

香川県肺がん検診の精度管理のための技術的指針

| | | |
|------------------|----------------------------------|---------------|
| 第1 | 目的 | 1 |
| 第2 | 検診対象者 | 1 |
| 第3 | 実施回数 | 1 |
| 第4 | 検診計画の策定 | 1 |
| 第5 | 受診勧奨 | 1 |
| 第6 | 検診方法等 | 2 |
| 第7 | 検診結果の指導区分 | 4 |
| 第8 | 検診結果の報告及び通知 | 5 |
| 第9 | 検診記録の整備及び精密検査結果の把握 | 5 |
| 第10 | 事業評価 | 5 |
| 第11 | 検診実施機関 | 6 |
| 第12 | 精密検査等 | 6 |
| 第13 | 有症状者への対応 | 7 |
| 第14 | 喫煙等の指導及び肺がんに関する正しい知識等の普及啓発 | 7 |
| (別紙1) | 仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目 | 8 |
| (別紙2) | 肺がん検診における胸部X線検査の判定基準と指導区分 | 12 |
| (別紙3) | 肺がん検診における喀痰細胞診の判定基準と指導区分 | 14 |
| (様式1号) | 肺がん検診事業計画書 | 15 |
| (様式2号) | 肺がん検診質問(問診)票 | 16 |
| (様式3号) | 肺がん検診受診者名簿 | 17 |
| (様式4号) | 肺がん検診結果記録票 | 18 |
| (様式5号) | 肺がん検診結果通知書 | 19 |
| (様式6-1号) | 胸部精密検査依頼書 | 20 |
| (様式6-2号) | 胸部精密検査結果報告書(検診実施機関用) | 21 |
| (様式6-3号) | 胸部精密検査結果報告書(市町用) | 22 |
| (様式7-1号) | 肺がん検診結果集計表(検診機関別) | 23 |
| (様式7-2号) | 肺がん検診結果集計表(総合) | 26 |
| (様式8号) | 肺がん検診実施計画書 | 29 |
| (参考1) | 肺がん検診チェックリスト(検診実施機関用) | 31 |
| (参考2) | 肺がん検診チェックリスト(市区町村用) | 34 |
| (参考3) | 肺がん検診チェックリスト(都道府県用) | 37 |

※参考1は国立研究開発法人国立がん研究センター「事業評価のためのチェックリスト」(令和2年改訂版)から、
参考2は同チェックリスト(平成31年改訂版)から、参考3は同チェックリスト(平成28年改訂版)から引用

香川県肺がん検診の精度管理のための技術的指針

第1 目的

この指針は、すべての市町において、国の指針等に基づいた科学的に効果の明らかな方法で、肺がん検診及びその精度管理が実施され、さらには事業評価や住民への受診勧奨などが適切に行われることにより、県民のがんの早期発見に資することを目的とする。

第2 検診対象者

肺がん検診の対象者は、当該市町に居住地を有する40歳以上の者とする。

第3 実施回数

肺がん検診は、原則として同一人について年1回実施する。

第4 検診計画の策定

市町は、関係機関と十分協議の上、「肺がん検診事業計画書」（様式1号）等を作成する。なお、計画書の作成に際しては、次の事項に留意する。

- 1 「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」（別紙1）を参考として検診実施機関を決定し、下記の事項等について十分協議を行う。
- 2 検診対象者を住民基本台帳等で把握する。
- 3 検診実施期間、予定人数、実施場所を決定する。
- 4 検診の周知方法とその時期を決定する。
- 5 検診に必要な帳票類（様式2号・4号・5号・6号）を作成する。
- 6 検診実施後の結果集計等を行う（「肺がん検診受診者名簿」（様式3号）等を利用する。）。

第5 受診勧奨

市町は、肺がん及び肺がん検診に関する正しい知識を普及啓発するとともに、対象者へ受診勧奨を行う。対象者のうち、これまで肺がん検診を受診したことがない者に対しては、積極的な受診勧奨を行う。

受診勧奨は、受診率の向上及び精度管理の観点から、個別通知によることが望ましく、次の事項に留意する。

- 1 受診者の拡大に努めるとともに、受診者の固定化を防止し、検診の効果の向上を図る。
- 2 罹患率や有病率などを参考とし、肺がん対策上重要と考えられる年齢層の受診を促進する。
- 3 他のがん検診受診機会の有無を確認するなど、対象者を正確に把握する。
- 4 検診対象者のリストを作成し、がん検診受診状況等を台帳等により管理する。
- 5 がん検診の対象者自身が、がん検診の利益・不利益を考慮した上で受診を検討できるよう、受診勧奨に当たっては、対象者に対してがん検診の利益・不利益の説明を行うこと。ただし、不利益の説明をするときは、指針に定めるがん検診の受診率低下を招かないよう、伝え方に留意すること。

<がん検診の利益・不利益について>

(利益の例)

・検診受診後のがんの早期発見・早期治療による死亡率減少効果があること

・早期に発見できるために侵襲の軽度な治療で済むこと

・がん検診で「異常なし」と判定された場合に安心感を得られること等

(不利益の例)

・偽陰性、偽陽性（また、その判定結果を受けて不安を生じることや、結果として不必要な精密検査を受ける場合があること。）、過剰診断、偶発症等

第6 検診方法等

検診項目は、質問（医師が立ち合っており、かつ医師が自ら対面により行う場合において、1の「なお」以下を除き、「質問」とあるのは「問診」と読み替える。）、胸部エックス線検査及び喀痰細胞診とし、喀痰細胞診は、質問の結果、5（1）に定める対象者に該当することが判明した者に対し行う。

1 質問

質問に当たっては、喫煙歴、職歴、血痰の有無及び妊娠の可能性の有無を必ず聴取し、かつ、過去の検診の受診状況等を聴取する。なお、質問は必ずしも対面による聴取で実施する必要はなく、受診者に自記式の質問用紙を記載させることをもって代えることができる。

2 胸部エックス線検査

胸部エックス線検査は、肺がん検診に適格な胸部エックス線写真を撮影し、読影する。

なお、肺がん検診に適格な胸部エックス線写真とは、肺尖、肺野外側縁、横隔膜及び肋骨横隔膜角等を十分に含むようなエックス線写真であって、適度な濃度とコントラスト及び良好な鮮鋭度をもち、縦隔陰影に重なった気管、主気管支の透亮像並びに心陰影及び縦隔部に重なった肺血管が観察できるものであり、かつ、次のいずれかにより、撮影されたものとする。

- (1) 間接撮影であって、100mm ミラーカメラを用い、定格出力 150kV 以上の撮影装置を用いた、120 kV 以上の管電圧による撮影
- (2) 間接撮影であって、定格出力 125kV の撮影装置を用い、横隔膜の感度を肺野部に対して高めるため 110 kV 以上の管電圧及び希土類（グラデーション型）蛍光板を用いた撮影
- (3) 直接撮影 (スクリーン・フィルム系) であって、被験者－管球間の距離を 1.5m 以上とし、定格出力 150kV 以上の撮影装置を用い、原則として 120 kV（やむを得ない場合は 100 kV～120 kV でも可）の管電圧及び希土類システム（希土類増感紙およびオルソタイプフィルム）を用いた撮影

