がん検診のあり方に関する検討会報告書(令和6年7月))を参照する。

報告書の見直しが行われた場合は、新たな内容に基づき事後評価を行うこととする。

- 1 検診受診率
- 2 受診者の年齢分布
- 3 初回受診者の割合
- 4 要精検率
- 5 精検受診率
- 6 陽性反応適中率
- 7 がん患者発見率
- 8 年齢調整死亡率
- 9 SMR
- 10 その他

附則

- 1 この指針は、平成11年4月1日から施行する。
- 2 次に掲げる要領は廃止する。  
高知県胃集団検診実施要領

附則

- 1 この指針の一部改正は、平成14年4月1日から施行する。

附則

- 1 この指針の一部改正は、平成15年4月1日から施行する。

附則

- 1 この指針の一部改正は、平成21年4月1日から施行する。

附則

- 1 この指針の一部改正は、平成22年4月1日から施行する。

附則

- 1 この指針の一部改正は、平成24年4月1日から施行する。

附則

- 1 この指針の一部改正は、平成26年4月1日から施行する。

附則

- 1 この指針の一部改正は、平成27年4月1日から施行する。

附則

1 この指針の一部改正は、平成28年4月1日から施行する。

附則

1 この指針の一部改正は、令和2年8月26日から施行する。

附則

1 この指針の一部改正は、令和3年4月1日から施行する。

附則

1 この指針の一部改正は、令和4年4月1日から施行する。

附則

1 この指針の一部改正は、令和6年4月1日から施行する。

附則

1 この指針の一部変更は、令和7年4月1日から施行する。

附則

1 この指針の一部変更は、令和8年4月1日から施行する。

(参考資料1)

胃がん検診質問用紙

(氏名)

(生年月日) 年 月 日

(記入日) 年 月 日

① 今年度又は昨年度(※)に胃部エックス線検査(バリウムによるレントゲン撮影)又は胃内視鏡検査(胃カメラ)を受けましたか(複数回答可)。

1. 胃部エックス線検査(バリウムによるレントゲン撮影)を受けた
2. 胃内視鏡検査(胃カメラ)を受けた
3. どちらも受けていない
4. わからない

(※)年度とは、4月1日から翌年3月31日を指します。

<①で検査を受けたと回答した方に対して>

② がん検診(※)として受診したものが含まれますか。

1. はい
2. いいえ
3. わからない

(※)市区町村が実施した検診、勤め先又は健康保険組合等(家族の勤め先を含む)が実施した検診、その他の検診(人間ドック等)を指します。

<②で1と回答した方に対して>

③ ②のがん検診は、いつ受けましたか。

(複数回受けた方は、最後に受けたがん検診について回答してください)

1. 今年度
2. 昨年度

(※)年度とは、4月1日から翌年3月31日を指します。

(参考資料 2)

## 胃がん検診エックス線画像読影の判定基準

※GradeⅢ以上及び胃外病変を精密検査とする。

(1)	Grade V	癌所見
(2)	Grade IV	癌が強く疑われるが癌の確定診断を下しえない所見  癌を疑う潰瘍 癌を疑うポリープ (2cm以上)
(3)	Grade III	良性か悪性かの鑑別が必要な所見  潰瘍 (胃、十二指腸)      多発性ポリープ 異型ポリープ                      腺腫 (adenoma) 粘膜下腫瘍 (SMT)                萎縮性胃炎を伴う異常
<hr/>		
(4)	Grade II	良性 (正常) と判断できる所見  潰瘍癒痕                      表層性胃炎 びらん性胃炎                過形成胃炎 肥厚性胃炎 単発ポリープ (異型を示さない)  ※逐年で精密検査するも結果異常なしの所見
(5)	Grade I	正常組織及び異型を示さない所見 胃底腺ポリープ
(6)	胃外病変	静脈瘤      腹部臓器腫瘍性外部圧迫 (脾臓腫瘍、膵臓腫瘍) その他悪性を疑う所見  ※胆嚢結石、腎臓結石は除外



(様式2号)

表

市	町	番地
郡	村	
様		
市町村	課	係
TEL		

**胃集団検診受診票**

さきに申込のありました胃集団検診を下記により行いますので、検診当日この用紙を必ずご持参下さい。

1 日時 月 日午前 時 分から午前 時 分まで

2 場所

3 料金 円

4 あなたの受付時間 午前 時 分頃

5 注意事項

(1) 当日、朝食及び水、茶、その他全ての飲食物をとらず検診会場においで下さい。(ただし、検診1~2時間前までに水150~200ml程度を飲むことは差し支えありません)

(2) 前日の夕食は、脂っこい物などの消化の悪い物をとらないで下さい。

(3) 腹部の脱衣が出来るように準備すること、下着等はなるべくボタ、チャックの付いていない衣類として下さい。

(4) 検診日3日前からは、酒を1合以上は飲まない。

6 検診の結果、異常が認められたときは、1ヶ月以内に通知しますので指示を守って下さい。

7 胃がん検診は、発見されるがんの約90%が完全に治る癌で、有効性も十分に証明されています。毎年1回は胃がん検診を受けるようにしましょう。しかし、一部には検診で発見しにくい癌もあります。症状のある方は、次の検診まで待たずに早めに医療機関を受診することをお勧めします

8 検査で飲むバリウムは、そのままにすると胃の中で固まり病気を起こす場合があります。検査後は、お渡しする下剤を早めに飲むようにして下さい。

裏

男・女	生年月日	昭和大明	年	月	日	年	才	職	
電話番号		集検受診回数		回	保	1 国保 2 社保 3 共済	4 なし		
体重	最近1年間に体重減少はありましたか。(1) あり (2) なし 体重減がある場合何キロぐらいですか。(1) 3kg以上 (2) 3kg以下								
痛み	最近3ヶ月間にみぞおちの痛みはありましたか。(1) あり (2) なし 痛みは何時ありますか。(1) 空腹時 (2) 空腹時以外								
症	最近3ヶ月間に次の症状がありましたか。 (1)血を吐いた あり なし (2)吐き気、吐くこと あり なし (3)みぞおちの不快感 あり なし								
状	(4)胸焼け、げっぷ あり なし (5)食欲がない あり なし								
便通	最近3ヶ月間に次の便の異常がありましたか。 (1)真っ黒い便がでた あり なし (2)便に血が混じった あり なし								
便秘	最近便秘になったことがありますか。 (1)3日間以上便秘が続いている (2)ときどき便秘になる (3)便秘はしない								
手術	胃切除手術を受けたことがありますか。(1) あり (2) なし								
病歴等	胃がんにかかったことはありますか。(1)あり( 年、 歳) (2)なし 現在、胃の病気(胃潰瘍など)で治療していますか。(1)あり (2)なし 胃腸病の既往歴はありますか。(1)あり( 年、 歳) (2)なし ピロリ菌の除菌を受けたことはありますか。(1)あり( 年、 歳) (2)なし								

※ 市町村独自の受診票(個人通知票)を作成する場合は、上記内容の内5, 6, 7, 8の内容は必ず記載するようして下さい。

(様式3号)

# 胃がん検診受診者名簿

市町村名： \_\_\_\_\_ 検診日： \_\_\_\_\_ 撮影者： \_\_\_\_\_ 一次読影： \_\_\_\_\_

---

検診場所： \_\_\_\_\_ 検診機関： \_\_\_\_\_ 受診者数： \_\_\_\_\_ 二次読影： \_\_\_\_\_

-----

画像 No	氏名	住所	生年月日	年齢	性別	要 精	初 回	免 除	画像 No	氏名	住所	生年月日	年齢	性別	要 精	初 回	免 除
1					男・女				21					男・女			
2					男・女				22					男・女			
3					男・女				23					男・女			
4					男・女				24					男・女			
5					男・女				25					男・女			
6					男・女				26					男・女			
7					男・女				27					男・女			
8					男・女				28					男・女			
9					男・女				29					男・女			
10					男・女				30					男・女			
11					男・女				31					男・女			
12					男・女				32					男・女			
13					男・女				33					男・女			
14					男・女				34					男・女			
15					男・女				35					男・女			
16					男・女				36					男・女			
17					男・女				37					男・女			
18					男・女				38					男・女			
19					男・女				39					男・女			
20					男・女				40					男・女			



(様式5号)

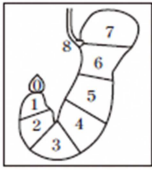
胃がん検診カード

撮影者	一次読影者	二次読影者

検診実施機関

氏名	住所		性別	男・女	画像番号	初回 <input type="checkbox"/>
			年齢	才	検診日	年 月 日

読影所見	1. 部位A	2. 部位B	3. 辺縁形態所見	4. 内部所見
	 <p>一次 図No. <input type="text"/></p> <p>二次 図No. <input type="text"/></p> <p>撮影技師 図No. <input type="text"/></p>	<p>技師 一次 二次</p> <p>(1)小弯 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(2)大弯 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(3)前壁 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(4)後壁 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(5)全周 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(6)穹隆部 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(7)球部 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>技師 一次 二次</p> <p>(1)側面ニッシュエ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(2)壁異常 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(変形、硬化、不整、輪郭)</p> <p>(3)穹入、欠損 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(4)伸展不良 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(5)狭窄、短縮 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>技師 一次 二次</p> <p>(1)正面ニッシュエ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(2)ひだ異常 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(集中、乱れ、粗大)</p> <p>(3)胃小区乱れ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(4)バリウム斑 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(5)透亮(隆起)像 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

撮影体位	6. 体位	7. 診断名	8. 判定区分
	<p>技師 一次 二次</p> <p>1. 背臥位二重造影像正面像 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2. 背臥位二重造影像第一斜位 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>3. 背臥位二重造影像第二斜位 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>4. 腹臥位二重造影像頭低位 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>5. 上部腹臥位二重造影像第一斜位 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>6. 右側臥位二重造影像 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>7. 上部背臥位二重造影像第二斜位 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>8. 立位二重造影像正面像 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>9. 追加、スポット撮影 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>読影診断</p> <p>技師 一次 二次</p> <p>(1) G C ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(2) G U ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(3) G P ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(4) G I ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(5) S M T ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(6) D U ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(7) その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>( ) ( )</p>	<p>一次 二次</p> <p>* (1) Grade V <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>* (2) Grade IV <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>* (3) Grade III <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(4) Grade II <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(5) Grade I <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>* (6) 胃外病変 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

問診	14. 最近1年間に体重の減少はありましたか？	15. 最近3ヶ月間に次の症状がありましたか？	16. 最近3ヶ月間に便の異常がありましたか？
	<p>(1) 3kg以上 <input type="checkbox"/></p> <p>17. 最近3ヶ月間にみぞおちの痛みはありましたか？</p> <p>(1) 空腹時 <input type="checkbox"/></p> <p>(2) 空腹時以外 <input type="checkbox"/></p> <p>18. ピロリ菌の除菌治療の有無について</p> <p>無 <input type="checkbox"/></p> <p>有 <input type="checkbox"/> (平成 年)</p> <p>(治療後に除菌の確認をしましたか？ 成功 <input type="checkbox"/>、失敗 <input type="checkbox"/>、不明 <input type="checkbox"/>)</p> <p>19. 胃がんにかかったことはありますか。</p> <p>(1)あり( 年、 歳) <input type="checkbox"/> (2)なし <input type="checkbox"/></p>	<p>(1) 血を吐いた <input type="checkbox"/></p> <p>(2) 吐き気、吐くこと <input type="checkbox"/></p> <p>(3) みぞおちの不快感 <input type="checkbox"/></p> <p>(4) 胸やけ、げっぷ <input type="checkbox"/></p> <p>(5) 食欲がない <input type="checkbox"/></p>	<p>(1) 真黒い便が出た <input type="checkbox"/></p> <p>(2) 便に血が混じった <input type="checkbox"/></p> <p>&lt;付&gt;</p> <p>・胃切除手術をしている <input type="checkbox"/></p> <p>・3日以上便秘である <input type="checkbox"/> ( 日)</p> <p>20. 現在、胃の病気(胃潰瘍など)で治療していますか。</p> <p>(1)あり <input type="checkbox"/> (2)なし <input type="checkbox"/></p> <p>21. 胃腸病の既往歴はありますか。</p> <p>(1)あり( 年、 歳) <input type="checkbox"/> (2)なし <input type="checkbox"/></p>

\*印は精密検査対象です。

(様式6号)

精密医療機関様

精密検査依頼書兼結果通知書

平成 年 月 日

本書お持ちの方は、胃がん検診の結果、下記の見見がありましたので精密検査をお願いします。
なお、お手数ですが精密検査の結果を御記入のうえ、同封の返信封筒により送付くださいますようお願いいたします。

Form with multiple sections: 氏名, 住所, 性別, 年齢, 画像番号, 初回, 読影所見 (1-4), 撮影体位 (6), 精密検査 (9-13), 診断 (7), 判定区分 (8), 指示 (11), 診断法 (12), 精検に伴う偶発症の有無 (13). Includes a diagram of the stomach and various checkboxes for clinical findings and procedures.

