

令和5年度 肺がん検診追跡調査

(表) 肺がん検診におけるがん発見者数と追跡者数

市町名			計*	追跡結果有*	追跡率*
	肺がん	肺がん（喀痰）			
高松市	21	0	21	21	100.0%
丸亀市	6	0	6	6	100.0%
坂出市	2	1	3	3	100.0%
善通寺市	2	0	2	2	100.0%
観音寺市	6	0	6	6	100.0%
さぬき市	2	0	2	2	100.0%
東かがわ市	1	0	1	1	100.0%
三豊市	4	0	4	4	100.0%
土庄町	1	0	1	1	100.0%
小豆島町	0	0	0	0	—
三木町	6	0	6	5	83.3%
直島町	0	0	0	0	—
宇多津町	1	0	1	1	100.0%
綾川町	3	0	3	3	100.0%
琴平町	1	0	1	1	100.0%
多度津町	1	0	1	1	100.0%
まんのう町	0	0	0	0	—
計	57	1	58	57	98.3%

*原発性がんに限る

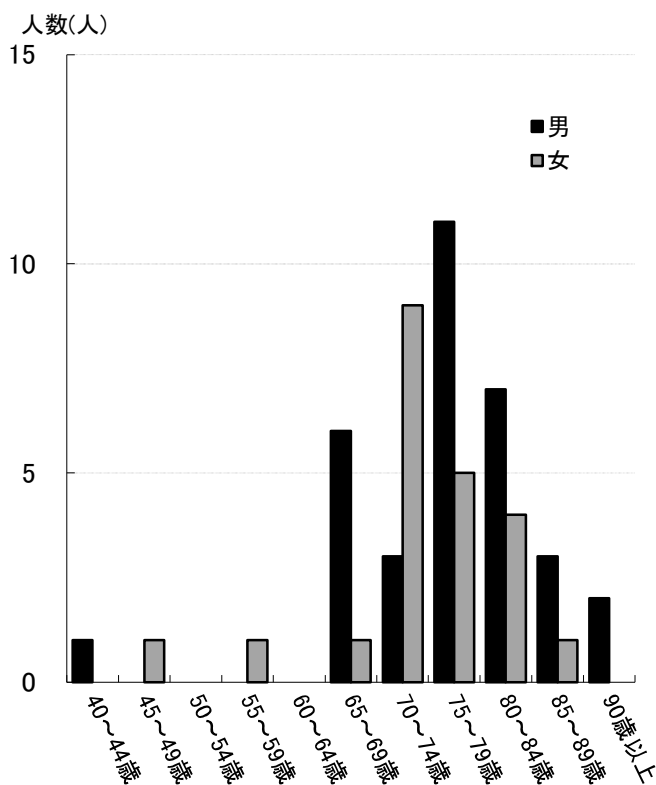
※年齢上限を設けずに集計している。

追跡者のうち、原発性がんの確定診断が得られた57名について、以降の集計を行った。

令和5年度 肺がん検診追跡調査

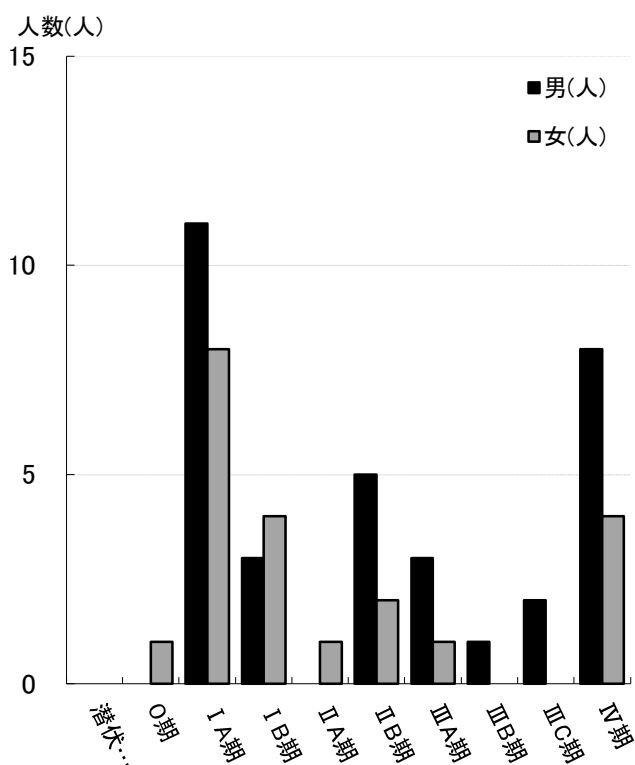
(表1) 性・年齢別状況

年齢区分	男(人)	女(人)	不明	計(人)	割合(%)
40～44歳	1	0		1	1.8
45～49歳	0	1		1	1.8
50～54歳	0	0		0	0.0
55～59歳	0	1		1	1.8
60～64歳	0	0		0	0.0
65～69歳	6	1		7	12.3
70～74歳	3	9		12	21.1
75～79歳	11	5		16	28.1
80～84歳	7	4		11	19.3
85～89歳	3	1	1	5	8.8
90歳以上	2	0		2	3.5
不明(未記入)	1	0		1	1.8
合計	34	22		57	
割合(%)	59.6	38.6			



(表2) 臨床病期

stage	男(人)	女(人)	不明	計(人)	割合(%)
潜伏がん	0	0		0	0.0