参考：(4) 直接撮影（デジタル画像）の場合はであって、X線検出器として、輝尽性蛍光体を塗布したイメージングプレート(IP)を用いた CR システム、平面検出器(FPD)もしくは固体半導体(CCD、CMOS など)を用いた DR システムのいずれかを 使用する用いた撮影。管球検出器間距離（撮影距離）150cm 以上、X線管電圧 120～140kV、撮影 mAs 値 4mAs 程度以下、入射表面線量 0.3mGy 以下、グリッド比 8：1 以上、の条件下で撮影されることが望ましい。

撮影機器、画像処理、読影用モニタの条件については、下記のサイト（日本肺癌学会ホ

ームページ、肺がん検診委員会からのお知らせ) に掲載された最新情報を参照すること
(https://www.haigan.gr.jp/modules/lcscr/index.php?content_id=1)

3 胸部エックス線写真の読影方法

胸部エックス線写真は、2名以上の医師によって読影し、それぞれの読影結果に基づき比較読影する。その方法は、次のとおりとする。

(1) 二重読影

2名以上の医師が同時に又はそれぞれ独立して読影することとするが、このうち1名は、十分な経験を有する者とする。読影結果の判定は、「肺がん検診の手引き」(日本肺癌学会肺がん検診委員会編)の「肺がん検診における胸部X線写真の判定基準と指導区分」(別紙2)によって行い、「d」及び「e」に該当するものについては、比較読影を行う。

(2) 比較読影

比較読影は、精査を要すると判定されたエックス線写真につき、過去に撮影した胸部エックス線写真と比較しながら読影するものであり、地域の実情に応じて次のいずれかの方法により行う。

- ① 読影委員会等を設置して比較読影を行う方法
- ② 二重読影を行った医師がそれぞれ比較読影を行う方法
- ③ 二重読影を行った医師のうち指導的立場の医師が比較読影を行う方法

(3) 読影結果の判定

読影結果の判定は、「肺がん検診の手引き」(日本肺癌学会肺がん検診委員会編)の「肺がん検診における胸部X線検査の判定基準と指導区分」(別紙2)によって行う。

4 読影記録の整備

- (1) 検診実施機関は、二重読影及び比較読影等の結果を「肺がん検診結果記録票」(様式4号)等に記録し、画像及び検診結果を少なくとも5年間保存する。
- (2) 検診実施機関は、検診結果を市町に報告する。

5 喀痰細胞診

(1) 対象者

喀痰細胞診の対象者は、質問の結果、原則として50歳以上で喫煙指数(1日本数×年数)600以上の者(過去における喫煙者を含む。)とする。

(2) 喀痰採取の方法

質問の結果、喀痰細胞診の対象とされた者に対し、有効痰の採取方法を説明するとともに、喀痰採取容器を配布し、喀痰を採取する。

喀痰は、起床時の早朝痰を原則とし、最低3日の蓄痰又は3日の連続採痰とする。

(3) 喀痰細胞の処理方法

採取した喀痰(細胞)の処理方法は、以下のとおりとする。

- ① ホモジナイズ法、粘液融解法又は直接塗抹法により、2枚以上のスライドグラスに擦り合わせ式で塗抹する。また、塗抹面積はスライドグラス面の3分の2程度とする。

- ② 直接塗抹法においては、粘血部、灰白色部等数箇所からピックアップし、擦り合わせ式で塗抹する。
 - ③ 採取した喀痰（細胞）は、固定した後、パパニコロウ染色を行い顕微鏡下で観察する。
 - ④ 喀痰細胞診の標本については、少なくとも5年間保存する。
- (4) 喀痰細胞診の実施
- ① 検体の顕微鏡検査は、十分な経験を有する医師及び臨床検査技師を有する専門的検査機関が行う。この場合において、医師及び臨床検査技師は、公益社団法人日本臨床細胞学会認定の細胞診専門医及び細胞検査士であることが望ましい。
 - ② 同一検体から作成された2枚以上のスライドについては、2名以上の技師がスクリーニングする。
 - ③ 喀痰細胞診の結果の判定は、「肺がん検診の手引き」（日本肺癌学会肺がん検診委員会編）の「肺がん検診における喀痰細胞診の判定基準と指導区分」（別紙3）によって行う。
 - ④ 専門的検査機関は、細胞診の結果について、速やかに検査を依頼した者に対し通知する。
 - ⑤ 検診実施機関は、喀痰細胞診の結果を「肺がん検診結果記録票」（様式4号）に記録し、少なくとも5年間保存する。

第7 検診結果の指導区分

検診結果に基づく指導区分は、「要精検」及び「精検不要」とし、それぞれ次の指導を行う。

1 「要精検」と区分された者

医療機関において精密検査を受診するように指導する。

- (1) 胸部エックス線写真の読影の結果、「E」と判定された者には（別紙2参照）により通知を行う。
- (2) 喀痰細胞診の結果「D」、「E」と判定された者には（別紙3参照）により通知を行う。

2 「精検不要」と区分された者

翌年の検診受診を勧めるとともに、禁煙等日常生活上の注意を促す。

- (1) 胸部エックス線写真の読影の結果「B」、「C」と判定された者及び喀痰細胞診の結果「B」と判定された者には、年1回の定期的な肺がん検診の受診を促す。

参考：胸部エックス線写真の読影の結果「C」と判定された者のうち胸膜プラークの所見を有する者には、健康管理に必要な情報提供等を行うことが望ましい。

- (2) 特に喀痰細胞診の結果「C」と分類された者には、医療機関において可能な限り速やかに6か月以内の再検査を勧奨する。再検査が困難な場合には、次回定期的検査の受診を勧める。

3 胸部エックス線写真の読影の結果、肺がん以外の疾患が考えられる者については、受診者に適切な指導を行うとともに「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号）第53条の2第3項」に規定する定期の健康診断等の実施者又は医療機関に連絡する等の体制を整備する。

第8 検診結果の報告及び通知

- 1 市町又は検診実施機関は、検診終了後速やかに、検診結果を「肺がん検診受診者名簿」（様式3号）に記録する。
- 2 市町又は検診実施機関は、検診結果報告を基に、受診者あてに「肺がん検診結果通知書」（様式5号）を作成し、精密検査の必要性の有無を附し、受診者に速やかに通知する。
 - (1) 要精検：「肺がん検診結果通知書」（様式5号）及び「胸部精密検査依頼書」（様式6号）
 - (2) 精検不要：「肺がん検診結果通知書」（様式5号）

第9 検診記録の整備及び精密検査結果の把握

- 1 検診記録の整備

市町は、検診実施機関等と連携を図り、「肺がん検診受診者名簿」（様式3号）等に、受診者の氏名、性別、年齢、住所、過去の検診の受診状況、画像の読影の結果、喀痰細胞診の結果、精密検査の受診勧奨の有無、精密検査受診の有無、精密検査結果等を記録し、また、「肺がん検診結果集計表」（様式7号）などを作成する。

また、受診指導の記録を併せて整理するほか、必要に応じて個人票を作成し、医療機関における確定診断の結果及び治療の状況等を記録する。
- 2 肺がん検診精密検査結果の把握