(様式7号)

年 月 日

## 胃がん検診結果通知書

様

受託実施機関

月 日に受けられました胃がん検診の結果、精密検査が必要ですので、できるだけ早く医療機関で精密検査をお受けください。

その際、予約が必要な場合がありますので受診先へ事前に必ずお問い合わせください。

精密検査を受けることにより、疾患を早期に発見し治療することが可能となります。

精密検査を受けるにあたって分からないことがありましたら、市町村担当課までお問い合わせください。

高知県がんポータルサイト  
「こうちがんサポネット」



URL:<https://gansapo.pref.kochi.lg.jp/>



(様式9号)

## 胃がん検診追跡調査票

あなたは、胃がん検診の結果「精密検査が必要」と診断されましたが、その後、医療機関で精密検査を受けられましたか。

\* 該当するところの□に「レ」を記入してください。

氏名		性別	男・女	画像 No	
住所				検診日	
精密検査を 受診した。	受診年月日	令和 年 月 日			
	医療機関 住所・名称				
	検診結果	<input type="checkbox"/> 1. 異常なし <input type="checkbox"/> 2. 治療中 (病院名: ) <input type="checkbox"/> 3. 治療済 (病院名: )			
精密検査を 受けてない。	(理由) <input type="checkbox"/> 1. 精密検査を受けなければならないことがわからなかった。 <input type="checkbox"/> 2. 自分で「健康」と思った。 <input type="checkbox"/> 3. いそがしいから。 <input type="checkbox"/> 4. 検診の結果を知ることが恐ろしいから。 <input type="checkbox"/> 5. 費用がかかるから。 <input type="checkbox"/> 6. 受けることを忘れた。 <input type="checkbox"/> 7. 今後精密検査を受ける予定 <input type="checkbox"/> 8. その他 ( )				

市 町 村 長

(様式10号)

## 調査票 D 胃がん検診で発見した胃がん患者の個票



お預かりした情報は厳重に管理するとともに、集計以外には使用いたしません。

右欄に記入し、数字は1か所のみを選択してください。\*印は記入しないで下さい。

3) 治療機関名は、さしつかえがある場合には記入しなくても結構です。

胃がん検診実施機関名 \_\_\_\_\_

機関番号\*

--	--	--	--	--	--	--	--

整理番号\*

1) 患者 a) 性別:  男  女

b) 発見時年齢 \_\_\_\_\_ 歳 ※システムへの転記の際は、5歳刻みでの年齢入力になります。

2) 検診 a) 対象:  地域  職域  その他

b) 一次スクリーニング法:  X線造影  内視鏡  検体検査  重複

c) 検診実施年月日: 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

d) 検診受診歴:  なし(初回受診※)  1年前受診  2年前受診  3年前受診  不明

※初回受診とは過去3年間に受診歴がない場合のことです。(自機関のみ)

3) 病巣部位 a) 部位(UML):  U  UM  MU  M  ML  LM  L  全体

b) 部位(壁在性):  前壁  後壁  大彎  小彎  全周

※2つの部位にまたがる場合は、主な部位を選択して下さい

4) 肉眼分類 a) 基本分類:  0型(表在型)  1型  2型  3型  4型  5型

b) 0型(表在型)の亜分類:(a)で0型を選択した場合のみ)

I  IIa  IIa + IIc  IIb  IIc  IIc + III  IIc + IIa  III + IIc

III  その他の組み合わせ

5) 治療方法 治療機関名:

a) 治療方法:  外科手術(通常の開腹術)  腹腔鏡下手術  内視鏡的治療  化学療法  無治療

その他  不明

6) 手術所見 a) 手術の種類: (5)治療方法で「外科手術」「腹腔鏡下手術」を選択した場合のみ)

胃切除術  ポリープ摘除術(内視鏡的摘除は除く)  吻合術  単開腹  造瘻術  不明

b) 腫瘍の遺残(R): (5)治療方法で「外科手術」「腹腔鏡下手術」を選択した場合のみ)

RX  R0  R1  R2  不明

c) 手術年月日: (5)治療方法で、「外科手術」「腹腔鏡下手術」を選択した場合のみ) 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

d) 病巣の数:  単発  2個  3個  4個以上  不明

e) 大きさ(mm単位): (※最も深達度の深い病変について記載してください) \_\_\_\_\_ mm

f) 進行程度: (※最も進行した病変について記載してください)

5) 治療方法で「内視鏡的治療」を選択した場合、①~④は原則0とする

①  CY0  CY1  CYX (不明)

②  P0  P1a  P1b  P1c  P1x  PX (不明)

③  H0  H1  HX (不明)

④  N0  N1  N2  N3a  N3b  NX (不明)

⑤  T1a (M)  T1b (SM)  T2 (MP)  T3 (SS)  T4a (SE)  T4b (SI)  不明

e) Stage分類:  I  II A  II B  III  IV A  IV B  不明

7) 総合所見

a) 深達度:  M  SM  MP  SS  SE  SI  不明

b) リンパ節転移の有無:  N0  N1  N2  N3a  N3b  不明

c) 遠隔転移の有無:  なし  あり  不明

※ただし組織が得られていなくても臨床的に遠隔転移が明らかな場合、(肝臓肺等)は遠隔転移ありとして下さい。

b) 組織分類: (主な組織型にチェックを付けてください)

pap  tub1  tub2  por1  por2  por (1, 2 不明)  sig  muc  特殊型

不明

e) Stage分類:  I A  I B  II A  II B  III A  III B  III C  IV  不明

(様式11号)

# 胃がん検診集計表 (令和 年度)

(市町村名: )

性別	年齢区分	受診者数	要精検者数	要精検受診者数	精密検査結果										備考	
					胃がん ①	胃がん 疑い ②	非上皮性 悪性腫瘍 ③	胃腺腫 (異型上皮) ④	胃ポリープ ⑤	胃潰瘍 (瘢痕含む) ⑥	十二指腸潰瘍 (瘢痕含む) ⑦	胃・十二指腸潰瘍 (瘢痕含む) ⑧	その他 胃良性疾患 ⑨	異常なし ⑩		計
男	40-44															
	45-49															
	50-54															
	55-59															
	60-64															
	65-69															
	70-74															
	75-79															
	80-															
計																
男初回受診者																
女	40-44															
	45-49															
	50-54															
	55-59															
	60-64															
	65-69															
	70-74															
	75-79															
	80-															
計																
女初回受診者																
男女計																
初回受診者計																

[注] 1. 一症例一疾患名とする。二つ以上の疾患が存在する場合は、若い番号の疾患名を記入する。  
例えば、胃ポリープと胃潰瘍が存在する場合は、胃ポリープとなる。  
2. 異常なしとは、精密検査で異常なしとなったものである。

(様式 12 号)

令和7年度市区町村におけるがん検診チェック(令和7年9月)

調査1	検診実施体制整備に関する調査(令和7年度実施体制) ①																																														
<p><b>質問1 令和7年度に各がん検診を実施しましたか。</b></p> <p>必ず回答してください。空欄の場合は「未実施」とさせていただきます。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2">[1-1]胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">[1-2]胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">[2]大腸がん検診 (便潜血検査)</th> <th colspan="2">[3]肺がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">[4]乳がん検診 (マンモグラフィ)</th> <th colspan="2">[5]子宮頸がん検診 (細胞診)</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>説明(回答基準):                      令和7年度に指針に沿った検査方法(※)で、検診を既に開始している場合は「実施」を、実施予定はあるものの回答時点ではまだ検診を開始していない場合は「実施予定」を選択してください。令和7年度には検診を実施しない場合や、「指針以外の検査方法のみ」および「指針以外の対象年齢のみ」で実施している場合は「未実施」を選択してください。                      また、指針の検査方法と指針以外の検査方法と併用している場合は「実施」を選択し、調査1の設問には指針の検査方法で実施している検診体制について回答してください。</p> <p>(※) 胃がん検診            [1-1] 胃部エックス線検査                                                       [1-2] 胃内視鏡検査                      大腸がん検診            [2] 便潜血検査                      肺がん検診                [3] 胸部エックス線検査                      乳がん検診                [4] マンモグラフィ                      子宮頸がん検診         [5] 細胞診</p>												[1-1]胃がん検診 (エックス線検査)		[1-2]胃がん検診 (内視鏡検査)		[2]大腸がん検診 (便潜血検査)		[3]肺がん検診 (エックス線検査)		[4]乳がん検診 (マンモグラフィ)		[5]子宮頸がん検診 (細胞診)		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別												
[1-1]胃がん検診 (エックス線検査)		[1-2]胃がん検診 (内視鏡検査)		[2]大腸がん検診 (便潜血検査)		[3]肺がん検診 (エックス線検査)		[4]乳がん検診 (マンモグラフィ)		[5]子宮頸がん検診 (細胞診)																																					
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																				
<p><b>質問2 令和7年度のがん検診対象者の定義について下図A~Gのうち該当するものを選択してください。</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2">[1-1]胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">[1-2]胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">[2]大腸がん検診 (便潜血検査)</th> <th colspan="2">[3]肺がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">[4]乳がん検診 (マンモグラフィ)</th> <th colspan="2">[5]子宮頸がん検診 (細胞診)</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>質問1で「未実施」を選択した検診については当質問への回答入力是不要です。</p> <div style="margin-top: 20px;"> <p><b>スタート</b></p> <p>1. 対象者を下記①~④*のよう に設定していますか?</p> <p>回答を要しないでOK! → 決定していない → 次の質問へ</p> <p>回答を要しないでOK! → 決定している → <b>G</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>※1 下記のいずれかに該当する者を 設定し、対象者として扱う</p> <p>① 過去の住民検診の受診記録が ある者のみ、あるいは受診記録が ない者のみ等</p> <p>② 希望調査で申し込みのあった者、 もしくは希望登録者・希望者のみ</p> <p>③ 誕生日年齢や転居履歴等</p> <p>④ 胃がん・乳がん・子宮頸がん検診 では、年齢や生年を設定(現年 年齢のみ、生年が現年齢のみ等)</p> </div> <p>2. 対象者の年齢設定は下記のう ちどれに該当しますか?</p> <p>回答を要しないでOK! → 下図・指針通り** 上図・なし → 次の質問へ</p> <p>回答を要しないでOK! → 下図・指針通り** 上図・あり → <b>C</b></p> <p>回答を要しないでOK! → 下図・指針の年齢**未満 上図・なし → <b>D</b></p> <p>回答を要しないでOK! → 下図・指針の年齢**未満 上図・あり → <b>E</b></p> <p>回答を要しないでOK! → 上記以外 → <b>F</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>※2 下記のいずれかに該当する者を 設定し、対象者としている</p> <p>① 国庫検診等の受診機会があること が明らかなる(社会保険加入者本 人や特別徴収者、徴収等による 本人からの申告)</p> <p>② 要介護認定受者の受診困難者や、 喪失権喪失中の者</p> </div> <p>3. (指針の年齢に沿った住民の うち)下図①②沖に該当するも のを除外していますか?</p> <p>回答を要しないでOK! → 除外していない(指針通り) → <b>A</b></p> <p>回答を要しないでOK! → 除外している または、国民健康保険加入者 → <b>B</b></p> <div style="margin-top: 10px;"> <p>※3 胃部エックス線検査(40歳もしくは50歳)、胃内視鏡検査(50歳)、 子宮頸がん検診(20歳)、その他は40歳</p> </div> </div>												[1-1]胃がん検診 (エックス線検査)		[1-2]胃がん検診 (内視鏡検査)		[2]大腸がん検診 (便潜血検査)		[3]肺がん検診 (エックス線検査)		[4]乳がん検診 (マンモグラフィ)		[5]子宮頸がん検診 (細胞診)		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別												
[1-1]胃がん検診 (エックス線検査)		[1-2]胃がん検診 (内視鏡検査)		[2]大腸がん検診 (便潜血検査)		[3]肺がん検診 (エックス線検査)		[4]乳がん検診 (マンモグラフィ)		[5]子宮頸がん検診 (細胞診)																																					
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																				

