資料1－5

令和5年度都道府県及び生活習慣病検診等管理指導協議会（各がん部会）の活動状況調査

本調査票は、厚生労働科学研究費補助金（がん対策推進総合研究事業）「がん検診の精度管理における指標の確立に関する研究」班の協力を得て作成しました。

【本調査の対象年度について】

本調査の対象年度は以下のとおりです（令和4年度の担当者が把握可能な最新年度）。

・令和5年度の検診体制（市区町村や検診機関のチェックリスト遵守状況）

・令和3年度の検診のプロセス指標※

※ プロセス指標に関する対象年度は、令和2年度または令和4年度も本調査では可とします。

（都道府県によっては直近の地域保健・健康増進事業報告公表値や1年前の検診データを集計・分析しているため）

0. 検診実施の有無	胃がん（エックス線）		胃がん（内視鏡）		大腸がん		肺がん		乳がん		子宮頸がん	
	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4年度の検診実施の有無について「実施」「未実施」を選択してください。	実施	実施	未実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施

回答欄（水色のセル）に○、△、×のいずれかを入力してください

1. 生活習慣病検診等管理指導協議会の組織・運営		胃がん		大腸がん	肺がん	乳がん	子宮頸がん
(1)	がん部会は、保健所、医師会及びがん検診関連学会に所属する学識経験者、臨床検査技師、診療放射線技師（※）等の、がん検診に係わる専門家によって構成されていますか ※ 胃がん、肺がん、乳がん部会のみ	○		○	○	○	○
(2)	がん部会は、市区町村が策定した検診実施計画/検診体制等について、検診が円滑に実施されるよう、広域的見地から医師会、検診機関、細胞診判定施設（※）、精密検査機関等と調整を行っていましたか ※子宮がん部会のみ	○		○	○	○	○
(3)	令和5年度のがん部会を開催しましたか	○		○	○	○	○
(4)	年に1回以上、定期的に生活習慣病検診等従事者講習会（注1）を開催しましたか	エックス線	内視鏡				
		○	○	○	○	○	○

回答欄（水色のセル）に○、△、×のいずれかを入力してください

2. 受診者数・受診率の集計			胃がん（エックス線）		胃がん（内視鏡）		大腸がん		肺がん		乳がん		子宮頸がん	
			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)	令和5年度の対象者数（推計でも可）を把握しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(2)	令和3年度の受診者数・受診率を集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(2)が×の場合は×	(2-1)	令和3年度の受診者数・受診率を性別（注2）・年齢5歳階級別に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(2-2)	令和3年度の受診者数・受診率を市区町村別に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(2-3)	令和3年度の受診者数を検診機関別に集計しましたか	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
	(2-4)	令和3年度の受診者数を過去の検診受診歴別（注3）に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○

回答欄（水色のセル）に○、△、×のいずれかを入力してください

3. 要精検率の集計			胃がん（エックス線）		胃がん（内視鏡）		大腸がん		肺がん		乳がん		子宮頸がん	
			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)	令和3年度の要精検率を集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1)が×の場合は×	(1-1)	令和3年度の要精検率を性別（注2）・年齢5歳階級別に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(1-2)	令和3年度の要精検率を市区町村別に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(1-3)	令和3年度の要精検率を検診機関別に集計しましたか	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
	(1-4)	令和3年度の要精検率を過去の検診受診歴別（注3）に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○

資料1－5

回答欄（水色のセル）に○、△、×のいずれかを入力してください

4. 精検受診率の集計			胃がん（エックス線）		胃がん（内視鏡）		大腸がん		肺がん		乳がん		子宮頸がん	
			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)	令和3年度の精検受診率を集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1)が×の場合は×	(1-1)	令和3年度の精検受診率を性別（注2）・年齢5歳階級別に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(1-2)	令和3年度の精検受診率を市区町村別に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(1-3)	令和3年度の精検受診率を検診機関別に集計しましたか	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
	(1-4)	令和3年度の精検受診率を過去の検診受診歴別（注3）に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(2)	令和3年度の精検未受診率と未把握率を定義（注4）に従い区別し集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○