0期	0	1		1	1.8
I A期	11	8		19	33.3
I B期	3	4	1	8	14.0
II A期	0	1		1	1.8
II B期	5	2		7	12.3
III A期	3	1		4	7.0
III B期	1	0		1	1.8
IIIC期	2	0		2	3.5
IV期	8	4		12	21.1
不明・未記入	1	1		2	3.5
合計	34	22	1	57	



(表3) 組織分類

組織分類	男(人)	女(人)	不明	計(人)
扁平上皮が	10	1		11
腺がん	20	18	1	39
小細胞がん	0	0		0
大細胞がん	1	0		1
その他	0	3		3
不明・未記ノ	3	0		3
合計	1	0		57

※その他は非小細胞肺がんが2名など

(表4) 治療状況 (重複あり)

治療方法	人数(人)	割合(%)*
手術のみ	26	45.6
手術+化学療法	11	19.3
化学療法のみ	6	10.5
免疫療法 (手術なし)	3	5.3
分子標的薬 (手術なし)	2	3.5
無治療	6	10.5
(記載なし-死亡)	3	
小計	57	

*追跡調査数(57人)に対し占める割合

※無治療は75~87歳で、うち遠隔転移有り3人、ステージⅢ期以上5人であった。

手術の内容

術式	人数(人)	割合(%)
肺全摘術	1	2.7
肺葉切除術	23	62.2
区域切除術	13	35.1
部分切除術	0	0.0
小計	37	

*手術治療を行った37人に対し占める割合

(表5) 生存状況

状況・死因	人数(人)	割合(%)
死亡		
肺がん	3	5.3
他の疾患	1	1.8
死因不明	0	0.0
再発	0	0.0
生存	51	89.5
不明・未記入	2	3.5
合計	57	

(参考) 喫煙歴の有無との関係

喫煙歴 有り…26、無し…4件 (男性2名、女性2名)、記入無し…27件 (男性7名、女性19名、不明1名)

喫煙歴有りの年齢

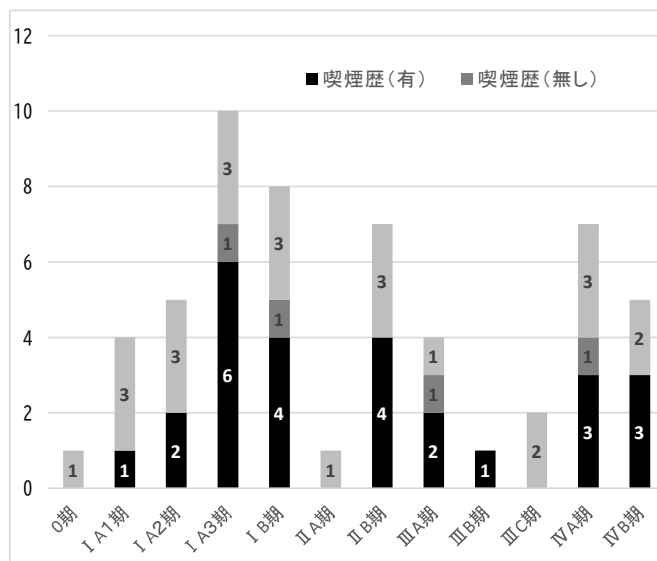
年齢	男性	女性
～64	1	
65～69	6	1
70～74	2	
75～79	10	
80～84	4	
85～	2	
不明		
計	25	1