質問1で「実施」を選択した検診について、調査1②~調査1⑥へご回答ください。

令和7年度市区町村におけるがん検診チェ;(令和7年9月)

調査1	検診実施体制整備に関する調査(令和7年度実施体制)①																																																																																																																																																
<p><b>【回答方法】</b></p> <p>■令和7年度の検診実施体制について、下記の基準にそってご回答ください。 別ワークシート「調査1①」の質問1で「未実施」を選択した検診については回答入力は不要です。 ○:今年度は既に実施済みである ×:今年度は実施しない △:今年度実施する予定だが、現時点(回答入力時)ではまだ実施していない 実際に実施したものに○と回答してください。また、実施予定があってもまだ実施していないものについては実施後に回答してください。調査期間中にはまだ実施しない項目については「△(実施予定)」と回答してください。</p> <p><b>【回答前にお読みください】</b></p> <p>■貴自治体が単独で把握できない項目については、外部機関(委託先検診機関、医師会、都道府県、都道府県生活習慣病検診等管理指導協議会等)に確認して回答してください。 ■本調査での「検診機関」とは、実際に検診を行う個々の検診機関(医療機関)を指します(例:〇〇クリニック、〇〇病院など)。 ・検診機関(医療機関)に関する質問では、すべての検診機関(医療機関)で実施できている場合に○と回答してください。 ・医師会等が地域の体制を完全に統一している場合は医師会等を1医療機関とみなし、医師会等に確認して回答してください。 ただし、医療機関によっては医師会の方針に準じていない場合も考えられますので、医師会への確認だけでなく、別途検診機関チェックリスト調査を行い、直接個々の医療機関の体制を把握することが重要です。</p>																																																																																																																																																	
<p><b>問1. 検診対象者の情報管理</b></p> <p>・貴自治体以外が実施している場合は、その内容を確認して回答してください。 ・検診を複数の施設に委託している場合は、すべての施設で行われている場合のみ○と回答してください。</p> <p><b>【問1-1】 対象者全員の氏名を記載した名簿を、住民台帳などに基づいて作成しましたか</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>この項目では、対象者の定義が適切かどうかを問うのではなく、貴自治体が令和7年度に「対象者」と定めた住民全員を名簿化しているかを確認します。 ・例えば、国民健康保険加入者のみを対象と定義している場合でも、その加入者のうち令和7年度の対象者全員を名簿化していれば○となります。 ・一方、対象者の一部のみを名簿化している場合(例:過去の受診者や希望者のみを抽出している場合など)は×です。 ・名簿の媒体や形式は問いません。紙、電子ファイル、保健(健康)管理システムからの抽出など、いずれも可です。</p> <p><b>【問1-2】 対象者全員に、個別に受診勧奨を行いましたか</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>貴自治体で設定する対象者全員に対し、個人毎に手紙・電話・訪問等で、検診の通知(希望調査も可)等の受診勧奨を行っている場合のみ○です。 ・世帯宛に検診の通知や希望調査等を送付している場合でも、世帯の中の対象者全員の名前が記載されていなければ×です。 ・対象者のうち例えばクーポン事業対象者など、一部を限定して受診勧奨を行っている場合は×です。 (ただし、高齢者への検診の不利を考慮し受診勧奨の年齢上限を設定している場合においては、厚労省の受診率算定年齢に基づき年齢上限を69歳としていなければ○でかまいません。) ・広報、チラシ、ポスター、イベント等による周知は×です。</p> <p><b>【問1-2-1】 受診勧奨を行った住民のうち未受診者全員に対し、再度の受診勧奨を個人毎(手紙・電話・訪問等)に行いましたか</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>・【問1-2】が×の場合は×です。 ・未受診者のうち、対象の一部を限定して行っている場合は×です。 (ただし、高齢者への検診の不利を考慮し受診勧奨の年齢上限を設定している場合においては、厚労省の受診率算定年齢に基づき年齢上限を69歳としていなければ○でかまいません。) ・受診者が定員数に満たない時のみに行っている場合は×です。 ・広報・チラシ・ポスター・イベント等による周知は×です。</p> <p><b>【問1-3】 対象者数(推計でも可)を把握しましたか</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>下記の場合のみ○です。それ以外は×です。 ・【問1-1】の対象者名簿に基づき、対象者数を把握している(実測値)。 ・独自の調査により対象者数を推計している(国民生活基礎調査、国勢調査、都道府県独自の調査等)。 ・都道府県から指導された方法により対象者数を推計している。</p>		胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別												
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						

令和7年度市区町村におけるがん検診チェ: (令和7年9月)

**調査1 検診実施体制整備に関する調査(令和7年度実施体制) ①**

【回答方法(再掲)】

- 令和7年度の検診実施体制について、下記の基準にそってご回答ください。
- 別ワークシート「調査1①」の質問1で「未実施」を選択した検診については回答入力は不要です。
- :今年度は既に実施済みである
- ×:今年度は実施しない
- △:今年度実施する予定だが、現時点(回答入力時)ではまだ実施していない

実際に実施したものに○と回答してください。また、実施予定があってもまだ実施していないものについては実施後に回答してください。調査期間中にはまだ実施しない項目については「△(実施予定)」と回答してください。

【回答前にお読みください(再掲)】

- 貴自治体が単独で把握できない項目については、外部機関(委託先検診機関、医師会、都道府県、都道府県生活習慣病検診等管理指導協議会等)に確認して回答してください。
- 本調査での「検診機関」とは、実際に検診を行う個々の検診機関(医療機関)を指します(例、〇〇クリニック、〇〇病院など)。
- ・検診機関(医療機関)に関する質問では、すべての検診機関(医療機関)で実施できている場合に○と回答してください。
- ・医師会等が地域の体制を完全に統一している場合は医師会等を1医療機関とみなし、医師会等に確認して回答してください。
- ただし、医療機関によっては医師会の方針に準じていない場合も考えられますので、医師会への確認だけでなく、別途検診機関チェックリスト調査を行い、直接個々の医療機関の体制を把握することが重要です。

**問2. 受診者の情報管理**

- ・貴自治体以外が実施している場合は、その内容を確認して回答してください。
- ・検診を複数の施設に委託している場合は、すべての施設で行われている場合のみ○と回答してください。

【問2-1】 個人別の受診(記録)台帳またはデータベースを作成しましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

個人毎の受診情報・検診結果・精検(治療)結果のすべてを受診(記録)台帳や保健(健康)管理システム等で記録している場合のみ○です。それ以外は×です。

【問2-2】 過去5年間の受診歴を記録していますか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

個人毎の過去5年間(令和2・3・4・5・6年度)の受診情報が記録されている場合は○です(当該年に初めて受診した者については除く)。それ以外は×です。

- ・単年度毎の記録が過去5年分であっても、個人毎の受診歴が把握できない場合は×です。
- ・個別検診の開始後5年経過していない、あるいは保健(健康)管理システムの導入開始後5年経過していない等の理由で、まだ5年分の受診歴が記録されていない場合は×です。

**問3. 受診者への説明、及び要精検者への説明**

- ・貴自治体以外が実施している場合は、その内容を確認して回答してください。
- ・検診を複数の施設に委託している場合、すべての施設で行われている場合のみ○と回答してください。

【問3-1】 受診勧奨時に、「検診機関用チェックリスト 1.対象者への説明」が全項目記載された資料を、全員に個別配布しましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

検診の受診者(少なくとも検診受診意思のある者)全員に対して、検診を受診する前に、資料が配布されれば○です。受診者への配布形態としては以下のケースが考えられます。いずれの場合も、別添資料1(注1)の全項目が記載されている場合に○と回答してください。

- ① 貴自治体が受診勧奨時に配布する(ハガキやリーフレット等)。
- ② 貴自治体から委託を受けた業者等が配布する。
- ③ 委託先検診機関が受診者に配布する。

(持ち帰りが可能な資料のみ○です。問診票等持ち帰れない資料、ポスター・広報紙・ホームページによる周知は×です。)

【問3-2】 要精検者全員に対し、受診可能な精密検査機関名(医療機関名)の一覧を提示しましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

下記①②に該当する場合は○と回答してください

- ① 精密検査機関名をホームページに掲載し、ホームページを要精検者に案内している場合
- ② 精密検査機関が1か所しかなく、その施設で受診可能なことを伝えている場合

【問3-2-1】 上記【問3-2】の一覧に掲載したすべての精密検査機関には、あらかじめ精密検査結果の報告を依頼しましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・【問3-2】が×の場合は、回答入力不要です。
- ・精密検査機関が登録制になっている場合は、受診要件等に精密検査結果の報告等が含まれていれば○です。