回答欄（水色のセル）に○、△、×のいずれかを入力してください

5. 精密検査結果の集計			胃がん（エックス線）		胃がん（内視鏡）		大腸がん		肺がん		乳がん		子宮頸がん	
			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)	令和3年度のがん発見率を集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1)が×の場合は×	(1-1)	令和3年度のがん発見率を性別（注2）・年齢5歳階級別に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(1-2)	令和3年度のがん発見率を市区町村別に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(1-3)	令和3年度のがん発見率を検診機関別に集計しましたか	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
	(1-4)	令和3年度のがん発見率を過去の検診受診歴別（注3）に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(2)	令和3年度の早期がん割合（※）（発見がん数に対する早期がん数）を集計しましたか ※ 肺がんでは臨床病期0～I期のがん割合	○	○		○	○	○	○	○	○	○		
(2)が×の場合は×	(2-1)	令和3年度の早期がん割合を性別（注2）・年齢5歳階級別に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○		
	(2-2)	令和3年度の早期がん割合を市区町村別に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○		
	(2-3)	令和3年度の早期がん割合を検診機関別に集計しましたか	○	×		×	○	×	○	×	○	×		
	(2-4)	令和3年度の早期がん割合を過去の検診受診歴別（注3）に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○		
	(2-5)	令和3年度の早期がんのうち、粘膜内がん数（胃がん、大腸がん）・非浸潤がん数（乳がん）を区別して集計しましたか	○	○		○	○	○			○	○		
	(3)	（子宮頸がん検診）令和3年度の上皮内病変（CIN・AIS）の数を集計しましたか											○	○
(3)が×の場合は×	(3-1)	（子宮頸がん検診）令和3年度の上皮内病変（CIN・AIS）の数を年齢5歳階級別に集計しましたか											○	○
	(3-2)	（子宮頸がん検診）令和3年度の上皮内病変（CIN・AIS）の数を市区町村別に集計しましたか											○	○
	(3-3)	（子宮頸がん検診）令和3年度の上皮内病変（CIN・AIS）の数を検診機関別に集計しましたか											×	×
	(3-4)	（子宮頸がん検診）令和3年度の上皮内病変（CIN・AIS）の数を過去の検診受診歴別（注3）に集計しましたか											○	○
	(4)	（子宮頸がん検診）令和3年度の進行度がIA期のがん割合（がん発見数に対する進行度がIA期のがん数）を集計しましたか											○	○
(4)が×の場合は×	(4-1)	（子宮頸がん検診）令和3年度の進行度がIA期のがん割合を年齢5歳階級別に集計しましたか											○	○
	(4-2)	（子宮頸がん検診）令和3年度の進行度がIA期のがん割合を市区町村別に集計しましたか											○	○
	(4-3)	（子宮頸がん検診）令和3年度の進行度がIA期のがん割合を検診機関別に集計しましたか											○	×
	(4-4)	（子宮頸がん検診）令和3年度の進行度がIA期のがん割合を過去の検診受診歴別（注3）に集計しましたか											○	○

	(5)	令和3年度の陽性反応適中度を集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(5)が×の場合は×	(5-1)	令和3年度の陽性反応適中度を性別（注2）・年齢5歳階級別に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(5-2)	令和3年度の陽性反応適中度を市区町村別に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(5-3)	令和3年度の陽性反応適中度を検診機関別に集計しましたか	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
	(5-4)	令和3年度の陽性反応適中度を過去の検診受診歴別（注3）に集計しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○

回答欄（水色のセル）に○、△、×のいずれかを入力してください

6. 偶発症の把握		胃がん（エックス線）		胃がん（内視鏡）		大腸がん		肺がん		乳がん		子宮頸がん	
		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)	検診中/検診後の重篤な偶発症を把握しましたか ※ 大腸がん検診除く ※ 入院治療を要するもの	○	○		○			○	○	○	○	○	○
(2)	検診中/検診後の偶発症による死亡を把握しましたか ※ 大腸がん検診除く ※ がんの見逃しによるものを除く	○	○		○			○	○	○	○	○	○
(3)	精密検査中/精密検査後の重篤な偶発症を把握しましたか ※ 入院治療を要するもの	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(4)	精密検査中/精密検査後の偶発症による死亡を把握しましたか ※ がんの見逃しによるものを除く	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○

回答欄（水色のセル）に○、△、×のいずれかを入力してください

7. 追加調査		胃がん（エックス線）		胃がん（内視鏡）		大腸がん		肺がん		乳がん		子宮頸がん	
		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)	発見がんの病期/進行度・組織型・治療法について把握しましたか	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
(2)	がん登録を活用して、感度・特異度の算出や、予後調査ができるような体制を作っていますか	×	×		×	×	×	×	×	×	×	×	×

