

令和6年度栃木県がん対策推進協議会がん検診部会 次第

日 時：令和6(2024)年7月23日(火)

18時～19時30分

開 催：w e b開催

1 開 会

2 議 題

- (1) がん検診の精度管理状況について
- (2) がん検診精密検査医療機関の登録（新規・更新）・実施状況について
- (3) がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針の一部改正について

3 報告事項

- (1) 栃木県がん対策推進計画（4期計画）について

4 閉 会

---

＜配布資料＞

栃木県がん対策推進協議会がん検診部会委員名簿

栃木県がん対策推進協議会関係規程

- 資料1-1 栃木県におけるがん検診の精度管理について  
資料1-2 がん検診チェックリスト（市町・検診実施機関）結果  
資料1-3 がん検診チェックリスト（市町）遵守率集計  
資料1-4 調査結果指導対象一覧・指導文書  
資料1-5 都道府県及び各がん部会の活動状況調査（県チェックリスト）

- 資料2-1 がん検診精密検査医療機関登録制度について  
資料2-2 がん検診精密検査医療機関登録（新規・更新）申請一覧  
資料2-3 がん検診精密検査医療機関の令和5年度実施状況一覧

- 資料3 がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針の一部改正  
資料4 栃木県がん対策推進計画（4期計画）

- 参考資料1 令和5年度がん検診チェックリスト（市町）  
参考資料2 令和5年度がん検診チェックリスト（検診実施機関）  
参考資料3 令和5年度がん検診広報実績一覧

## 栃木県におけるがん検診の精度管理について

### 1 趣旨

市町村事業におけるがん検診の目的は、がんによる死亡率を減少させることであるが、適切な検診が行われなければ、その効果が発揮されない。

そのため、検診精度の維持・向上が重要であり、本県においては、国立がん研究センターが示す手法により、がん検診の精度管理指標である「プロセス指標」と「技術・体制指標」の評価等を行う。

### 2 栃木県がん対策推進協議会がん検診部会における精度管理

#### (1) 市町・検診機関におけるがん検診の精度指標等の収集と評価及びその公表

※市町名・検診機関名は実名公表

ア 「プロセス指標」→市町別精度管理関連 5 指標

(前年度の受診率、前々年度の要精検率・精検受診率・陽性反応的中度・がん発見率)

イ 「技術・体制指標」→市町・検診機関のチェックリスト遵守状況

(当年度の指標の把握状況)

#### (2) 上記指標等について、基準を満たしていない市町や検診機関に対する注意喚起

ア 精検受診率 70%未満（乳がんは 80%未満）の市町

イ チェックリスト遵守状況が一定の基準を満たしていない市町・検診機関

#### (3) 市町・検診機関のチェックリストに基づき、県としての「チェックリスト（都道府県用）」の作成・公表

(参考) 国立がん研究センターの照会に基づき、以上の活動について情報提供している。

### 【チェックリストとは】

#### 1 経緯

厚生労働省の「がん検診事業の評価に関する委員会」が取りまとめた「今後の我が国におけるがん検診事業評価の在り方について報告書」（平成 20 年 3 月）の中で、「事業評価のためのチェックリスト（検診機関用）」「同（市区町村用）」「同（都道府県用）」が定められ、自己評価により検診機関・市区町村・都道府県がそれぞれ遵守すべき精度管理項目が示された。

#### 2 目的

(1) 県、市町及び検診機関が自己点検することで、課題を確認する。

(2) 県が設置するがん検診部会において、市町や検診機関の精度管理状況等を把握・評価する。

(3) 評価結果を県民に公表することで、課題の改善を促す。

#### 3 評価

遵守できていない項目数ごとに A/B/C/D/Z の 5 段階とし、栃木県では「C」以下の市町及び検診機関に注意喚起を行っている。

## 各がん検診精度管理調査結果指導対象一覧【集団検診】

## 1 市町

| 区分    |                  | R4(精検受診率はR2)                                |     | R5(精検受診率はR3)                                      |     |
|-------|------------------|---|-----|---|-----|
|       |                  | 対象市町名                                       | 対象数 | 対象市町名   | 対象数 |
| 胃がん   | チェックリスト<br>(C以下) | —   | 0   | 市貝町   | 1   |
|       | 精検受診率<br>(70%未満) | 日光市、上三川町、那須町                                | 3   | 佐野市、日光市、那須町                                       | 3   |
| 大腸がん  | チェックリスト<br>(C以下) | —   | 0   | 市貝町   | 1   |
|       | 精検受診率<br>(70%未満) | 宇都宮市、佐野市、日光市、上三川町、市貝町、壬生町、野木町、塩谷町、高根沢町、那珂川町 | 10  | 宇都宮市、佐野市、日光市、大田原市、那須塩原市、上三川町、益子町、市貝町、野木町、那須町、那珂川町 | 11  |
| 肺がん   | チェックリスト<br>(C以下) | —   | 0   | 市貝町   | 1   |
|       | 精検受診率<br>(70%未満) | 上三川町、塩谷町                                    | 2   | 那須町   | 1   |
| 乳がん   | チェックリスト<br>(C以下) | —   | 0   | 市貝町   | 1   |
|       | 精検受診率<br>(80%未満) | 市貝町   | 1   | 佐野市   | 1   |
| 子宮頸がん | チェックリスト<br>(C以下) | 佐野市   | 1   | 市貝町   | 1   |
|       | 精検受診率<br>(70%未満) | 足利市、佐野市、塩谷町                                 | 3   | 足利市、市貝町   | 2   |