市町又は検診実施機関は、「胸部精密検査依頼書」（様式6号）等により精密検査実施医療機関に精密検査を依頼するとともに、その結果を把握する。

さらに、精密検査の結果がんと診断された者については、必ず個人票を作成し、組織型、臨床病期及び治療の状況（切除の有無を含む。）等について記録する。

また、がんが否定された者についても、その後の経過を把握し、追跡することのできる体制を整備することが望ましい。

第10 事業評価

がん検診における事業評価については、平成20年3月に厚生労働省「がん検診事業の評価に関する委員会」がとりまとめた報告書「今後のわが国におけるがん検診事業評価の在り方について」（以下「報告書」という。）において、その基本的な考え方を示しているところである。一義的にはアウトカム指標としての死亡率により行われるべきであるが、死亡率減少効果が現れるまでに相当の時間を要すること等から、「技術・体制的指標」と「プロセス指標」による評価を徹底し、結果として死亡率減少を目指すことが適当とされた。この「技術・体制的指標」として、「事業評価のためのチェックリスト」*（以下「チェックリスト」という。）及び「仕様書に明記すべき最低限の精度管理項目」が示され、「プロセス指標」として、がん検診受診率、要精検率、精検受診率、陽性反応的中度、がん発見率等の許容値が示された。

そこで、肺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、市町は、「~~肺がん検診のための~~チェックリスト（市区町村用）」（~~参考2~~）*（~~以下「チェックリスト」という。~~）を参考とするなどして、検診の実施状況を把握する。その上で、保健所、地域医師会及び検診実施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、肺がん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、検診実施機関の選定及び実施方法等の改善を行う。

また、県は、肺がん部会において、全国がん登録を活用するとともに、「チェックリスト（都道府県用）」~~（参考3）~~*を参考とするなどして、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（市区町村用）」~~（参考2）~~*の結果を踏まえ、市町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。

※ 「事業評価のためのチェックリスト」については、国立がん研究センターが示す「事業評価のためのチェックリスト」を参考にする。

「事業評価のためのチェックリストおよび仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」
(https://ganjoho.jp/med_pro/pre_serancer_control/screening/check_list.html)

第11 検診実施機関

- 1 検診実施機関は、適切な方法及び精度管理の下で肺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）」~~（参考1）~~を参考とするなどして、胸部エックス線検査及び喀痰細胞診等の精度管理に努める。
- 2 検診実施機関は、肺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ない。
- 3 検診実施機関は、細胞診を他の細胞診検査センター等に依頼する場合、細胞診検査機関の細胞診専門医や細胞検査士等の人員や設備等を十分に把握し、適切な機関を選ばなければならない。
- 4 検診実施機関は、精密検査実施機関と連絡をとり、精密検査結果の把握に努めなければならない。
- 5 検診実施機関は、画像や検体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。
- 6 検診実施機関は、香川県がん対策推進協議会及び肺がん部会における検討結果や助言を踏まえ、その指導または助言に従い、実施方法等の改善に努める。
- 7 検診実施機関は、病院又は診療所以外の場所で医師の立会いなく、胸部エックス線検査を実施する場合、以下の点を遵守する。
 - (1) 検診の実施に関し、事前に胸部エックス線写真撮影を行う診療放射線技師に対して指示をする責任医師及び緊急時や必要時に対応する医師などを明示した計画書（様式8号）を作成し、市町に提出する。なお、市町が自ら検診を実施する場合には、当該計画書を自ら作成し、保存する。
 - (2) 緊急時や必要時に医師に連絡できる体制を整備する。
 - (3) 胸部エックス線写真撮影時や緊急時のマニュアルを整備する。
 - (4) 胸部エックス線検査に係る必要な機器及び設備を整備するとともに、機器の日常点検等の管理体制を整備する。
 - (5) 検診に従事する診療放射線技師が必要な教育・研修を受ける機会を確保する。

第12 精密検査等

- 1 肺がん検診において「要精検」とされた場合は、必ず精密検査を受けるよう、あらかじめ

全ての検診受診者に周知する。

なお、その際には、精密検査を実施することにより、肺がんの早期治療ができる可能性があるなどの科学的知見に基づき、十分な説明を行う。

2 精密検査実施医療機関は、精密検査の結果を、速やかに検査を依頼した者に対し通知する。

第13 有症状者への対応

質問の結果、最近6月以内に血痰のあったことが判明した者に対しては、肺がんの有症状者である疑いがあることから、第一選択として、十分な安全管理の下で多様な検査を実施できる医療機関への受診を勧奨する。

第14 喫煙等の指導及び肺がんに関する正しい知識等の普及啓発

喫煙の肺がん発生に対する寄与率は高く、一次予防としての喫煙等の指導及び肺がんに関する正しい知識等の啓発普及は極めて重要である。このため、肺がん検診及び肺がん予防健康教育等の場を利用するとともに、必要な者に対しては、健康増進法（平成14年法律第103号）第17条第1項に基づく喫煙者個別健康教育を実施し、禁煙に関する指導を推進する。禁煙に関する指導については、短時間での支援も有効であるとの報告もあることから、「禁煙支援マニュアル（第二版）」を活用するなどして、効率的な実施を図る。また、若年層に対しても、積極的に禁煙及び防煙に関する指導並びに肺がんに対する正しい知識等の普及啓発を図るなど、防煙・禁煙・分煙にわたる総合的なたばこ対策の推進を図るよう努める。

(別紙1)

仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目

1 検査の精度管理

(1) 検査項目

検査項目は、質問（医師が自ら対面で行う場合は問診）、胸部エックス線検査、及び質問の結果、50歳以上で喫煙指数（1日本数×年数）が600以上だった者（過去における喫煙者を含む）への喀痰細胞診とする。

質問は必ずしも対面による聴取で実施する必要はなく、受診者に自記式の質問用紙を記載させることをもって代えることができる。また、加熱式タバコについては、「カートリッジの本数」を「喫煙本数」と読み替える。

(2) 質問(問診)

質問（問診）は、喫煙歴、妊娠の可能性の有無を必ず聴取し、かつ、過去の検診の受診状況等を聴取する。また最近6か月以内の血痰など自覚症状のある場合には、検診ではなくすみやかに専門機関を受診し、精査を行うように勧める。

(3) 胸部エックス線撮影

ア 肺がん診断に適切な胸部エックス線撮影、すなわち、放射線科医、呼吸器内科医、呼吸器外科医のいずれかによる胸部エックス線の画質の評価と、それに基づく指導を行う注1)。

イ 撮影機器の種類（直接・間接撮影、デジタル方式）、フィルムサイズ、モニタ読影の有無を明らかにし、日本肺癌学会が定める肺がん検診として適切な撮影機器・撮影方法で撮影する注2)。またデジタル撮影の場合、日本肺癌学会が定める画像処理法を用いること注2)。

ウ 胸部エックス線検査に係る必要な機器及び設備を整備するとともに、機器の日常点検等の管理体制を整備する。

エ 集団検診を実施する医療機関は、1日あたりの実施可能人数を明らかにする*。

※個別健診及び集団検診において病院や診療所が会場に指定されている場合は不要。

オ 事前に胸部エックス線写真撮影を行う診療放射線技師に対して指示をする責任医師、及び緊急時や必要時に対応する医師などを明示した計画書を作成し、市区町村に提出する。