(参考) 性・年齢別状況 (表1を再編)

年齢	男性	女性
～64	1	2
65～69歳	6	1
70～74歳	3	9
75～79歳	11	5
80～84歳	7	4
85～	5	1
不明	1	
計	34	22

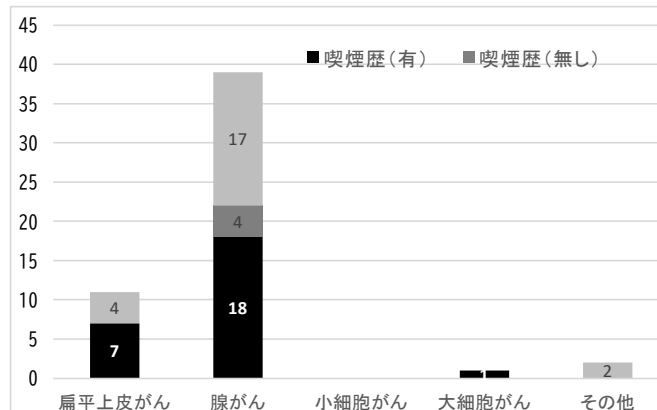
喫煙歴と臨床病気分類

stage\喫煙歴	喫煙歴 (有)	喫煙歴 (無し)	記入なし
0期			1
I A 1期	1		3
I A 2期	2		3
I A 3期	6	1	3
I B期	4	1	3
II A期			1
II B期	4		3
III A期	2	1	1
III B期	1		
III C期			2
IV A期	3	1	3
IV B期	3		2
未記入・不明			2
合計	26	4	27



喫煙歴と組織分類

組織分類\喫煙歴	喫煙歴 (有)	喫煙歴 (無し)	記入なし
扁平上皮がん	7		4
腺がん	18	4	17
小細胞がん			
大細胞がん	1		
その他			2
合計	26	4	23



がん検診追跡調査実施要領

1. 目的

市町が実施する各がん検診受診者のうち、精密検査の結果、がんと診断された者について、その病期、治療状況等の把握を行うことにより、検診の効果、効率の評価を行うとともに、効果的な事後管理及び保健事業の推進のための基礎資料を得るものである。

2. 追跡調査の実施主体

県下各市町

3. 追跡調査の対象となるがん検診

市町が実施する各がん検診

4. 追跡調査の様式

がん検診追跡調査依頼状（胃・子宮頸・肺・乳・大腸）

がん検診追跡調査票（胃・子宮頸・肺・乳・大腸）

個人票（胃・子宮頸・肺・乳・大腸・2号用紙）

5. 追跡調査票等の送付

精密検査の結果、がんと診断された者について、がん検診追跡調査依頼状と追跡調査票を治療医療機関に送付する。また、がんの疑いの者についても、がんの確定診断が出た時点で送付する。

*送付する時期は、検診の翌年度中とする。（がんの疑いの者を除く）

6. 個人票の作成

各がん検診について、がんと診断された者について個人票を作成し、追跡調査の結果を記入する。また、個人票2号用紙には、保健師活動で得た情報を記入するとともに、最低年1回の情報把握が望ましい。

7. 香川県がん対策推進協議会への報告

追跡調査の結果については、香川県がん対策推進協議会の求めに応じて報告するものとする。

8. 書類の取扱いについての注意（秘密の保持）

書類の取扱は慎重におこない、保管場所の確保、担当者の限定等プライバシー保護に十分配慮する。

9. 保健所の役割

市町におけるがん検診追跡調査の円滑な実施を図るため、援助、指導を行うものである。

附 則

この要領は、平成4年8月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成5年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成10年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成19年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成20年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成27年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成30年9月20日から施行する。