注) 下線は2年連続

## 2 検診実施機関

| 区分    |                  | R4              |     | R5              |     |
|-------|------------------|-----------------|-----|-----------------|-----|
|       |                  | 検診機関名           | 対象数 | 検診機関名           | 対象数 |
| 胃がん   | チェックリスト<br>(C以下) | 佐野市民病院、佐野厚生総合病院 | 2   | 佐野市民病院、佐野厚生病院   | 2   |
| 大腸がん  | チェックリスト<br>(C以下) | 佐野市民病院          | 1   | —               | 0   |
| 肺がん   | チェックリスト<br>(C以下) | 佐野市民病院、佐野厚生総合病院 | 2   | 佐野市民病院、佐野厚生総合病院 | 2   |
| 乳がん   | チェックリスト<br>(C以下) | —               | 0   | —               | 0   |
| 子宮頸がん | チェックリスト<br>(C以下) | —               | 0   | —               | 0   |

注) 下線は2年連続

令和6(2024)年7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

がん検診の精度管理調査の結果について

日頃より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、先日行いました令和5(2023)年度がん検診精度管理調査の〇〇がん検診におきまして、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

令和6(2024)年7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

がん検診の精度管理調査の結果について

日頃より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、先日行いました令和5(2023)年度がん検診精度管理調査の〇〇がん検診におきまして、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

令和6(2024)年7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

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

TEL 028-623-3096

FAX 028-623-3920

## がん検診精密検査医療機関登録制度について

### 1 概要

本県では、「大腸がん」「肺がん」「乳がん」「子宮がん」について、がん検診を受診した結果、精密検査が必要とされた方が医療機関を選択しやすいよう、「がん検診精密検査医療機関」として一定の基準を満たす医療機関を登録している（登録医療機関のみが精密検査実施機関ではない）。

令和6年4月1日現在、大腸がんは73か所、肺がんは21か所、乳がんは20か所、子宮がんは24か所の医療機関を登録している。

### 2 登録要件

精密検査を担当する医師の専門、診断機器の整備、細胞診・組織診の実施体制、部会が定める研修・講習会・関連学会等への参加等の要件を定めている。

登録期間は3年間の更新制とし、登録後、毎年医療機関に実施状況報告書の提出を求めている。

### 3 申請及び審査

毎年1回申請を受け、がん検診部会で審査を行う。

登録の可否については、部会での審査終了後、各医療機関へ通知する。

### 4 制度の活用

がん検診で精密検査が必要とされた方への案内に活用されるよう、県内の市町に登録医療機関の一覧を情報提供しているほか、ホームページ上でも公開している。

#### 【サイトURL】

<https://www.pref.tochigi.lg.jp/e04/welfare/gantaisaku/seimituiryokikan.html>

## がん検診精密検査医療機関 登録申請状況等一覧

### 1 登録(新規・更新)申請のあった医療機関

| 種別     | 登録数 | 更新対象数 | 登録申請数 | (新規) | (更新) | (辞退等) |
|--------|-----|-------|-------|------|------|-------|
| ① 大腸がん | 73件 | 55件   | 55件   | 1    | 54   | 1     |
| ② 肺がん  | 21件 | 20件   | 19件   |      | 19   | 1     |
| ③ 乳がん  | 20件 | 5件    | 6件    | 1    | 5    | 1     |
| ④ 子宮がん | 24件 | 1件    | 2件    | 1    | 1    |       |

### 2 新たに登録の申請があった医療機関

| No. | 種別   | 市町  | 医療機関名      |
|-----|------|-----|------------|
| 1   | 大腸がん | 鹿沼市 | 御殿山病院      |
| 2   | 乳がん  | 下野市 | めぐみ乳腺クリニック |
| 3   | 子宮がん | 鹿沼市 | 大野医院       |

### 3 登録辞退する医療機関

| No. | 種別   | 市町    | 医療機関名  | 理由         | 登録・更新年度 |
|-----|------|-------|--------|------------|---------|
| 1   | 大腸がん | 足利市   | 富田内科医院 | 医療機関の都合による | R3      |
| 2   | 肺がん  | 那須烏山市 | 那須南病院  | 医療機関の都合による | R3      |
| 3   | 乳がん  | 足利市   | 今井病院   | 医療機関の都合による | R5      |