回答欄（水色のセル）に○、△、×のいずれかを入力してください

8. 精度管理評価に関する検討		胃がん（エックス線）		胃がん（内視鏡）		大腸がん		肺がん		乳がん		子宮頸がん	
		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) 精度管理評価を行いましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(1-1) 市区町村チェックリスト（令和5年度検診分）の遵守状況を把握し、評価を行いましたか ※ すべての市区町村が対象	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(1-2) 検診機関用チェックリスト（令和5年度検診分）の遵守状況を把握し、評価を行いましたか ※すべての検診機関/医療機関（診療所やクリニック等も含む）が対象	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
	(1-3) 市区町村毎のプロセス指標値（令和3年度検診分）を把握し、評価を行いましたか ※ すべての市区町村が対象	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	(1-4) 検診機関毎のプロセス指標値（令和3年度検診分）を把握し、評価を行いましたか ※すべての検診機関/医療機関（診療所やクリニック等も含む）が対象	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
(1)が×の場合は×	(2) 評価の低い、もしくは指標に疑義（※）のある市区町村や検診機関に、聞き取り調査や現場訪問を行って、原因を検討しましたか ※チェックリストの回答（令和4年度検診分）やプロセス指標値（令和2年度検診分）に疑問がある場合など	×	×		×	×	×	×	×	×	×	×	×
	(3) 上記(2)の評価結果を踏まえて、精度管理上の課題と改善策を策定しましたか	×	×		×	×	×	×	×	×	×	×	×
	(4) 評価手法や評価結果の解釈、聞き取り調査の方針、改善策の内容等についてがん部会に諮り、具体的な助言を受けましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○

資料1－5

回答欄（水色のセル）に○、△、×のいずれかを入力してください

9. 評価と改善策のフィードバック（指導・助言）		胃がん（エックス線）		胃がん（内視鏡）		大腸がん		肺がん		乳がん		子宮頸がん	
		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)	市区町村に精度管理評価を個別にフィードバックしましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-1)	市区町村用チェックリスト（令和5年度検診分）の評価を個別にフィードバックしましたか ※すべての市区町村が対象	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-2)	市区町村毎のプロセス指標値（令和5年度検診分）の評価を個別にフィードバックしましたか ※すべての市区町村が対象	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-3)	精度管理に課題のある市区町村に改善策をフィードバックしましたか	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
(2)	検診機関に精度管理評価を個別にフィードバックしましたか	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
(2-1)	検診機関用チェックリスト（令和5年度検診分）の評価を個別にフィードバックしましたか ※すべての検診機関/医療機関（診療所やクリニック等も含む）が対象	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
(2-2)	検診機関毎のプロセス指標値（令和3年度検診分）の評価を個別にフィードバックしましたか ※すべての検診機関/医療機関（診療所やクリニック等も含む）が対象	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
(2-3)	精度管理に課題のある検診機関に改善策をフィードバックしましたか	×	×		×	×	×	×	×	×	×	×	×
(1)×(2)のが場と合もはに× (3)	フィードバックの手法や内容についてがん部会に諮り、具体的な助言を受けましたか	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
(4)	前年度までにフィードバックした改善策の実行状況について、市区町村/検診機関への聞き取り調査等により確認しましたか	×	×		×	×	×	×	×	×	×	×	×

回答欄（水色のセル）に○、△、×のいずれかを入力してください

10. 評価と改善策の公表		胃がん（エックス線）		胃がん（内視鏡）		大腸がん		肺がん		乳がん		子宮頸がん	
		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)	精度管理評価をホームページ等で公表しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-1)	市区町村用チェックリスト（令和5年度検診分）の遵守状況と、その評価を公表しましたか ※すべての市区町村が対象	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-2)	市区町村毎のプロセス指標値（令和3年度検診分）とその評価を公表しましたか ※すべての市区町村が対象	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-3)	検診機関用チェックリスト（令和5年度検診分）の遵守状況と、その評価を公表しましたか ※すべての検診機関/医療機関（診療所やクリニック等も含む）が対象	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
(1-4)	検診機関毎のプロセス指標値（令和3年度検診分）とその評価を公表しましたか ※すべての検診機関/医療機関（診療所やクリニック等も含む）が対象	○	×		×	○	×	○	×	○	×	○	×
(1-5)	精度管理が要改善の市区町村について、フィードバックした改善策の内容を公表しましたか	×	×		×	×	×	×	×	×	×	×	×
(1-6)	精度管理が要改善の検診機関について、フィードバックした改善策の内容を公表しましたか	×	×		×	×	×	×	×	×	×	×	×
(1-7)	都道府県用チェックリストの遵守状況（自己点検結果）を公表しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-8)	都道府県としてのプロセス指標値（自己点検結果）を公表しましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1)が×の場合は× (2)	公表の手法や内容についてがん部会に諮り、具体的な助言を受けましたか	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○