(注1) 別添資料1 事業評価のためのチェックリスト「検診実施機関用1.対象者への説明」抜粋

令和7年度市区町村におけるがん検診チェック（令和7年9月）

調査1	検診実施体制整備に関する調査（令和7年度実施体制）①																																																																																																																																																
<p>【回答方法（再掲）】</p> <p>■令和7年度の検診実施体制について、下記の基準にそってご回答ください。 別ワークシート「調査①」の質問で「未実施」を選択した検診については回答入力は不要です。 ○：今年度は既に実施済みである ×：今年度は実施しない △：今年度を実施する予定だが、現時点（回答入力時）ではまだ実施していない 実際に実施したものに○と回答してください。また、実施予定があってもまだ実施していないものについては実施後に回答してください。調査期間中にはまだ実施しない項目については「△（実施予定）」と回答してください。</p> <p>【回答前にお読みください（再掲）】</p> <p>■貴自治体が単独で把握できない項目については、外部機関（委託先検診機関、医師会、都道府県、都道府県生活習慣病検診等管理指導協議会等）に確認して回答してください。 ■本調査での「検診機関」とは、実際に検診を行う個々の検診機関（医療機関）を指します（例：〇〇クリニック、〇〇病院など）。 ・検診機関（医療機関）に関する質問では、すべての検診機関（医療機関）で実施できている場合に○と回答してください。 ・医師会等が地域の体制を完全に統一している場合は医師会等を1医療機関とみなし、医師会等に確認して回答してください。 ただし、医療機関によっては医師会の方針に準じていない場合も考えられますので、医師会への確認だけでなく、別途検診機関チェックリスト調査を行い、直接個々の医療機関の体制を把握することが重要です。</p>																																																																																																																																																	
<p><b>問4. 精密検査結果の把握、精密検査未受診者の特定と受診勧奨</b></p> <p>・貴自治体以外が実施している場合は、その内容を確認して回答してください。 ・検診を複数の施設に委託している場合は、すべての施設で行われている場合のみ○と回答してください。 ・問4は令和6年度または令和7年度に検診を受けて要精検となった住民への対応をお答えください。</p> <p>【問4-1】 精密検査方法及び、精密検査（治療）結果（注2）を把握しましたか</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 （エックス線検査）</th> <th colspan="2">胃がん検診 （内視鏡検査）</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>精検を受けた方の結果を漏れなく回収する体制がある場合は○です。 回収方法の例：① 精検機関から直接貴自治体へ報告 ② 検診機関が精検（治療）結果について取りまとめ、貴自治体に報告 ③ 精検機関以外（医師会、受診者等）からの報告、または医師会への問い合わせ</p> <p>【問4-2】 精密検査方法及び、精密検査（治療）結果（注2）が不明の者については、本人もしくは精密検査機関への照会等により、結果を確認しましたか</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 （エックス線検査）</th> <th colspan="2">胃がん検診 （内視鏡検査）</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>照会する体制がある場合は○です。 本人に確認する場合は、精密検査受診日・受診機関・精密方法・精検（治療）結果の4つすべてが本人から申告される必要があります。</p> <p>【問4-3】 個人毎の精密検査方法及び、精密検査（治療）結果（注2）を、市区町村、検診機関（医療機関）、精密検査機関が共有しましたか</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 （エックス線検査）</th> <th colspan="2">胃がん検診 （内視鏡検査）</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>精検結果の情報を最終的に共有できる体制があり、精検方法と精検（治療）結果の両方が共有できている場合は○です。</p> <p>【問4-4】 過去5年間の精密検査方法及び、精密検査（治療）結果（注2）を記録していますか</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 （エックス線検査）</th> <th colspan="2">胃がん検診 （内視鏡検査）</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>個人毎の過去5年間（令和2・3・4・5・6年度）の精検方法と精検（治療）結果を記録している場合のみ○です。 ・過去5年分の単年度毎の記録があっても、個人毎に把握できなければ×です。 ・個別検診の開始後5年経過していない、あるいは保健（健康）管理システムの導入開始後5年経過していない等の理由で、まだ5年分の精検方法と精検（治療）結果が記録されていない場合は×です。</p>		胃がん検診 （エックス線検査）		胃がん検診 （内視鏡検査）		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 （エックス線検査）		胃がん検診 （内視鏡検査）		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 （エックス線検査）		胃がん検診 （内視鏡検査）		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 （エックス線検査）		胃がん検診 （内視鏡検査）		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別												
胃がん検診 （エックス線検査）		胃がん検診 （内視鏡検査）		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						
胃がん検診 （エックス線検査）		胃がん検診 （内視鏡検査）		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						
胃がん検診 （エックス線検査）		胃がん検診 （内視鏡検査）		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						
胃がん検診 （エックス線検査）		胃がん検診 （内視鏡検査）		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						

【問4-5】 精密検査未受診と精密検査結果未把握を定義に従って区別し、精密検査未受診者を特定しましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

以下の定義に沿って区別している場合は○です。

- 精検受診: 精検機関より精検結果の報告があったもの、もしくは受診者が詳細(精検日・受診機関・精検法・精検結果の4つ全て)を申告したもの。
- 精検未受診: 要精検者が精検機関に行かなかったことが判明しているもの(受診者本人の申告及び精検機関で受診の事実が確認されないもの)及び精検として不適切な検査(※)が行われたもの。
- 精検未把握: 精検受診の有無が分からないもの及び(精密検査を受診したとしても)精検結果が正確に報告されないもの。

(※)不適切な精検方法:

胃がん検診: ペプシノゲン検査のみ、ヘリコバクター・ピロリ検査のみなど  
 大腸がん検診: 便潜血検査の再検  
 肺がん検診: 喀痰細胞診要精検者に対する喀痰細胞診再検  
 子宮頸がん検診: ASC-USを除く要精検者に対する、細胞診のみの再検など

胃内視鏡検診では、以下の定義に沿って区別している場合は○です。

- 精検受診: 精密検査機関より精密検査結果の報告があったもの、もしくは受診者が詳細(精検日・受診機関・精検法・精検結果の4つ全て)を申告したもの。
- 精検未受診: 要精検者が精密検査機関に行かなかったことが判明しているもの(受診者本人の申告及び精密検査機関で受診の事実が確認されないもの)、及び精密検査として不適切な検査(ペプシノゲン検査のみ、ヘリコバクター・ピロリ検査のみ等)が行われたもの。
- 精検未把握: 精密検査受診の有無が分からないもの、及び(精密検査を受診したとしても)精密検査結果が正確に報告されないもの。

【問4-6】 精密検査未受診者に精密検査の受診勧奨を行いましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

上記【問4-5】の回答に関わらず、精検未受診者に個別に受診勧奨した場合は○です。

・広報やチラシ等による周知のみの場合は×です。

(注2) 精密検査(治療)結果は地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指します。

令和7年度市区町村におけるがん検診チャート(令和7年9月)

調査1	検診実施体制整備に関する調査(令和7年度実施体制)①																																																																																																																																																																																				
<p>【回答方法(再掲)】</p> <p>■令和7年度の検診実施体制について、下記の基準にそってご回答ください。 別ワークシート「調査1①」の質問1で「未実施」を選択した検診については回答入力は不要です。 ○:今年度は既に実施済みである ×:今年度は実施しない △:今年度実施する予定だが、現時点(回答入力時)ではまだ実施していない 実際に実施したものに○と回答してください。また、実施予定があってもまだ実施していないものについては実施後に回答してください。調査期間中にはまだ実施しない項目については「△(実施予定)」と回答してください。</p> <p>【回答前にお読みください(再掲)】</p> <p>■貴自治体が単独で把握できない項目については、外部機関(委託先検診機関、医師会、都道府県、都道府県生活習慣病検診等管理指導協議会等)に確認して回答してください。 ■本調査での「検診機関」とは、実際に検診を行う個々の検診機関(医療機関)を指します(例、〇〇クリニック、〇〇病院など)。 ・検診機関(医療機関)に関する質問では、すべての検診機関(医療機関)で実施できている場合に○と回答してください。 ・医師会等が地域の体制を完全に統一している場合は医師会等を1医療機関とみなし、医師会等に確認して回答してください。 ただし、医療機関によっては医師会の方針に準じていない場合も考えられますので、医師会への確認だけでなく、別途検診機関チェックリスト調査を行い、直接個々の医療機関の体制を把握することが重要です。</p>																																																																																																																																																																																					
<p>問5. 地域保健・健康増進事業報告</p> <p>・貴自治体以外が実施している場合は、その内容を確認して回答してください。 ・検診を複数の施設に委託している場合は、すべての施設で行われている場合のみ○と回答してください。 ・本年度のご担当者が当該年度中に把握しなければならぬ情報です。</p> <p>【問5-1】がん検診結果や精密検査結果の最終報告(令和6年度地域保健・健康増進事業報告)を行いましたか</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>・本年度のご担当者が当該年度中に行う報告です。 ・本調査では、「令和6年度地域保健・健康増進事業報告」を令和7年6月までに行った場合に○、行っていない場合に×と回答してください。 ・令和5年度および令和6年度に検診を実施していなかった場合は、○と回答してください。(FAQ参照)</p> <p>【問5-2】がん検診の結果について、地域保健・健康増進事業報告の全項目を計上できるよう、委託先(検診機関(医療機関)、医師会など)に報告を求めましたか</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>検診結果(令和7年度)について、必要な情報が漏れなく回収されたか、情報漏れがあった場合には当該機関に再度照会したり改善依頼を行ったか、をお答えください。医師会を介して改善依頼を行った場合は、最終的に個々の検診機関に情報が届いていれば○です。</p> <p>【問5-3】がん検診の結果について、委託先からの報告内容が地域保健・健康増進事業報告を網羅できていない場合、改善を求めましたか</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>検診結果(令和7年度)について、必要な情報が漏れなく回収されたか、情報漏れがあった場合(※)には当該機関に再度照会したり改善依頼を行ったか、をお答えください。医師会を介して改善依頼を行った場合は、最終的に個々の検診機関に情報が届いていれば○です。</p> <p>(※)本年度は網羅できている場合では、「網羅できていない場合には改善を求めるような体制を有しているか」について回答してください。</p> <p>【問5-4】精密検査結果について、地域保健・健康増進事業報告の全項目を計上できるよう、委託先(検診機関(医療機関)、精密検査機関、医師会など)に報告を求めましたか</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>精密検査結果(令和6年度もしくは令和7年度に要精検となった方の精密検査結果)について、必要な情報が漏れなく回収されたか、情報漏れがあった場合には当該機関に再度照会したり改善依頼を行ったか、をお答えください。医師会を介して改善依頼を行った場合は、最終的に個々の検診機関に情報が届いていれば○です。</p> <p>【問5-5】精密検査結果について、委託先からの報告内容が地域保健・健康増進事業報告を網羅できていない場合、改善を求めましたか</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>精密検査結果(令和6年度もしくは令和7年度に要精検となった方の精密検査結果)について、必要な情報が漏れなく回収されたか、情報漏れがあった場合(※)には当該機関に再度照会したり改善依頼を行ったか、をお答えください。医師会を介して改善依頼を行った場合は、最終的に個々の検診機関に情報が届いていれば○です。</p> <p>(※)本年度は網羅できている場合では、「網羅できていない場合には改善を求めるような体制を有しているか」について回答してください。</p>		胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別												
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																																																											
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																																																										
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																																																											
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																																																										
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																																																											
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																																																										
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																																																											
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																																																										
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																																																											
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																																																										