カ 緊急時や必要時に医師に連絡できる体制を整備する。

キ 胸部エックス線写真撮影時や緊急時のマニュアルを整備する。

ク 検診に従事する診療放射線技師が必要な教育・研修を受ける機会を確保する。

(4) 胸部エックス線読影

ア 自治体や医師会から求められた場合、読影医の実態（読影医の氏名、生年、所属機関名、専門とする診療科目、呼吸器内科・呼吸器外科・放射線科医師の場合には専門科医師としての経験年数、肺がん検診に従事した年数、「肺がん検診に関する症例検討会や読影講習会注3」の受講の有無等）を報告する。

イ 読影の際は、2名以上の医師によって読影し、うち一人は肺がん診療に携わる医師もしくは放射線科の医師を含める。なお、読影は二重読影を行い、次の要件を満たす医師が読影に

従事することが望ましい。

- ・第一読影医：検診機関などで開催される「肺がん検診に関する症例検討会や読影講習会注3」に年1回以上参加していること
- ・第二読影医：下記の1)、2)のいずれかを満たすこと
 - 1) 3年間以上の肺がん検診読影経験があり、かつ検診機関などで開催される「肺がん検診に関する症例検討会や読影講習会注3」に年1回以上参加している
 - 2) 5年間以上の呼吸器内科医、呼吸器外科医、放射線科医のいずれかとしての経験があり、かつ検診機関などで開催される「肺がん検診に関する症例検討会や読影講習会注3」に年1回以上参加している

ウ 2名の読影医のうちどちらかが、「要比較読影」としたものは、過去に撮影した胸部エックス線写真と比較読影する。

エ 比較読影の方法は、「読影委員会等を設置して読影する（あるいは読影委員会等に委託する）」、「二重読影を行った医師がそれぞれ読影する」、「二重読影を行った医師のうち指導的立場の医師が読影する」のいずれかにより行う。

オ 読影結果の判定は「肺がん検診の手引き」（日本肺癌学会肺がん検診委員会編）の「肺がん検診における胸部X線検査の判定基準と指導区分」によって行う。

カ シャウカステン・読影用モニタなどの機器に関しては、日本肺癌学会が定めた基準等に従う注2)。

(5) 喀痰細胞診

ア 細胞診の業務を委託する場合は、その委託機関（施設名）を明記する。

イ 採取した喀痰は、2枚のスライドに塗抹し、湿固定の上、パパニコロウ染色を行う。

ウ 固定標本の顕微鏡検査は、公益社団法人日本臨床細胞学会の認定を受けた細胞診専門医と細胞検査士が連携して行う注4)。

エ 同一検体から作成された2枚以上のスライドは、2名以上の技師によりスクリーニングする。

オ がん発見例については、過去の細胞診所見の見直しを行う。がん発見例については必ず見直すこと。またがん発見例が無い場合でも、少なくとも見直す体制を有すること。

(6) 記録・標本の保存

ア 標本、胸部エックス線写真は少なくとも5年間保存する。

イ 質問(問診)記録・検査結果(エックス線検査結果、喀痰細胞診検査結果)は少なくとも5年間保存する。

(7) 受診者への説明

① 下記の7項目を記載した資料を、受診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 資料は基本的に受診時に配布するが、市町が事前に配布している場合は検診機関からの配布を省いてもよい。

ア 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（喀痰細胞診で要精密検査となった場合は、喀痰細胞診の再検は不適切であることなど）明確に説明する。

- イ 精密検査の方法について説明する(精密検査はCT検査や気管支鏡検査により行うこと、及びこれらの検査の概要など)。
- ウ 精密検査結果は市町等へ報告すること、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。
- エ 検診の有効性(胸部エックス線検査及び喫煙者への喀痰細胞診による肺がん検診は、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「陽性」となる場合もあること(偽陽性)など、がん検診の欠点について説明する。
- オ 検診受診の継続(毎年)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。
- カ 肺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。
- キ 禁煙及び防煙指導等、肺がんに関する正しい知識の普及啓発を行う。

2 システムとしての精度管理

- (1) 受診者への結果の通知・説明、またはそのための市町への結果報告は、遅くとも検診受診後4週間以内に行う。
- (2) 精密検査方法及び、精密検査(治療)結果(診断、治療方法、手術所見、病理組織検査結果など)について、市町や医師会から求められた項目の積極的な把握に努める。
- (3) 検診に従事する医師の胸部画像読影力向上のために「肺がん検診に関する症例検討会や読影講習会注3)」を年に1回以上開催する。もしくは、他施設や都道府県単位、あるいは日本肺癌学会等が主催する胸部画像の読影に関するセミナー・講習会注3)を年に1回以上受講させる。
- (4) 内部精度管理として、検診実施体制や検診結果の把握・集計・分析のための委員会(自施設以外の専門家を交えた会)を年に1回以上開催する。もしくは、市町や医師会等が設置した同様の委員会に年に1回以上参加する。

3 事業評価に関する検討

- (1) チェックリストやプロセス指標などに基づく検討を行う。
- (2) がん検診の結果及びそれに関わる情報について、市町や医師会等から求められた項目を全て報告する。

4 がん検診の集計・報告

がん検診の集計・報告は、地域保健・健康増進事業報告に必要な項目を含む内容について市町に報告する。

注1) 肺がん診断に適格な胸部エックス線撮影：日本肺癌学会編集、肺癌取り扱い規約 改訂第8版(肺がん検診の手引き 2020年改訂版)より

背腹一方向撮影を原則とする。適格な胸部エックス線写真とは、肺尖、肺野外側縁、横隔膜、肋骨横隔膜角などを含むように正しく位置づけされ、適度な濃度とコントラスト及び良好な鮮鋭度をもち、中心陰影に重なった気管、主気管支の透亮像並びに心陰影及び横隔膜に重な

った肺血管が観察できるもの。

注 2) 撮影法：日本肺癌学会編集、肺癌取り扱い規約 改訂第 8 版（肺がん検診の手引き 2020 年改訂版）より

- (1) 間接撮影の場合は、100mm ミラーカメラと定格出力 150kV 以上の撮影装置を用いて 120 kV 以上の管電圧により撮影する。やむを得ず定格出力 125kV の撮影装置を用いる場合は、110 kV 以上の管電圧による撮影を行い横隔膜の感度を肺野部に対して高めるため、希土類（グラデーション型）蛍光板を用いる。定格出力 125kV 以下の撮影装置を用いない。
- (2) 直接撮影（スクリーン・フィルム系）の場合は、被験者－管球間の距離を 1.5m 以上とし、定格出力 150kV 以上の撮影装置を用い、120 kV 以上の管電圧及び希土類システム（希土類増感紙＋オルソタイプフィルム）による撮影がよい。やむを得ず 100 kV～120 kV の管電圧で撮影する場合も、被曝軽減のために希土類システム（希土類増感紙＋オルソタイプフィルム）を用いる。
- (3) 直接撮影（デジタル画像）の場合は、X 線検出器として、輝尽性蛍光体を塗布したイメージングプレート（IP）を用いた CR システム、平面検出器（FPD）もしくは固体半導体（CCD、CMOS など）を用いた DR システムのいずれかを使用する。管球検出器間距離（撮影距離）150cm 以上、X 線管電圧 120～140kV、撮影 mAs 値 4mAs 程度以下、入射表面線量 0.3mGy 以下、グリッド比 8：1 以上、の条件下で撮影されることが望ましい。
- (4) 撮影機器、画像処理、読影用モニタの条件については、下記のサイト（日本肺癌学会ホームページ、肺がん検診について）に掲載された最新情報を参照すること
https://www.haigan.gr.jp/modules/lcscr/index.php?content_id=1

