

健康第 号  
平成31(2018)年 月 日

(該当検診実施機関名) 様

栃木県がん対策推進協議会  
がん検診部会長 森久保 寛

〇〇がん検診の精度管理調査の結果について

日頃より〇〇がん検診の実施等に御尽力いただくとともに、精度管理に御協力いただき、誠にありがとうございます。

さて、先日行いました平成30(2018)年度がん検診精度管理調査におきまして、貴検診実施機関は「事業評価のためのチェックリスト(検診実施機関用)」の中で検診実施機関が遵守すべき精度管理項目が△△項目守られていなかったため、評価はA/B/C/D/Zの5段階中、「□」となりました。

今後、非遵守項目の減少へ向けて御検討いただき、精度管理の改善に努められるようお願いいたします。

なお、この結果は、毎年、栃木県のホームページに掲載する予定であることを申し添えます。

〈事務局〉

栃木県保健福祉部健康増進課

がん・生活習慣病担当

TEL 028-623-3096

FAX 028-623-3920

健康第 号  
平成31(2019)年 月 日

(該当市町名) がん検診主管課長 様

栃木県がん対策推進協議会  
がん検診部会長 森久保 寛

〇〇がん検診の精度管理調査の結果について

日頃より〇〇がん検診の運営及び精度管理に御協力いただき、誠にありがとうございます。さて、先日行いました平成30(2018)年度がん検診精度管理調査におきまして、貴市(町)は「事業評価のためのチェックリスト(市区町村用)」の中で市区町村が遵守すべき精度管理項目が集団検診で△△項目守られていなかったため、評価はA/B/C/D/Zの5段階中、「□」となりました。

今後、非遵守項目の減少へ向けて御検討いただき、精度管理の改善に努められるようお願いいたします。

なお、この結果は、毎年、栃木県のホームページで公表することとしておりますので御承知おきください。

〈事務局〉  
栃木県保健福祉部健康増進課  
がん・生活習慣病担当  
TEL 028-623-3096  
FAX 028-623-3920

健康第 号  
平成31(2019)年 月 日

(該当市町名) がん検診主管課長 様

栃木県がん対策推進協議会  
がん検診部会長 森久保 寛

〇〇がん検診の精度管理調査（精密検査受診率）の結果について

日頃より〇〇がん検診の運営及び精度管理に御協力いただき、誠にありがとうございます。

さて、先日行いました「栃木県がん検診実施状況調査」におきまして、貴市(町)の〇〇がん精検受診率は集団検診で△△%であり、厚生労働省の「がん検診に関する検討会」及び「がん検診事業の評価に関する委員会」で設定された「精検受診率の許容値：70%以上（乳がんは80%以上）」を下回っておりました。

御承知のように、精検受診率は、がん検診の精度評価の最も重要な指標と位置付けられております。70%未満（乳がんは80%未満）の市町村には改善に向けての検討をしていただく必要がありますので、今後精検受診率の向上に努めてくださるようお願いいたします。

なお、この結果は、毎年、栃木県のホームページで公表することとしておりますので御承知おきください。

〈事務局〉

栃木県保健福祉部健康増進課

がん・生活習慣病担当

T E L 0 2 8 - 6 2 3 - 3 0 9 6

F A X 0 2 8 - 6 2 3 - 3 9 2 0