調査1	検診実施体制整備に関する調査(令和7年度実施体制) ①																																																																																																																																																
<p>【回答方法(再掲)】</p> <p>■令和7年度の実施体制について、下記の基準にそってご回答ください。 別ワークシート「調査1①」の質問1で「未実施」を選択した検診については回答入力は不要です。 ○:今年度は既に実施済みである ×:今年度は実施しない △:今年度を実施する予定だが、現時点(回答入力時)ではまだ実施していない 実際に実施したものに○と回答してください。また、実施予定があってもまだ実施していないものについては実施後に回答してください。調査期間中にはまだ実施しない項目については「△(実施予定)」と回答してください。</p> <p>【回答前にお読みください(再掲)】</p> <p>■貴自治体が単独で把握できない項目については、外部機関(委託先検診機関、医師会、都道府県、都道府県生活習慣病検診等管理指導協議会等)に確認して回答してください。 ■本調査での「検診機関」とは、実際に検診を行う個々の検診機関(医療機関)を指します(例:〇〇クリニック、〇〇病院など)。 ・検診機関(医療機関)に関する質問では、すべての検診機関(医療機関)で実施できている場合に○と回答してください。 ・医師会等が地域の体制を完全に統一している場合は医師会等を1医療機関とみなし、医師会等に確認して回答してください。 ただし、医療機関によっては医師会の方針に準じていない場合も考えられますので、医師会への確認だけでなく、別途検診機関チェックリスト調査を行い、直接個々の医療機関の体制を把握することが重要です。</p>																																																																																																																																																	
<p><b>問6. 検診機関(医療機関)の質の担保</b></p> <p>・貴自治体以外が実施している場合は、その内容を確認して回答してください。 ・検診を複数の施設に委託している場合は、すべての施設で行われている場合のみ○と回答してください。</p> <p>【問6-1】委託先検診機関(医療機関)を、仕様書の内容に基づいて選定しましたか</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>令和7年度の委託状況について回答してください。下記①～④のいずれかに該当する場合のみ○です。仕様書は、毎年内容を点検/更新していなければ×です。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>すべての委託先検診機関との間で(i)仕様書が契約前に作成されており、(ii)仕様書に精度管理項目の記載があり、(iii)その精度管理項目の内容を選定基準としている、の3条件を満たしている場合。仕様書の作成は市区町村でも可であり、各検診機関はその施設の実情を記入することで仕様書を完成させること</li> <li>すべての委託先検診機関に、都道府県/市区町村の実施要綱/要領等を契約前に渡すことで仕様書の代わりとしている市区町村においては、その実施要綱/要領等に精度管理項目の記載がある場合</li> <li>都道府県(生活習慣病検診等管理指導協議会等)と委託契約している検診機関を利用している市区町村においては、契約条項中に精度管理項目が記載されていた事を把握していた場合</li> <li>検診機関が一箇所しかない、あるいは直営のため選定の必要がないという市区町村においては、検診精度管理項目について記載した何らかの書類がある場合</li> </ol> <p>【問6-1-1】仕様書(もしくは実施要綱)の内容は、「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を満たしていましたか</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>・令和7年度の委託状況について回答してください。 ・上記【問6-1】が×の場合は×です。 ・「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」(別添資料2)の全項目が含まれていた場合は○です。一つでも含まれていない場合は×と回答してください。</p> <p>【問6-1-2】検診終了後に、委託先検診機関(医療機関)で仕様書(もしくは実施要綱)の内容が遵守されたことを確認しましたか</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>・令和7年度の委託状況について回答してください。 ・上記【問6-1】が×の場合は×です。 ・令和7年度のがん検診実施期間の終了後に、委託先検診機関で仕様書に記載されている内容が実際に遵守されたかを確認した場合は○です。</p> <p>【問6-2】検診終了後に市区町村全体の精度管理評価と体制改善を行いましたか</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>がん検診実施期間終了後に、自治体全体の精度管理評価を実施し、その結果を踏まえて体制改善に着手した場合は○です。 ・【問6-2-1】～【問6-2-4】のいずれかが○であれば、本項目も○としてください。 ・評価の対象年度や手法は問いません。 ・外部の専門的な組織(例:医師会)に委託している場合は、その実施状況を把握して回答してください。把握していない場合は×です。</p>		胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別												
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						

【問6-2-1】「市区町村用チェックリスト」の遵守状況を把握し、評価を行いましたか（自己点検）

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・上記【問6-2】が×の場合は×です。
- ・「市区町村用チェックリスト」全項目の遵守状況を把握し、かつ評価を行った場合は○です。
- ・評価の対象年度や手法は問いません。
- ・外部委託の場合は、その実施状況を把握して回答してください。把握していない場合は×です。

【問6-2-2】「市区町村用チェックリスト」の遵守状況及びプロセス指標値の評価をふまえて、市区町村全体の課題を抽出しましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・【問6-2】または【問6-2-1】が×の場合は×です。
- ・チェックリストとプロセス指標を活用して課題を抽出した場合は○です。
- ・課題抽出の対象年度は問いません。
- ・外部委託の場合は、その実施状況を把握して回答してください。把握していない場合は×です。

【問6-2-3】抽出した課題について改善策を検討していますか。もしくは、都道府県の生活習慣病検診等管理指導協議会等から改善策のフィードバックを受けましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・上記【問6-2】が×の場合は×です。
- ・抽出した課題の一部または全部について、改善策を検討した場合は○です（優先課題に絞って検討した場合も可）。
- ・改善策の対象年度は問いません。
- ・外部委託の場合は、その実施状況を把握して回答してください。把握していない場合は×です。
- ・【問6-2-2】で自ら課題抽出を行っていない場合でも、都道府県等から課題や改善策のフィードバックを受けている場合は○としてください。

【問6-2-4】改善策の実行に努めましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・【問6-2】または【問6-2-3】が×の場合は×です。
- ・検討した改善策の一部または全部について、実行に着手した場合は○です（優先課題に絞って改善した場合も可）。
- ・改善策の決定時期は問いません。今年度の実行に着手した場合は○としてください。

【問6-3】検診終了後に委託先検診機関（医療機関）の精度管理評価を行いましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・がん検診実施期間終了後、すべての委託先検診機関ごとに精度管理評価を行った場合は○です（個別検診は医療機関単位）。
- ・【問6-3-1】～【問6-3-4】のいずれかが○であれば、本項目も○としてください。
- ・評価の対象年度や手法は問いません。
- ・外部の専門的な組織（例：医師会）に委託している場合は実施状況を把握して回答してください（把握していない場合は×です）。都道府県が実施している場合は、情報共有を受け内容を把握していれば○です。

【問6-3-1】委託先検診機関（医療機関）毎に「検診機関用チェックリスト」の遵守状況を把握し、評価を行いましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・【問6-3】が×の場合は×です。
- ・すべての委託先検診機関ごとにプロセス指標値を把握し、かつ評価を行った場合は○です（個別検診は医療機関単位）。
- ・評価の対象年度や手法は問いません。
- ・外部の専門的な組織（例：医師会）に委託している場合は実施状況を把握して回答してください（把握していない場合は×です）。都道府県が実施している場合は、情報共有を受け内容を把握していれば○です。

【問6-3-2】委託先検診機関（医療機関）毎にプロセス指標値を把握し、評価を行いましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・【問6-3】が×の場合は×です。
- ・すべての委託先検診機関ごとにプロセス指標値を把握し、かつ評価を行った場合は○です（個別検診は医療機関単位）。
- （例：がん発見者がいない場合でも、発見率0%として集計していただくと。）
- ・評価の対象年度や手法は問いません。
- ・外部委託の場合は実施状況を把握して回答してください（把握していない場合は×です）。都道府県が実施している場合は、情報共有を受け内容を把握していれば○です。

【問6-3-3】「検診機関用チェックリスト」とプロセス指標値をふまえて、検診機関（医療機関）毎の課題を抽出しましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・【問6-3】が×の場合、または【問6-3-1】と【問6-3-2】の両方が×の場合は×です。
- ・すべての委託先検診機関ごとにチェックリストまたはプロセス指標を活用して課題を抽出した場合は○です（個別検診は医療機関単位）。
- ・課題抽出の対象年度は問いません。
- ・外部委託の場合は実施状況を把握して回答してください（把握していない場合は×です）。都道府県が実施している場合は、情報共有を受け内容を把握していれば○です。

【問6-3-4】課題のある検診機関（医療機関）について、改善策を検討しましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・【問6-3】が×の場合は×です。
- ・抽出した課題の一部または全部について、改善策を検討した場合は○です（優先課題に絞って検討した場合も可）。
- ・課題の抽出方法は問いません（チェックリスト・プロセス指標以外の方法で把握した課題でも可）。
- ・改善策の対象年度は問いません。
- ・外部委託の場合は実施状況を把握して回答してください（把握していない場合は×です）。都道府県が実施している場合は、情報共有を受け内容を把握していれば○です。

【問6-4】検診終了後に委託先検診機関（医療機関）に精度管理評価と改善策を個別にフィードバックしましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・すべての委託先検診機関ごとに、個別の精度管理評価結果と改善策をフィードバックした場合は○です（個別検診は医療機関単位）。
- ・【問6-4-1】～【問6-4-3】のいずれかが○であれば、本項目も○としてください。
- ・フィードバックの対象年度、内容や形式は問いません。
- ・外部委託の場合は実施状況を把握して回答してください（把握していない場合は×です）。都道府県が実施している場合は、情報共有を受け内容を把握していれば○です。

【問6-4-1】「検診機関用チェックリスト」の評価を個別にフィードバックしましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・【問6-4】が×の場合は×です。
- ・すべての委託先検診機関ごとに個別の評価をフィードバックした場合は○です（個別検診は医療機関単位）。
- ・フィードバックの対象年度、内容や形式は問いません。
- ・外部委託の場合は実施状況を把握して回答してください（把握していない場合は×です）。都道府県が実施している場合は、情報共有を受け内容を把握していれば○です。

【問6-4-2】プロセス指標値の評価を個別にフィードバックしましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・【問6-4】が×の場合は×です。
- ・すべての委託先検診機関ごとに個別の評価をフィードバックした場合は○です（個別検診は医療機関単位）。
- ・フィードバックの対象年度、内容や形式は問いません。
- ・外部委託の場合は実施状況を把握して回答してください（把握していない場合は×です）。都道府県が実施している場合は、情報共有を受け内容を把握していれば○です。

【問6-4-3】課題のある検診機関（医療機関）に改善策を個別にフィードバックし、改善を依頼しましたか

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

- ・【問6-4】が×の場合は×です。
- ・抽出した課題の一部または全部について、改善策をフィードバックした場合は○です（優先課題に絞ってフィードバックした場合も可）。
- ・フィードバックの対象年度、内容や形式は問いません。
- ・外部委託の場合は実施状況を把握して回答してください（把握していない場合は×です）。都道府県が実施している場合は、情報共有を受け内容を把握していれば○です。

令和7年度市区町村におけるがん検（令和7年9月）

調査2		精度管理指標把握に関する調査（令和5年度プロセス指標の集計）①												
<p><b>質問3 令和5年度に各がん検診を実施しましたか。</b> 必ず回答してください。空欄の場合は「未実施」とさせていただきます。</p>														
[1-1]胃がん検診 (エックス線検査)	[1-2]胃がん検診 (内視鏡検査)	[2]大腸がん検診 (便潜血検査)	[3-1]肺がん検診 (エックス線検査)	[3-2]肺がん検診 (喀痰細胞診)	[4]乳がん検診 (マンモグラフィ)	[5]子宮頸がん検診 (細胞診)								
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	
<p>説明(回答基準): 令和5年度に指針に沿った検査方法(※)で検診を実施した場合は「実施」を選択してください。 実施しなかった場合や、「指針以外の検査方法のみ」および「指針以外の対象年齢のみ」で検診を実施した場合には「未実施」を選択してください。 また、指針の検査方法と指針以外の検査方法と併用している場合は「実施」を選択し、調査2の設問には指針の検査方法で実施した検診の精度管理指標について回答してください。</p> <p>(※) 胃がん検診 [1-1] 胃部エックス線検査 [1-2] 胃内視鏡検査 大腸がん検診 [2] 便潜血検査 肺がん検診 [3-1] 胸部エックス線検査 [3-2] 喀痰細胞診 乳がん検診 [4] マンモグラフィ 子宮頸がん検診 [5] 細胞診</p>														