注 3) 下記講習会の具体的内容は、日本肺癌学会ホームページ（肺がん検診について）を参照すること

https://www.haigan.gr.jp/modules/lcscr/index.php?content_id=1

「肺癌取り扱い規約 第 8 版 肺がん検診の手引き改訂について」、「肺癌取り扱い規約第 8 版「肺がん検診の手引き」改訂に関する Q&A」

- ・「肺がん検診に関する症例検討会や読影講習会」
- ・「他施設や都道府県単位、あるいは日本肺癌学会等が主催する胸部画像の読影に関するセミナー・講習会」

注 4) 喀痰の処理法・染色法：

公益社団法人日本臨床細胞診学会、細胞検査士会編集「細胞診標本作製マニュアル」参照

http://www.intercyto.com/lecture/manual/resp_manual.pdf

細胞診判定：

肺癌取り扱い規約、日本肺癌学会ホームページ（肺がん検診について）参照

「肺癌検診における喀痰細胞診の判定区分別標準的細胞」

https://www.haigan.gr.jp/modules/lcscr/index.php?content_id=1

(別紙2)

肺がん検診における胸部X線検査の判定基準と指導区分

「肺がん検診の手引き」(日本肺癌学会肺がん検診委員会編)より

| 二重読影時の 低判定区分 | 比較読影を含む 決定判定区分 | X線所見 | 二重読影時の 仮指導区分 | 比較読影を含む 決定指導区分 |
|---------------------------|---------------------------|---|-----------------|--------------------------|
| a | A | 「読影不能」 撮影条件不良、現像処理不能、位置付不良、フィルムのキズ・アーチファクトなどで読影不能のもの。 | 再撮影 | |
| b | B | 「異常所見を認めない」 正常亜型(心膜傍脂肪組織、横隔膜テント状・穹窿上変形、胸膜下脂肪組織による随伴陰影、右心縁の二重陰影など)を含む。 | 定期検診 | |
| c | C | 「異常所見を認めるが精査を必要としない」 陳旧性病変、石灰化陰影、線維性変化、気管支拡張像、気腫性変化、術後変化、治療を要しない奇形などで、精査や治療を必要としない、あるいは急いで行う必要がないと判定できる陰影。 | | |
| d d1 d2 d3 d4 | D D1 D2 D3 D4 | 「異常所見を認め、肺がん以外の疾患で治療を要する状態が考えられる」 肺癌以外の疾患を疑うが、急いで精密検査や治療を行わないと、本人や周囲の人間に大きな不利益があるようなもの。疾患が疑われても急いで精査や治療を必要としない場合には「C」と判定する。肺癌を少しでも疑う場合には「E」に分類する。肺がん検診としての「スクリーニング陽性」は「E」のみである(下記注を参照のこと)。 「活動性肺結核」 治療を要する肺結核を疑う 「活動性非結核性病変」 肺炎、気胸など治療を要する状態を疑う 「循環器疾患」 大動脈瘤など心大血管異常で治療を要する状態を疑う 「その他」 縦隔腫瘍、胸壁腫瘍、胸膜腫瘍など治療を要する状態を疑う | 比較読影 | 肺がん以外の 該当疾患に対する 精査 |
| e e1 e2 | E E1 E2 | 「肺がんの疑い」 孤立性陰影、陳旧性病変に新しい陰影が出現、肺門部の異常(腫瘤影、血管・気管支などの肺門構造の偏位など)、気管支の狭窄・閉塞による二次変化(肺炎・無気肺など)、その他肺がんを疑う所見。したがって「E」には、肺炎や胸膜炎の一部も含まれることになる。転移性肺腫瘍を疑う所見は「E」に分類する(ただし、転移性肺腫瘍は発見肺がんには含めない)。「E2」の場合には、至急呼び出しによる受診勧奨なども含め、精密検査に関する受診勧奨をより強く行うことが望ましい。 「肺がんの疑いを否定しえない」 「肺がんを強く疑う」 | | |

注 1) 比較読影を含む決定指導区分において、E1判定とは、きわめてわずかでも肺がんを疑うものを意味し、E2判定

- とは、肺がんを強く疑うものを意味する。一方、D判定は、肺がん以外の疾患を疑うものを意味する。
- 2) 肺がん検診の胸部 X 線検査における要精検者とは、比較読影を含む決定指導区分における E1 及び E2 を指す。
 - 3) 比較読影を含む決定指導区分における D 判定は肺がん検診としての要精検者とは認めない。
 - 4) 肺がん検診の集計表における胸部 X 線検査における要精検者数とは、E1 と E2 の合計数を意味する。
 - 5) 肺がん検診における肺がん確診患者数（検診発見肺がん）とは、E1 および E2 判定となった要精検者の中から原発性肺がんと確診された患者数を意味する。
 - 6) したがって、D 判定者の中から肺がんが発見されたとしても、検診発見肺がんとは認めない。

(別紙3)

肺がん検診における喀痰細胞診の判定基準と指導区分

「肺がん検診の手引き」(日本肺癌学会肺がん検診委員会編)より

| 判定区分 | 細胞所見 | 指導区分 |
|------|---|---------------------|
| A | 喀痰中に組織球を認めない | 材料不適、再検査 |
| B | 正常上皮細胞のみ 基底細胞増生 軽度異型扁平上皮化細胞 絨毛円柱上皮細胞 | 現在異常を認めない 次回定期検査 |
| C | 中等度異型扁平上皮化細胞 核の増大や濃染を伴う円柱上皮細胞 | 再塗抹または6か月以内の 再検査 |
| D | 高度(境界)円柱上皮細胞、または 悪性腫瘍の疑いのある細胞を認める | ただちに精密検査 |
| E | 悪性腫瘍細胞を認める | |

注：1) 喀痰1検体の全標本に関する総合判定であるが異型細胞少数例では再検査を考慮する。

2) 全標本上の細胞異型の最も高度な部分によって判定する。

3) 扁平上皮細胞の異型度の判定は異型扁平上皮細胞の判定基準、および細胞図譜を参照して行う。

4) 再検査や追加検査が困難なときには、次回定期的検査の受診を勧める。

5) D・E判定で精密検査の結果、がんが発見されない場合には常に嚴重な追跡を行う。

(様式1号)

年度 肺がん検診事業計画書

市町名 _____

1 実施期間

年 月 日 ~ 年 月 日

2 予定人員

_____名

3 周知方法

(_____)

4 周知期間

年 月 日 ~ 年 月 日

5 実施場所

| 検診機関名 | 検診実施住所 | 予定人員 | 備考 |
|-------|--------|------|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

6 受診結果集計期間

年 月 日 ~ 年 月 日

7 精密検査結果調査期間

年 月 日 ~ 年 月 日

(様式2号)