秘 肺がん検診追跡調査票

<市町で記入する>

カルテNo. 外来 _____ 入院 _____

市町名 _____ 受診者No. _____ 性別 男・女

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 昨年の検診受診の有無 有・無

喫煙*歴 有・無 (喫煙歴有の場合 →) 喫煙指数 _____

※喫煙には加熱式たばこを含みます。

(注) 喫煙歴有は、過去に吸っていたが、やめた場合を含みます。

【可能な範囲で記入】 → (喫煙歴有の場合) 現在の喫煙の有無 有・無 喫煙年数 _____ 年

※該当するところにご記入の上、ご返送をお願いします。

医療機関名	TEL () -	担当医師名	
検査方法	<input type="checkbox"/> 胸部CT <input type="checkbox"/> 胸腔鏡生検 <input type="checkbox"/> 喀痰細胞診 <input type="checkbox"/> 開胸肺生検 <input type="checkbox"/> 気管支鏡 (<input type="checkbox"/> 細胞診 <input type="checkbox"/> 組織診) <input type="checkbox"/> 経皮的針生検 (<input type="checkbox"/> 細胞診 <input type="checkbox"/> 組織診) <input type="checkbox"/> その他 ()		
診断名	<input type="checkbox"/> 原発性肺がん (<input type="checkbox"/> 肺門型 <input type="checkbox"/> 肺野型 <input type="checkbox"/> 胸水型) <input type="checkbox"/> 転移性悪性腫瘍 () <input type="checkbox"/> 肺のその他の悪性腫瘍 () <input type="checkbox"/> 肺以外の悪性腫瘍 () <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 肺がんの疑いまたは未確定		
病期分類	TNM分類	T: <input type="checkbox"/> TX <input type="checkbox"/> T0 <input type="checkbox"/> Tis <input type="checkbox"/> T1a <input type="checkbox"/> T1b <input type="checkbox"/> T1c <input type="checkbox"/> T2a <input type="checkbox"/> T2b <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4	
		N: <input type="checkbox"/> NX <input type="checkbox"/> N0 <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> N2 (<input type="checkbox"/> N2a <input type="checkbox"/> N2b) <input type="checkbox"/> N3	
※肺癌取扱い規約 第9版, UICC TNM 分類第9版, 2024	Stage分類	<input type="checkbox"/> 潜伏癌 <input type="checkbox"/> 0期 <input type="checkbox"/> IA期 (<input type="checkbox"/> IA1 <input type="checkbox"/> IA2 <input type="checkbox"/> IA3) <input type="checkbox"/> IB期 <input type="checkbox"/> IIA期 <input type="checkbox"/> IIB期 <input type="checkbox"/> IIIA期 <input type="checkbox"/> IIIB期 <input type="checkbox"/> IIIC期 <input type="checkbox"/> IV期 (<input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/> IVB) <input type="checkbox"/> 不明	
	組織分類	<input type="checkbox"/> 扁平上皮がん <input type="checkbox"/> 腺がん <input type="checkbox"/> 小細胞がん <input type="checkbox"/> 大細胞がん <input type="checkbox"/> その他の組織型 () <input type="checkbox"/> 組織型不明 ※できるだけ日本語でご記入下さい	

治療	手術	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (_____ 年 _____ 月 _____ 日) <input type="checkbox"/> 肺全摘除術 <input type="checkbox"/> 肺葉切除術 <input type="checkbox"/> 区域切除術 <input type="checkbox"/> 部分切除術 <input type="checkbox"/> その他の手術 ()
	放射線療法	<input type="checkbox"/> 有 (_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日) <input type="checkbox"/> 無
	化学療法	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	その他の療法	<input type="checkbox"/> ()
	無治療	<input type="checkbox"/> 無治療
現在の状況	<input type="checkbox"/> 生存 <input type="checkbox"/> 再発 (部位: _____) [判定日: _____ 年 _____ 月 _____ 日] <input type="checkbox"/> 死亡 (_____ 年 _____ 月 _____ 日) [死因: _____]	
紹介医療機関名	TEL () -	

記入年月日

年 月 日