> 質問3で「実施」を選択した検診について、調査2②、調査2③へご回答ください。

調査2	精度管理指標把握に関する調査(令和5年度プロセス指標の集計) ②																																				
<p>【回答方法】</p> <p>■令和5年度プロセス指標(令和6年度地域保健・健康増進事業報告計上データ)の集計について、下記の基準にそってご回答ください。 別ワークシート「調査2①」の質問3で「未実施」を選択した検診については回答入力は不要です。</p> <p>○:今年度は既に集計済みである ×:今年度は集計しない △:今年度中に集計する予定だが、現時点(回答入力時)ではまだ集計していない</p> <p>実際に実施したものに○と回答してください。また、実施予定があってもまだ実施していないものについては実施後に回答してください。調査期間中にはまだ実施しない項目については「△(実施予定)」と回答してください。</p> <p>【回答前にお読みください】</p> <p>■貴自治体が単独で把握できない項目については、外部機関(委託先検診機関、医師会、都道府県、都道府県生活習慣病検診等管理指導協議会等)に確認して回答してください。</p> <p>■本調査での「検診機関」とは、実際に検診を行う個々の検診機関(医療機関)を指します(例○○クリニック、○○病院など)。</p> <p>・検診機関(医療機関)に関する質問では、すべての検診機関(医療機関)で実施できている場合に○と回答してください。</p> <p>・医師会等が地域の体制を完全に統一している場合は医師会等を1医療機関とみなし、医師会等に確認して回答してください。</p> <p>ただし、医療機関によっては医師会の方針に準じていない場合も考えられますので、医師会への確認だけでなく、別途検診機関チェックリスト調査を行い、直接個々の医療機関の体制を把握することが重要です。</p> <p>・検診機関別、検診受診歴別、検診方法別集計については下表を参照してください。</p>																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>回答基準</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>検診機関別の集計</td> <td> <p>・実際に検診を行う個々の検診機関(医療機関)別に集計している場合のみ○です(=○○クリニック、○○病院別に集計すること)。本調査では、医師会単位での集計は×と回答してください※。</p> <p>・委託検診機関が一つの場合は○と回答してください。</p> <p>※ 個別検診では医師会が地域の精度管理を担うことが望ましく、医師会単位での集計は大変重要です。ただし、医師会の活動とは別に、自治体は最終の受託者である検診機関(医療機関)の状況を個別に把握する必要があります。そのためには医師会全体だけでなく、個々の検診機関(医療機関)のプロセス指標を集計する必要があります。</p> </td> </tr> <tr> <td>検診受診歴別の集計</td> <td> <p>初回受診者、非初回受診者の別に集計している場合は○です。</p> <p>(初回受診者:胃がん検診では過去3年間に胃腸エックス線検査・胃内視鏡検査のいずれかの受診歴がない者、大腸、乳、子宮頸がん検診では過去3年間に受診歴がない者、肺がん検診では前年度の受診歴がない者)ただし、問診(受診者の申告)で受診歴を集計している場合は×です。</p> </td> </tr> </tbody> </table>			回答基準	検診機関別の集計	<p>・実際に検診を行う個々の検診機関(医療機関)別に集計している場合のみ○です(=○○クリニック、○○病院別に集計すること)。本調査では、医師会単位での集計は×と回答してください※。</p> <p>・委託検診機関が一つの場合は○と回答してください。</p> <p>※ 個別検診では医師会が地域の精度管理を担うことが望ましく、医師会単位での集計は大変重要です。ただし、医師会の活動とは別に、自治体は最終の受託者である検診機関(医療機関)の状況を個別に把握する必要があります。そのためには医師会全体だけでなく、個々の検診機関(医療機関)のプロセス指標を集計する必要があります。</p>	検診受診歴別の集計	<p>初回受診者、非初回受診者の別に集計している場合は○です。</p> <p>(初回受診者:胃がん検診では過去3年間に胃腸エックス線検査・胃内視鏡検査のいずれかの受診歴がない者、大腸、乳、子宮頸がん検診では過去3年間に受診歴がない者、肺がん検診では前年度の受診歴がない者)ただし、問診(受診者の申告)で受診歴を集計している場合は×です。</p>																														
	回答基準																																				
検診機関別の集計	<p>・実際に検診を行う個々の検診機関(医療機関)別に集計している場合のみ○です(=○○クリニック、○○病院別に集計すること)。本調査では、医師会単位での集計は×と回答してください※。</p> <p>・委託検診機関が一つの場合は○と回答してください。</p> <p>※ 個別検診では医師会が地域の精度管理を担うことが望ましく、医師会単位での集計は大変重要です。ただし、医師会の活動とは別に、自治体は最終の受託者である検診機関(医療機関)の状況を個別に把握する必要があります。そのためには医師会全体だけでなく、個々の検診機関(医療機関)のプロセス指標を集計する必要があります。</p>																																				
検診受診歴別の集計	<p>初回受診者、非初回受診者の別に集計している場合は○です。</p> <p>(初回受診者:胃がん検診では過去3年間に胃腸エックス線検査・胃内視鏡検査のいずれかの受診歴がない者、大腸、乳、子宮頸がん検診では過去3年間に受診歴がない者、肺がん検診では前年度の受診歴がない者)ただし、問診(受診者の申告)で受診歴を集計している場合は×です。</p>																																				
<p>問7. 受診者数・受診率の集計</p> <p>・貴自治体以外が実施している場合は、その内容を確認して回答してください。</p> <p>・検診を複数の施設に委託している場合は、すべての施設で行われている場合のみ○と回答してください。</p>																																					
<p>【問7-1】受診者数・受診率の集計</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>【問7-1】が×の場合は、問7-1-1、問7-1-2、問7-1-3は×になりますので回答入力は不要です。問8-1へお進みください。</p>		胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別												
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																											
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																										
<p>【問7-1-1】受診者数・受診率の性別・年齢5歳階級別の集計</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>		胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別												
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																											
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																										
<p>【問7-1-2】受診者数の検診機関別の集計</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>		胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別												
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																											
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																										
<p>【問7-1-3】受診者数の検診受診歴別の集計</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>		胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別												
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																											
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																										





調査2	精度管理指標把握に関する調査(令和5年度プロセス指標の集計) ②																																																																																																																																																
<p><b>【回答方法】</b></p> <p>■令和5年度プロセス指標(令和6年度地域保健・健康増進事業報告計上データ)の集計について、下記の基準にそってご回答ください。 別ワークシート「調査2」の質問3で「未実施」を選択した検診については回答入力は不要です。 ○:今年度は既に集計済みである ×:今年度は集計しない △:今年度中に集計する予定だが、現時点(回答入力時)ではまだ集計していない 実際に実施したものに○と回答してください。また、実施予定があってもまだ実施していないものについては実施後に回答してください。調査期間中にはまだ実施しない項目については「△(実施予定)」と回答してください。</p> <p><b>【回答前にお読みください】</b></p> <p>■貴自治体が単独で把握できない項目については、外部機関(委託先検診機関、医師会、都道府県、都道府県生活習慣病検診等管理指導協議会等)に確認して回答してください。 ■本調査での「検診機関」とは、実際に検診を行う個々の検診機関(医療機関)を指します(例:〇〇クリニック、〇〇病院など)。 ・検診機関(医療機関)に関する質問では、すべての検診機関(医療機関)で実施できている場合に○と回答してください。 ・医師会等が地域の体制を完全に統一している場合は医師会等を1医療機関とみなし、医師会等に確認して回答してください。 ただし、医療機関によっては医師会の方針に準じていない場合も考えられますので、医師会への確認だけでなく、別途検診機関チェックリスト調査を行い、直接個々の医療機関の体制を把握することが重要です。 ・検診機関別、検診受診歴別、検診方法別集計については下表を参照してください。</p>																																																																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>回答基準</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>検診機関別の集計</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>実際に検診を行う個々の検診機関(医療機関)別に集計している場合のみ○です(=〇〇クリニック、〇〇病院別に集計すること)。本調査では、医師会単位での集計は×と回答してください※。</li> <li>委託検診機関が一つの場合は○と回答してください。</li> <li>※ 個別検診では医師会が地域の精度管理を担うことが望ましく、医師会単位での集計は大変重要です。ただし、医師会の活動とは別に、自治体は最終の受託者である検診機関(医療機関)の状況を個別に把握する必要があり、そのためには医師会全体だけでなく、個々の検診機関(医療機関)のプロセス指標を集計することが必要です。</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>検診受診歴別の集計</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>初回受診者、非初回受診者の別に集計している場合は○です。</li> <li>(初回受診者: 胃がん検診では過去3年間に胃部エックス線検査・胃内視鏡検査のいずれかの受診歴がない者、大腸、乳、子宮頸がん検診では過去3年間に受診歴がない者、肺がん検診では前年度の受診歴がない者)</li> <li>ただし、問診(受診者の申告)で受診歴を集計している場合は×です。</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>			回答基準	検診機関別の集計	<ul style="list-style-type: none"> <li>実際に検診を行う個々の検診機関(医療機関)別に集計している場合のみ○です(=〇〇クリニック、〇〇病院別に集計すること)。本調査では、医師会単位での集計は×と回答してください※。</li> <li>委託検診機関が一つの場合は○と回答してください。</li> <li>※ 個別検診では医師会が地域の精度管理を担うことが望ましく、医師会単位での集計は大変重要です。ただし、医師会の活動とは別に、自治体は最終の受託者である検診機関(医療機関)の状況を個別に把握する必要があり、そのためには医師会全体だけでなく、個々の検診機関(医療機関)のプロセス指標を集計することが必要です。</li> </ul>	検診受診歴別の集計	<ul style="list-style-type: none"> <li>初回受診者、非初回受診者の別に集計している場合は○です。</li> <li>(初回受診者: 胃がん検診では過去3年間に胃部エックス線検査・胃内視鏡検査のいずれかの受診歴がない者、大腸、乳、子宮頸がん検診では過去3年間に受診歴がない者、肺がん検診では前年度の受診歴がない者)</li> <li>ただし、問診(受診者の申告)で受診歴を集計している場合は×です。</li> </ul>																																																																																																																																										
	回答基準																																																																																																																																																
検診機関別の集計	<ul style="list-style-type: none"> <li>実際に検診を行う個々の検診機関(医療機関)別に集計している場合のみ○です(=〇〇クリニック、〇〇病院別に集計すること)。本調査では、医師会単位での集計は×と回答してください※。</li> <li>委託検診機関が一つの場合は○と回答してください。</li> <li>※ 個別検診では医師会が地域の精度管理を担うことが望ましく、医師会単位での集計は大変重要です。ただし、医師会の活動とは別に、自治体は最終の受託者である検診機関(医療機関)の状況を個別に把握する必要があり、そのためには医師会全体だけでなく、個々の検診機関(医療機関)のプロセス指標を集計することが必要です。</li> </ul>																																																																																																																																																
検診受診歴別の集計	<ul style="list-style-type: none"> <li>初回受診者、非初回受診者の別に集計している場合は○です。</li> <li>(初回受診者: 胃がん検診では過去3年間に胃部エックス線検査・胃内視鏡検査のいずれかの受診歴がない者、大腸、乳、子宮頸がん検診では過去3年間に受診歴がない者、肺がん検診では前年度の受診歴がない者)</li> <li>ただし、問診(受診者の申告)で受診歴を集計している場合は×です。</li> </ul>																																																																																																																																																
<p><b>問11. がん発見率の集計</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>貴自治体以外が実施している場合は、その内容を確認して回答してください。</li> <li>検診を複数の施設に委託している場合は、すべての施設で行われている場合のみ○と回答してください。</li> <li>肺がん検診で喀痰細胞診を実施している自治体では、いずれも、胸部エックス線受診者/喀痰細胞診受診者/総受診者別に集計している場合に○です。</li> <li>子宮頸がん検診ではCIN3以上発見率を集計している場合も○と回答してください。</li> </ul> <p><b>【問11-1】 がん発見率の集計</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p>【問11-1】が×の場合は、問11-1-1、問11-1-2、問11-1-3、問11-1-4は×になりますので回答入力は不要です。問12-1へお進みください。</p> <p><b>【問11-1-1】 性別・年齢5歳階級別の集計</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>【問11-1-2】 検診機関別の集計</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>【問11-1-3】 検診受診歴別の集計</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">胃がん検診 (エックス線検査)</th> <th colspan="2">胃がん検診 (内視鏡検査)</th> <th colspan="2">大腸がん検診</th> <th colspan="2">肺がん検診</th> <th colspan="2">乳がん検診</th> <th colspan="2">子宮頸がん検診</th> </tr> <tr> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> <th>集団</th> <th>個別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>		胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別													胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別												
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						
胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診																																																																																																																																							
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別																																																																																																																																						



**問14. 【胃がん、大腸がん、乳がん】 粘膜内がん、非浸潤がんの集計**

- ・ 貴自治体以外が実施している場合は、その内容を確認して回答してください。
- ・ 検診を複数の施設に委託している場合は、すべての施設で行われている場合のみ○と回答してください。