肺がん検診質問(問診)票

市町名

| | | | |
|--|-------|-----------|------------|
| 検診日 | 年 月 日 | フィルム番号 | |
| ふりがな | | 住所 | () - |
| 氏名 | | | |
| 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | 大 ・ 昭 |
| 電話番号 | | | 年 月 日 (歳) |
| ※ あてはまるものを○で囲み、()に必要事項を記入してください。 | | | |
| 1 最近6か月の間に痰(たん)に血が混じったことはありますか。 (1) あり (2) なし ↳ 肺がんの症状である可能性があるため、医療機関を受診しましょう。 | | | |
| 2 今までに肺がん検診や胸の検査(レントゲン、CT等)を受けたことがありますか。 (1) 受けたことがある (2) 受けていない ↳ 最後に受けた時期:(年前) 場所:市町の検診・職場の検診・人間ドック・病院等・その他() 前回の検診結果は { a 異常あり(結果) b 異常なし | | | |
| 3 肺の病気にかかったことはありますか。 (1) あり (2) なし ↳ 病気の内容 肺がん・肺結核・肺炎・喘息・慢性閉塞性肺疾患(COPD)・じん肺・その他() | | | |
| 4 現在、以下のような肺に関する症状はありますか。 (1) あり (2) なし ↳ 症状の内容 咳・痰・胸痛・息切れ・その他の気になる症状() 症状の頻度: a 毎日 b 時々 c まれに | | | |
| 5 タバコを吸いますか。 (1) 現在吸っている (2) 吸っていたがやめた(年前からやめた) (3) 吸ったことがない ↓ ↓ (1)または(2)の場合は、以下にお答えください 1日の本数(本) × 年間(年間) = () | | | |
| 6 仕事で石綿(アスベスト)・粉じん作業・その他特殊健診を要する業務に従事したことがありますか。 (1) ある (2) ない (3) わからない ↳ 従事期間:(年間) | | | |
| 7 肺がん検診の痰(たん)の検査をしたことがありますか (1) ある (2) ない ↳ そのとき異常があると言われましたか a はい b いいえ | | | |
| 8 (女性の方のみお答え下さい) 現在妊娠している、または妊娠の可能性がありますか。 (1)ある (2)ない ↳ (妊娠週数 週/最終月経 年 月 日) | | | |
| ※以下は記入しないでください。 | | | |
| 性別 | 年齢 | 喫煙指数(B.I) | 判定 |
| 男 ・ 女 | | | |
| 喀痰容器の配布 : a あり b なし | | | |

(様式3号)

肺がん検診受診者名簿

市町名: _____

実施日: 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

検診場所: _____

実施人員: _____

No.: _____

| 撮影 フィルム No. | 氏名 | 性別 | 生年月日 年齢 | 住所 電話番号 | 1年以内 受診歴 | 血痰 有無 | 喫煙 指数 | 喀痰検査 有無 | 喀痰検査 回収の 有無 | 検診結果 | | | | | | | | | |
|-------------------|----|----|------------|------------|-------------|----------|----------|------------|-------------------|---------------|---|---|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | | | | | | | 胸部エックス線写真判定区分 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | A | B | C | D | | | | E | | |
| | | | | | | | | | | | | | D1 | D2 | D3 | D4 | E1 | E2 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(下段に続く)

| 検診結果 | | | | | 精密検査の受診 | | | | | 精密検査結果 | | | | | 偶発症の有無別人数 | | | | |
|-----------|---|---|---|---|------------|----------|----------|-----------|---------------------|----------|--|--|--------------------------------|---------------------------------|---|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| 喀痰細胞診判定区分 | | | | | 要精検の 有無 | 受診 勧奨 | 精検 受診 | 精検 未受診 | 精検受診 不明 (未把握) | 異常 なし | 肺がん であつ た者 (転移 性を含 まない) | 肺がん のうち 喀痰細 胞診の みで発 見され た者 | 肺がん のうち 臨床病 期0~ I期 | 肺がん の疑い のある 者又は 未確定 | 肺がん以外 の疾患で あつた者 (転移性の 肺がんを含 む) | 検診中/検診後 | | 精検中/検診後 | |
| A | B | C | D | E | | | | | | | | | | | | 重篤な 偶発症 を確認 | 偶発症 による死 亡あり | 重篤な 偶発症を 確認 | 偶発症に よる死亡あ り |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

肺がん検診結果記録票

市町名 _____

| | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|------|----|-----|
| ふりがな | | | 住所 | | | | |
| 氏名 | | | 電話番号 | () - () | | | |
| 生年月日 | 大・昭 | 年 | 月 | 日 | (歳) | 性別 | 男・女 |
| 職業 | | | | | | | |
| 撮影機関名 | | | 撮影機関住所 | | | | |
| 電話番号 | | | 撮影場所 | | | | |
| フィルムNo. | | | 撮影月日 | | | | |
| 読影医師名 | | | 読影月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 読影医師名 | | | 読影月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| エックス線写真所見 | | | 二重読影時の仮判定区分 | | | | |
|  | | | <input type="checkbox"/> a 再撮影(読影不能) <input type="checkbox"/> b 定期検診(異常所見を認めない) <input type="checkbox"/> c 定期検診(異常所見を認めるが精査不要) (c のうち <input type="checkbox"/> 胸膜プラーク) <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> d1 <input type="checkbox"/> d2 <input type="checkbox"/> d3 <input type="checkbox"/> d4 二重読影(肺がん以外の疾患に対する精査) <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> e1 <input type="checkbox"/> e2 | | | | |
| | | | 比較写真 | | | | |
| | | | フィルムNo. 読影日 年 月 日 | | | | |
| | | | 比較読影を含む決定判定区分 | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> A 再撮影(読影不能) <input type="checkbox"/> B 定期検診(異常所見を認めない) <input type="checkbox"/> C 定期検診(異常所見を認めるが精査不要) (c のうち <input type="checkbox"/> 胸膜プラーク) <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D2 <input type="checkbox"/> D3 <input type="checkbox"/> D4 比較読影(肺がん以外の疾患に対する精査) <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> E1 <input type="checkbox"/> E2 | | | | |
| 喀痰細胞診 | 判定区分 | | | 肺がん検診中/後の偶発症 ※入院治療を要するもの | | | |
| 実施 検体番号 () ・ 未実施 | <input type="checkbox"/> A 材料不適、再検査 <input type="checkbox"/> B 現在異常を認めない 次回定期検査 <input type="checkbox"/> C 程度に応じて6カ月以内の追加検査と追跡 <input type="checkbox"/> D ただちに精密検査 <input type="checkbox"/> E ただちに精密検査 | | | ・重篤な偶発症の確認 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() ・偶発症による死亡 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり() | | | |

肺がん検診結果通知書

様

○印があなたの検診結果です。

- 1 今回の検診では、異常を認めません。
これからも年1回は検診を受けられるようお勧めします。また、自覚症状がある時は、早い時期に医療機関を受診されるようお勧めします。
- 2 今回の検診の結果、「精密検査」が必要です。
検診を受けた医療機関の医師の指示に従い、「胸部精密検査依頼書」を御持参になり、最寄りの呼吸器専門医療機関を受診してください。
なお、健康保険証は必ず持参してください。
- 3 今回の検診では、肺がんに関しての精密検査の必要はありませんが、他の胸部疾患に関して医療機関で再度検査を受けてください。
なお、健康保険証は必ず持参してください。
- 4 今回の検診では、肺がんに関しての精密検査の必要はありませんが、胸膜プラークを認めます。胸膜プラークとは石綿を吸い込むことで胸膜辺りにできる肥厚（隆起した部分）のことを言います。それだけでは病気にかかっているとは言えませんが、中皮腫、肺がん、石綿肺等を引き起こすことがありますので、今後も年1回は必ず検診を受診してください。喫煙されている方には禁煙を強くお勧めします。
詳しくは、
(独)環境再生保全機構 (<http://www.erca.go.jp>)
フリーダイヤル：0120-389-931 まで、お問い合わせください。
- 5 今回の検診では、精密検査の必要はありませんが、喀痰細胞診の経過観察の必要がありますから、6か月以内に医療機関で再検査を受けてください。
- 6 今回の胸部エックス線検査では、異常を認めませんが、喀痰材料が不適當のため再検査が必要です。