**【問14-1】（胃、大腸がん）粘膜内がん、（乳がん）非浸潤がんの集計**

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

**問15. 【子宮頸がん】 上皮内病変（CIN・AISなど）数の区分毎の集計、進行度がIA期のがん割合の集計**

- ・ 貴自治体以外が実施している場合は、その内容を確認して回答してください。
- ・ 検診を複数の施設に委託している場合は、すべての施設で行われている場合のみ○と回答してください。
- ・ 上皮内病変（CIN・AISなど）の区分毎の集計とは下記①～④を指します。区分毎に分けてすべて集計している場合のみ○と回答してください。  
① AISの数 ② CIN3の数 ③ CIN2の数 ④ CIN1の数
- ・ 進行度がIA期のがん割合・発見がん数に対する進行度がIA期のがん数

**【問15-1】 上皮内病変（CIN・AISなど）数の区分毎の集計**

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

【問15-1】が×の場合は、問15-1-1、問15-1-2、問15-1-3は×になりますので回答入力は不要です。問15-2へお進みください。

**【問15-1-1】 年齢5歳階級別の集計**

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

**【問15-1-2】 検診機関別の集計**

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

**【問15-1-3】 検診受診歴別の集計**

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

**【問15-2】 進行度がIA期のがん割合の集計**

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

【問15-2】が×の場合は、問15-2-1、問15-2-2、問15-2-3は×になりますので回答入力は不要です。

**【問15-2-1】 年齢5歳階級別の集計**

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

**【問15-2-2】 検診機関別の集計**

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

**【問15-2-3】 検診受診歴別の集計**

胃がん検診 (エックス線検査)		胃がん検診 (内視鏡検査)		大腸がん検診		肺がん検診		乳がん検診		子宮頸がん検診	
集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別

(様式 13 号)

胃がん検診【胃部エックス線検査】精度管理調査(検診機関用)調査票

【回答者様へ】

ご回答の前に以下を必ずお読みください:

- ① 令和7年度に実施した(もしくは現在実施中の)検診についてお答えください。
- ② 回答は○(実施)か×(未実施)でお答えください。ただし以下の場合は△としてください(後日再調査を行います)。(△:令和7年度に確実な実施予定があるが、回答時点ではまだ実施していない)
- ③ 貴施設で回答が分からない項目については、必ず関係機関(都道府県・市区町村・医師会・外注先検査機関等)に確認してお答えください。  
もし自治体や医師会等から予め回答を指定されている場合は、それに従って回答してください。  
**ただし、★が付いた項目には貴施設が回答してください(検診機関ごとに体制が異なるため)。**

	集団検診 回答欄	個別検診 回答欄
<b>1. 対象者への説明</b>		
解説: ① 下記の6項目を記載した資料を、検診機関に来場した対象者全員に、受診前に個別に配布されたかをお答えください。 (ポスターや問診票など持ち帰れない資料や、口頭説明のみは不適切です。) ② 受診時に貴施設で配布された場合、あるいは、貴施設以外(自治体等)が受診勧奨時に配布された場合※のどちらでも○です。 ※あらかじめ資料内容を確認し、下記の6項目が含まれている場合は○と回答してください。		
(1) 要精密検査となった場合には、必ず精密検査を受ける必要があることを説明しましたか		
(2) 精密検査の方法について説明しましたか (胃部エックス線検査の精密検査としては胃内視鏡検査を行うこと、及び胃内視鏡検査の概要など)		
(3) 精密検査結果は市区町村等へ報告すること、また他の医療機関に精密検査を依頼した場合は、検診機関がその結果を共有することを説明しましたか※ ※精密検査結果は、個人の同意がなくても、市区町村や検診機関に対して提供可能(個人情報保護法の例外事項として認められています)		
(4) 検診の有効性(胃部エックス線検査による胃がん検診は、死亡率減少効果があること)に加えて、がん検診で必ずがんを見つけられるわけではないこと(偽陰性)、がんがなくてもがん検診の結果が「要精密検査」となる場合もあること(偽陽性)など、がん検診の不利益について説明しましたか		
(5) 検診間隔は2年に1回※であり、受診の継続が重要であること、また、症状がある場合は医療機関の受診が重要であることを説明しましたか ※ただし当分の間、胃部エックス線検査については、年1回受診しても差し支えありません。		
(6) 胃がんがわが国のがん死亡の上位に位置することを説明しましたか		
<b>2. 問診、胃部エックス線撮影の精度管理</b>		
(1) 検診項目は、問診に加え、胃部エックス線検査※としましたか ※受診者が、胃部エックス線検査または胃内視鏡検査のうち、胃部エックス線検査を選択した場合	★	
(2) 問診は現在の症状、既往歴、家族歴、過去の検診の受診状況等を聴取しましたか	★	
(3) 問診記録は少なくとも5年間は保存していますか	★	
(4) 胃部エックス線撮影の機器の種類を仕様書※で明らかにし、日本消化器がん検診学会の定める仕様基準 <sup>注1</sup> を満たしていましたか ※仕様書とは委託元市区町村との契約時に提出する書類のことです(仕様書以外でも何らかの形で委託元市区町村に報告していればよい)。	★	
(5) 胃部エックス線撮影の枚数は最低8枚※とし、仕様書にも撮影枚数を明記していましたか※※ ※7枚の場合は本調査では×と回答してください。 ※※貴施設(もしくは医師会等)が仕様書に最低8枚と明記し、かつ、貴施設が仕様書内容を遵守している場合に○と回答してください。	★	
(6) 胃部エックス線撮影の体位及び方法は日本消化器がん検診学会の方式 <sup>注1</sup> によるものとし、仕様書に体位及び方法を明記していましたか ※貴施設(もしくは医師会等)が仕様書に明記した撮影方法・体位が学会方式に準じており、かつ、貴施設が仕様書内容を遵守している場合に○と回答してください。	★	
(7) 胃部エックス線撮影において、造影剤の使用に当たっては、その濃度を適切に(180~220W/VAの高濃度バリウム、120~150mlとする)保つとともに、副作用等の事故に注意していましたか ※造影剤の濃度管理及び副作用防止体制整備の両方が実施されていれば○と回答してください。	★	
(8) 胃部エックス線撮影に携わった技師は、日本消化器がん検診学会が認定する胃がん検診専門技師の資格を取得していましたか※ ※撮影技師が不在で医師が撮影している場合は回答不要です。 回答欄にハイフン(-)を入力してください(空欄にしないでください)。	★	
(9) 自治体や医師会等から求められた場合、胃部エックス線撮影に携わった技師の全数と日本消化器がん検診学会認定技師数を報告しましたか※ ※撮影技師が不在で、医師が撮影している場合、また今年度特に報告を求められなかった場合は回答不要です。 回答欄にハイフン(-)を入力してください(空欄にしないでください)。	★	

3. 胃部エックス線読影の精度管理		
解説: 二重読影と比較読影(1)～(3)について ① 外部(地域の読影委員会等)に読影を委託している場合は、委託先の状況を確認して回答してください。 ② 自治体・医師会等が外注先施設を指定しており、本調査の回答を指定している場合は、それによって回答してください(★以外)。		
(1) 自治体や医師会等から求められた場合、読影医全数と日本消化器がん検診学会認定医数もしくは総合認定医数を報告しましたか		
(2) 読影は二重読影とし、原則として判定医の一人は日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医でしたか		
(3) 必要に応じて過去に撮影したエックス線写真と比較読影していましたか		
(4) 胃部エックス線画像は少なくとも5年間は保存していますか	★	
(5) 胃部エックス線による検診結果は少なくとも5年間は保存していますか	★	
4. システムとしての精度管理 (プロセス指標値の解説は別紙解説資料をご参照ください)		
(1) 受診者への結果の通知・説明、またはそのための市区町村への結果報告は、遅くとも検診受診後4週間以内 <sup>※</sup> になされたか	★	
※市区町村を介して受診者に結果を通知する場合は、市区町村に遅くとも4週間以内に通知していれば○です。		
(2) がん検診の結果及びそれに関わる情報 <sup>※</sup> について、市区町村や医師会等から求められた項目を全て報告しましたか	★	
※地域保健・健康増進事業報告(注2)に必要な情報を指します。		
(3) 精密検査方法及び、精密検査(治療)結果 <sup>※</sup> (内視鏡診断や生検結果、内視鏡的治療または外科手術所見と病理組織検査結果など)について、市区町村や医師会から求められた項目の積極的な把握に努めましたか		
※地域保健・健康増進事業報告(注2)に必要な情報を指します。		
(4) 撮影や読影向上のための検討会や委員会 <sup>※</sup> (自施設以外の胃がん専門家 <sup>※※</sup> を交えた会)を設置していますか。もしくは、市区町村や医師会等が設置した検討会や委員会に参加しましたか	★	
※胃内視鏡では、胃内視鏡検診運営委員会(仮称)、もしくはそれに相当する組織を指します。 ※※当該検診機関に雇用されていない胃がん検診専門家を指します。		
(5) 自施設の検診結果について、要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度等のプロセス指標値を把握しましたか <sup>※</sup>	★	
※・本調査では令和[ 5 ]年度のプロセス指標値について回答してください。 ・貴施設単独で算出できない指標値は、自治体等と連携して把握してください。また自治体等が集計した指標値を後から把握することも可です。		
(6) プロセス指標値やチェックリストの遵守状況に基づいて、自施設の精度管理状況を評価し、改善に向けた検討を行いましたか	★	
(7) 都道府県の生活習慣病検診等管理指導協議会、市区町村、医師会等から指導・助言等があった場合は、それを参考にして改善に努めましたか	★	

注1 胃部エックス線撮影方法及び撮影機器の基準は、日本消化器がん検診学会発行「新・胃X線撮影法ガイドライン改訂版(2011)」を参照

注2 地域保健・健康増進事業報告:

全国の保健所及び市区町村は、毎年1回国にがん検診の結果を報告します。  
この報告書では、受診者数、要精検者数、精検受診者数、発見者数等を性・年齢階級/受診歴別に報告することになっており、国や地域の保健施策上、大変重要な基礎資料となります。

# 胃がん検診【胃内視鏡検査】精度管理調査(検診機関用)調査票

**【回答者様へ】**

ご回答の前に以下を必ずお読みください:

- ① 令和7年度に実施した(もしくは現在実施中の)検診についてお答えください。
- ② 回答は○(実施)か×(未実施)でお答えください。ただし以下の場合は△としてください(後日再調査を行います)。(△:令和7年度に確実な実施予定があるが、回答時点ではまだ実施していない)
- ③ 貴施設で回答が分からない項目については、必ず関係機関(都道府県・市区町村・医師会・外注先検査機関等)に確認してお答えください。  
もし自治体や医師会等から予め回答を指定されている場合は、それに従って回答してください。  
**ただし、★が付いた項目には貴施設が回答してください(検診機関ごとに体制が異なるため)。**

	集団検診 回答欄	個別検診 回答欄
<b>1. 対象者への説明</b>		
解説: ① 下記の6項目を記載した資料を、検診機関に来院した対象者全員に、受診前に個別に配布されたかをお答えください。 (ポスターや問診票など持ち帰れない資料や、口頭説明のみは不適切です。) ② 貴施設で配布された場合、あるいは、貴施設以外(自治体等)が受診勧奨時に配布された場合※の どちらでも○です。 ※あらかじめ資料内容を確認し、下記の6項目が含まれている場合は○と回答してください。		
(1) 要精密検査となった場合には、必ず精密検査を受ける必要があることを説明しましたか		
(2) 精密検査の方法について説明しましたか (胃内視鏡検査の精密検査としては生検または胃内視鏡検査の再検査を行うこと、及び生検の概要など)		
(3) 精密検査結果は市区町村等へ報告すること、また他の医療機関に精密検査を依頼した場合は、検診機関がその結果を共有することを説明しましたか※ ※精密検査結果は、個人の同意がなくても、市区町村や検診機関に対して提供可能(個人情報保護法の例外事項として認められています)		
(4) 検診の有効性(胃内視鏡検査による胃がん検診は、死亡率減少効果があること)に加えて、がん検診で必ずがんを見つげられるわけではないこと(偽陰性)、がんがなくてもがん検診の結果が「要精密検査」となる場合もあること(偽陽性)など、がん検診の不利益について説明しましたか		
(5) 検診間隔は2年に1回であり、受診の継続が重要であること、また、症状がある場合は医療機関の受診が重要であることを説明しましたか		
(6) 胃がんがわが国のがん死亡の上位に位置することを説明しましたか		
<b>2. 問診、胃内視鏡検査の精度管理</b>		
(1) 検診項目は、問診に加え、胃内視鏡検査としましたか ※受診者が、胃部エックス線検査または胃内視鏡検査のうち、胃内視鏡検査を選択した場合	★	
(2) 問診は現在の症状、既往歴、家族歴、過去の検診の受診状況等を聴取しましたか	★	
(3) 問診記録は少なくとも5年間は保存していますか	★	
(4) 胃内視鏡検査の機器や検査医等の条件※は、日本消化器がん検診学会による胃内視鏡検診マニュアル <sup>注1</sup> を参考にし、仕様書※※に明記しましたか ※貴施設(もしくは医師会等)が仕様書に明記した医師・技師の条件が胃内視鏡マニュアルに準じており、かつ、貴施設が仕様書内容を遵守している場合に○と回答してください。 ※※仕様書とは委託元市区町村との契約時に提出する書類のことです(仕様書以外でも何らかの形で委託元市区町村に報告していればよい)。		
<b>3. 胃内視鏡画像の読影の精度管理</b>		
(1) 胃内視鏡画像の読影に当たっては、日本消化器がん検診学会による胃内視鏡検診マニュアル <sup>注1</sup> を参考にを行いましたか		
(2) 胃内視鏡検診運営委員会(仮称)、もしくはそれに相当する組織が設置する読影委員会により、ダブルチェック※を行いましたか ※ダブルチェックとは、内視鏡検査以外の読影委員会のメンバーが内視鏡画像のチェックを行うこと。 ただし、専門医※※が複数勤務する医療機関で検診を行う場合には、施設内での相互チェックをダブルチェックの代替方法としても可です(注1)。 ※※専門医の条件(資格)は下記(3)参照ください。		
(3) 読影委員会のメンバー※は、日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医、日本消化器内視鏡学会専門医のいずれかの資格を取得していますか ※本調査では上記の資格の他、「胃内視鏡運営委員会(仮称)がダブルチェックを行うに足る技量があると認定した医師」も○に含みます。		
(4) 胃内視鏡画像は少なくとも5年間は保存していますか	★	
(5) 胃内視鏡検査による検診結果は少なくとも5年間は保存していますか	★	

4. システムとしての精度管理 (プロセス指標値の解説は別紙解説資料をご参照ください)		
(1) 受診者への結果の通知・説明、またはそのための市区町村への結果報告は、遅くとも検診受診後4週間以内 <sup>※</sup> になされましたか <small>※市区町村を介して受診者に結果を通知する場合は、市区町村に遅くとも4週間以内に通知していれば○です。</small>	★	
(2) がん検診の結果及びそれに関わる情報 <sup>※</sup> について、市区町村や医師会等から求められた項目を全て報告しましたか <small>※地域保健・健康増進事業報告(注2)に必要な情報を指します。</small>	★	
(3) 精密検査方法及び、精密検査(治療)結果 <sup>※</sup> (内視鏡診断や生検結果、内視鏡的治療または外科手術所見と病理組織検査結果など)について、市区町村や医師会等から求められた項目の積極的な把握に努めましたか <small>※ 地域保健・健康増進事業報告(注2)に必要な情報を指します。</small>		
(4) 撮影や読影向上のための検討会や委員会 <sup>※</sup> (自施設以外の胃がん専門家 <sup>※※</sup> を交えた会)を設置していますか。 もしくは、市区町村や医師会等が設置した検討会や委員会に参加しましたか <small>※胃内視鏡では、胃内視鏡検診運営委員会(仮称)、もしくはそれに相当する組織を指します。 ※※当該検診機関に雇用されていない胃がん検診専門家を指します。</small>	★	
(5) 自施設の検診結果について、要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度等のプロセス指標値を把握しましたか <sup>※</sup> <small>※・本調査では令和[ 5 ]年度のプロセス指標値について回答してください。 ・自施設単独で算出できない指標値は、自治体等と連携して把握してください。また自治体等が集計した指標値を後から把握することも可です。</small>	★	
(6) プロセス指標値やチェックリストの遵守状況に基づいて、自施設の精度管理状況を評価し、改善に向けた検討を行いましたか	★	
(7) 都道府県の生活習慣病検診等管理指導協議会、市区町村、医師会等から指導・助言等があった場合は、それを参考にして改善に努めましたか	★	

注1 日本消化器がん検診学会発行「対策型検診のための胃内視鏡検診マニュアル」(2017年度発行)を参照

注2 地域保健・健康増進事業報告:  
全国の保健所及び市区町村は、毎年1回国にがん検診の結果を報告します。  
この報告書では、受診者数、要精検者数、精検受診者数、発見者数等を性・年齢階級/受診歴別に報告することになっており、  
国や地域の保健施策上、大変重要な基礎資料となります。

出典: 事業評価のためのチェックリスト(国立がん研究センター)

(別添)

仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目  
(胃がん検診)

1. 検査の精度管理

■ 検診項目

- 検診項目は、問診に加え、胃部エックス線検査または胃内視鏡検査のいずれか※とする。  
※ 受診者に、胃部エックス線検査または胃内視鏡検査のどちらかを選択させること。

■ 問診

- 問診は現在の症状、既往歴、過去の検診の受診状況等を聴取する。

■ 胃部エックス線撮影

- 撮影機器の種類を明らかにする。また撮影機器は日本消化器がん検診学会の定める仕様基準注1を満たすものを使用する。
- 撮影枚数は最低8枚とする。
- 撮影の体位及び方法を明らかにする。また、撮影の体位及び方法は日本消化器がん検診学会の方式注1によるものとする。
- 造影剤の使用に当たっては、その濃度を適切に（180～220W/V%の高濃度バリウム、120～150mlとする）保つとともに、副作用等の事故に注意する。
- 撮影技師は、日本消化器がん検診学会が認定する胃がん検診専門技師の資格を取得すること（撮影技師が不在で医師が撮影している場合は除く）。
- （自治体や医師会等から報告を求められた場合には）撮影技師の全数と、日本消化器がん検診学会認定技師数を報告する（撮影技師が不在で医師が撮影している場合は除く）。

■ 胃部エックス線読影

解説：外部（地域の読影委員会等）に読影を委託している場合は、委託先の状況を確認する。

- （自治体や医師会等から報告を求められた場合には）読影医全数と日本消化器がん検診学会認定医数もしくは総合認定医数を報告する。
- 読影は二重読影とし、原則として判定医の一人は日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医とする。
- 必要に応じて過去に撮影したエックス線写真と比較読影する。

■ 胃内視鏡検査及び胃内視鏡画像の読影

- 胃内視鏡検査の実施に当たっては、日本消化器がん検診学会による胃内視鏡検診マニュアル注2を参考に行う。
- 胃内視鏡検診運営委員会（仮称）、もしくはそれに相当する組織が設置する読影委員会※により、ダブルチェックを行う。  
※ ダブルチェックとは、内視鏡検査医以外の読影委員会のメンバーが内視鏡画像のチェックを行うことである。ただし、専門医※※が複数勤務する医療機関で検診を行う場合には、施設内での相互チェックをダブルチェックの代替方法とすることができる注2。  
※※専門医の条件は下段参照
- 読影委員会のメンバーは、日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本消化器病学会専門医のいずれかの資格を取得する。

■ 記録の保存

- 胃部エックス線画像、及び胃内視鏡画像は少なくとも5年間は保存する。
- 問診記録・検診結果は少なくとも5年間は保存する。

■ 受診者への説明

解説：

- ① 下記の6項目を記載した資料を、検診機関に来場した対象者全員に個別に配布する（ポスターや問診票など持ち帰れない資料や、口頭説明のみは不可とする）。

②資料は検査を受ける前に配布する※。

※市町村等が対象者への受診勧奨時に資料を配布する場合もある。  
その場合は資料内容をあらかじめ確認し、下記の6項目が含まれている場合は、  
検診機関からの配布を省いてもよい

- 要精密検査となった場合には、必ず精密検査を受ける必要があることを説明する。
- 精密検査の方法について説明する（胃部エックス線検査の精密検査としては胃内視鏡検査を行うこと、及び胃内視鏡検査の概要など。胃内視鏡検査の精密検査としては生検または胃内視鏡検査の再検査を行うこと、及び生検の概要など）。
- 精密検査結果は市町村等へ報告すること、また他の医療機関に精密検査を依頼した場合は、検診機関がその結果を共有することを説明する※。  
※ 精密検査結果は、個人の同意がなくても、自治体や検診機関に対して提供できる（個人情報保護法の例外事項として認められている）。
- 検診の有効性（胃部エックス線検査及び胃内視鏡検査による胃がん検診は、死亡率減少効果があること）に加えて、がん検診で必ずがんを見つけれられるわけではないこと（偽陰性）、がんがなくてもがん検診の結果が「要精検」となる場合もあること（偽陽性）など、がん検診の不利益について説明する。
- 検診間隔は2年に1回であり※、受診の継続が重要であること、また、症状がある場合は医療機関の受診が重要であることを説明する。  
※ ただし当分の間、胃部エックス線検査については、年1回受診しても差し支えない。
- 胃がんがわが国のがん死亡の上位に位置することを説明する。

## 2. システムとしての精度管理

解説：検診機関が単独で実施できない項目については、関係機関（高知県、市町村、医師会等）と連携して実施する。

- 受診者への結果の通知・説明、またはそのための市町村への結果報告は、遅くとも検診受診後4週間以内に行う。
- がん検診の結果及びそれに関わる情報※について、市町村や医師会等から求められた項目を全て報告する。  
※ 「がん検診の結果及びそれに関わる情報」とは、地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指す
- 精密検査方法及び、精密検査（治療）結果※（内視鏡診断や生検結果、内視鏡的治療または外科手術所見と病理組織検査結果など）について、市町村や医師会から求められた項目の積極的な把握に努める。  
※ 精密検査（治療）結果は地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指す
- 撮影や読影向上のための検討会や委員会※（自施設以外の胃がん専門家※※を交えた会）を設置する。もしくは、市町村や医師会等が設置した検討会や委員会に参加する。  
※ 胃内視鏡では、胃内視鏡検診運営委員会（仮称）、もしくはそれに相当する組織を指す  
※※当該検診機関に雇用されていない胃がん検診専門家

## 3. 事業評価に関する検討

解説：検診機関が単独で実施できない項目については、関係機関（高知県、市町村、医師会等）と連携して実施する。

- 自施設の検診結果について、要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度等のプロセス指標値を把握する※。  
※ 冒頭の解説のとおり、検診機関が単独で算出できない指標値については、自治体等と連携して把握すること。また自治体等が集計した指標値を後から把握することも可である
- プロセス指標値やチェックリストの遵守状況に基づいて、自施設の精度管理状況を評価し、改善に向けた検討を行う。
- 高知県の生活習慣病検診等管理指導協議会、市町村、医師会等から指導・助言等があった場合は、それを参考にして改善に努める。

注1 胃部エックス線撮影法及び撮影機器の基準は日本消化器がん検診学会発行、新・胃X線撮影法ガイドライン改訂版（2025）を参照

注2 日本消化器がん検診学会発行、「対策型検診のための胃内視鏡検診マニュアル」（2024年発行）を参照