年 月 日

検診機関名

担当医師名

胸部精密検査依頼書

① 胸部精密検査実施医療機関保存用

胸部精密検査実施医療機関 殿

市町名 _____

下記の方は肺がん検診の結果、精密検査を要するのでよろしくお願いたします。

なお、御高診の上、該当項目を記入し、結果報告書2部(②、③)を一次検診機関又は市町に御回答ください。

| | | |
|------------|------------------|--------|
| ふりがな 氏名 | 住所 | |
| 生年月日 | 大・昭 年 月 日 (年齢 歳) | 性別 男・女 |
| 検診機関名 | 電話番号 () - | |
| 検診日 | 担当医師名: | |

| | | |
|------|---|--|
| 依頼理由 | <input type="checkbox"/> 胸部エックス線所見の異常 二重読影時の仮判定区分: a b c d1 d2 d3 d4 e1 e2 比較読影を含む決定判定区分: A B C D1 D2 D3 D4 E1 E2 (喀痰細胞診 <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施) 担当医師名: _____ |  |
| | <input type="checkbox"/> 喀痰細胞診の異常 判定区分: A B C D E 担当医師名: _____ | |

精密検査実施医療機関記入欄

| | | | | | |
|-------------|---|---|------|---|---|
| 精密検査受診日 | 令和 年 月 日 | | | | |
| 診断 | (1) 肺がん確定 <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"/> 臨床病期 I 期 <input type="checkbox"/> 臨床病期 I 期以外 <input type="checkbox"/> 転移性の悪性腫瘍 (原発巣: _____) <input type="checkbox"/> その他の悪性腫瘍 (_____) (2) <input type="checkbox"/> 肺がんの疑いまたは未確定 (3) <input type="checkbox"/> 肺以外の悪性腫瘍 (_____) (4) 肺がん以外の疾患 <input type="checkbox"/> 肺結核 (<input type="checkbox"/> 要医療 <input type="checkbox"/> 要観察 <input type="checkbox"/> 治癒) <input type="checkbox"/> 他呼吸器疾患 (<input type="checkbox"/> 肺気腫 <input type="checkbox"/> その他 _____) <input type="checkbox"/> 循環器疾患 (<input type="checkbox"/> 冠状動脈の石灰化 <input type="checkbox"/> その他 _____) (5) <input type="checkbox"/> その他 (_____) (6) <input type="checkbox"/> 異常なし |  | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">検査方法</td> <td> <input type="checkbox"/> 単純X線写真 <input type="checkbox"/> 胸部CT <input type="checkbox"/> 喀痰細胞診 <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"/> 胸腔鏡下針生検 (VATS) <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> 未精検 </td> <td> 診断後の処置(今後の方針) (1) 要手術 (2) 入院治療 (3) 通院治療 (4) 経過観察 (5) 他院紹介 病院名 _____ (6) 特に指示なし </td> </tr> <tr> <td> 肺がん精検中/後の偶発症の有無 ※入院治療を要するの </td> <td> ・重篤な偶発症の確認 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(_____) ・偶発症による死亡 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(_____) </td> </tr> </table> | | 検査方法 | <input type="checkbox"/> 単純X線写真 <input type="checkbox"/> 胸部CT <input type="checkbox"/> 喀痰細胞診 <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"/> 胸腔鏡下針生検 (VATS) <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> 未精検 | 診断後の処置(今後の方針) (1) 要手術 (2) 入院治療 (3) 通院治療 (4) 経過観察 (5) 他院紹介 病院名 _____ (6) 特に指示なし |
| 検査方法 | <input type="checkbox"/> 単純X線写真 <input type="checkbox"/> 胸部CT <input type="checkbox"/> 喀痰細胞診 <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"/> 胸腔鏡下針生検 (VATS) <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> 未精検 | 診断後の処置(今後の方針) (1) 要手術 (2) 入院治療 (3) 通院治療 (4) 経過観察 (5) 他院紹介 病院名 _____ (6) 特に指示なし | | | |
| | 肺がん精検中/後の偶発症の有無 ※入院治療を要するの | ・重篤な偶発症の確認 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(_____) ・偶発症による死亡 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(_____) | | | |
| 精密検査実施医療機関名 | 電話番号 () - | | | | |
| 担当医師名 | 記載日 | 年 月 日 | | | |

胸部精密検査結果報告書(検診実施機関用)

② 胸部一次検診実施医療機関保存用

市町名 _____

要精検者の精密検査の結果を下記のとおり通知します。

| | | | | | | | |
|------|-----|---|---|-------|---|----|-----|
| ふりがな | | | | 住所 | | | |
| 氏名 | | | | | | | |
| 生年月日 | 大・昭 | 年 | 月 | 日(年齢) | 歳 | 性別 | 男・女 |

精密検査実施医療機関記入欄

| | | | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|------|-------------------|---|
| 精検受診日 | 令和 | | 年 | 月 | 日 | |
| 診 断 | (1) 肺がん確定 <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"/> 臨床病期 I 期 <input type="checkbox"/> 臨床病期 I 期以外 <input type="checkbox"/> 転移性の悪性腫瘍 (原発巣: _____) <input type="checkbox"/> その他の悪性腫瘍 (_____) (2) <input type="checkbox"/> 肺がんの疑いまたは未確定 (3) <input type="checkbox"/> 肺以外の悪性腫瘍 (_____) (4) 肺がん以外の疾患 <input type="checkbox"/> 肺結核 (<input type="checkbox"/> 要医療 <input type="checkbox"/> 要観察 <input type="checkbox"/> 治癒) <input type="checkbox"/> 他呼吸器疾患 (<input type="checkbox"/> 肺気腫 <input type="checkbox"/> その他 _____) <input type="checkbox"/> 循環器疾患 (<input type="checkbox"/> 冠状動脈の石灰化 <input type="checkbox"/> その他 _____) (5) <input type="checkbox"/> その他 (_____) (6) <input type="checkbox"/> 異常なし | | | | |  |
| | 検査方法 | <input type="checkbox"/> 単純X線写真 <input type="checkbox"/> 胸部CT <input type="checkbox"/> 喀痰細胞診 <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"/> 胸腔鏡下針生検 (VATS) <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> 未精検 | | | | |
| 肺がん精検中/後の偶発症の有無 ※入院治療を要するの | | ・重篤な偶発症の確認 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(_____) ・偶発症による死亡 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(_____) | | | | |
| 精密検査実施医療機関名 | | | | 電話番号 | (_____) - _____ | |
| 担当医師名 | | | | 記載日 | 年 月 日 | |

胸部精密検査結果報告書(市町用)

③ 市町保存用

市町名 _____

要精検者の精密検査の結果を下記のとおり通知します。

| | | | | | | | |
|------|-------|---|---|-------|----|-----|-------|
| ふりがな | | | | 住 所 | | | |
| 氏 名 | | | | | | | |
| 生年月日 | 大 ・ 昭 | 年 | 月 | 日 (年齢 | 歳) | 性 別 | 男 ・ 女 |

精密検査実施医療機関記入欄

| | | | | | | |
|-------------------------------|--|---|--|--|------|---|
| 精検受診日 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | | | | | |
| 診 断 | (1) 肺がん確定 <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"/> 臨床病期 I 期 <input type="checkbox"/> 臨床病期 I 期以外 <input type="checkbox"/> 転移性の悪性腫瘍 (原発巣: _____) <input type="checkbox"/> その他の悪性腫瘍 (_____) (2) <input type="checkbox"/> 肺がんの疑いまたは未確定 (3) <input type="checkbox"/> 肺以外の悪性腫瘍 (_____) (4) 肺がん以外の疾患 <input type="checkbox"/> 肺結核 (<input type="checkbox"/> 要医療 <input type="checkbox"/> 要観察 <input type="checkbox"/> 治癒) <input type="checkbox"/> 他呼吸器疾患 (<input type="checkbox"/> 肺気腫 <input type="checkbox"/> その他 _____) <input type="checkbox"/> 循環器疾患 (<input type="checkbox"/> 冠状動脈の石灰化 <input type="checkbox"/> その他 _____) (5) <input type="checkbox"/> その他 (_____) (6) <input type="checkbox"/> 異常なし | | | | |  |
| | 検査方法 | <input type="checkbox"/> 単純X線写真 <input type="checkbox"/> 胸部CT <input type="checkbox"/> 喀痰細胞診 <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"/> 胸腔鏡下針生検 (VATS) <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> 未精検 | | | | |
| 肺がん精検中/後の偶発症の有無 ※入院治療を要するの | | ・重篤な偶発症の確認 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(_____) ・偶発症による死亡 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(_____) | | | | |
| 精密検査実施医療機関名 | | | | | 電話番号 | (_____) - _____ |
| 担当医師名 | | | | | 記載日 | _____ 年 _____ 月 _____ 日 |

肺がん検診結果集計表(検診機関別)(全て)

年度分 _____

※地域保健・健康増進事業報告作成要領に基づき記入のこと

市町名 _____

検診機関名 _____

| 年齢 階級別 | 健診回数 (過去の 受診歴) | 受診者数 | 要精密 検査者数 | 精検受診の有無別人数 | | | | | 偶発症の有無別人数 | | | | | |
|-----------|----------------------|------|-------------|------------|--|----------------------------|------------------------------|------------|------------|---|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| | | | | 精密検査受診者 | | | | 未受診 注3) | 未把握 注4) | 検診中/検診後 | | 精検中/精検後 | | |
| | | | | 異常 認めず | 肺がんで あった者 (転移性 の肺がん を含まない) | 肺がんの うち臨床 病期0～ 1期 | 肺がんの 疑いのある 者または 未確定 | | | 肺がん以外 の疾患で あった者 (転移性の 肺がんを 含む) | 重篤な偶 発症を確 認 | 偶発症に よる死亡 あり | 重篤な偶 発症を確 認 | 偶発症に よる死亡 あり |
| 40～44 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 45～49 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 50～54 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 55～59 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 60～64 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 65～69 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 70～74 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 75～79 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 80以上 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |

注1) : 初回受診者は過去1年間に検診受診歴がない者と定義 非初回受診者は過去1年間に検診受診歴がある者と定義

注2) : 初回、非初回の区分けができない場合は、合計欄に対象者数を記入

注3) : 精検未受診者：精密検査を受診していないと判明している者の数

注4) : 精検未把握者：報告期限までに要精密検査で検査結果が判明しなかった者の数、未受診と判明した者は含まない

肺がん検診結果集計表(検診機関別)(胸部エックス線検査)

年度分 _____

※地域保健・健康増進事業報告作成要領に基づき記入のこと

市町名 _____

検診機関名 _____

| 年齢 階級別 | 健診回数 (過去の 受診歴) | 受診者数 | 胸部エックス線検査判定別人数 | | | | | 要精密 検査者数 | 精検受診の有無別人数 | | | | | 偶発症の有無別人数 | | | | | |
|-----------|----------------------|------|----------------|---|---|---|---|-------------|------------|--|----------------------------|------------------------------|------------|------------|---|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| | | | A | B | C | D | E | | 精密検査受診者 | | | | 未受診 注3) | 未把握 注4) | 検診中/検診後 | | 精検中/精検後 | | |
| | | | | | | | | | 異常 認めず | 肺がんで あった者 (転移性 の肺がん を含まない) | 肺がんの うち臨床 病期0~ I期 | 肺がんの 疑いのあ る者また は未確定 | | | 肺がん以 外の疾患 であった 者 (転移性 の肺がん を含む) | 重篤な偶 発症を確 認 | 偶発症に よる死亡 あり | 重篤な偶 発症を確 認 | 偶発症に よる死亡 あり |
| 40~44 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45~49 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50~54 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55~59 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60~64 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 65~69 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70~74 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 75~79 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80以上 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注1) : 初回受診者は過去1年間に検診受診歴がない者と定義 非初回受診者は過去1年間に検診受診歴がある者と定義

注2) : 初回、非初回の区分けができない場合は、合計欄に対象者数を記入

注3) : 精検未受診者: 精密検査を受診していないと判明している者の数

注4) : 精検未把握者: 報告期限までに要精検者で検査結果が判明しなかった者の数、未受診と判明した者は含まない

| | |
|--------------|--|
| Dのうち肺がんであった者 | |
|--------------|--|

肺がん検診結果集計表(総合)(全て)

年度分

- (1) 男・個別検診
- (2) 男・集団検診
- (3) 女・個別検診
- (4) 女・集団検診

※地域保健・健康増進事業報告作成要領に基づき記入のこと

市町名

| 年齢 階級別 | 健診回数 (過去の 受診歴) | 受診者数 | 要精密 検査者数 | 精 査 受 診 の 有 無 別 人 数 | | | | | | 偶 発 症 の 有 無 別 人 数 | | | | |
|-----------|----------------------|------|-------------|---------------------|--|----------------------------|------------------------------|------------|------------|---|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| | | | | 精 査 受 診 者 | | | | 未受診 注3) | 未把握 注4) | 検診中/検診後 | | 精検中/精検後 | | |
| | | | | 異常 認めず | 肺がん であった者 (転移性 の肺がん を含まない) | 肺がんの うち臨床 病期0~ I期 | 肺がんの 疑いのあ る者また は未確定 | | | 肺がん以 外の疾患 であった 者 (転移性 の肺がん を含む) | 重篤な偶 発症を確 認 | 偶発症に よる死亡 あり | 重篤な偶 発症を確 認 | 偶発症に よる死亡 あり |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 40~44 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 45~49 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 50~54 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 55~59 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 60~64 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 65~69 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 70~74 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 75~79 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 80以上 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | |

注1) : 初回受診者は過去1年間に検診受診歴がない者と定義 非初回受診者は過去1年間に検診受診歴がある者と定義

注2) : 初回、非初回の区分けができない場合は、合計欄に対象者数を記入

注3) : 精検未受診者：精密検査を受診していないと判明している者の数

注4) : 精検未把握者：報告期限までに要精密検査で検査結果が判明しなかった者の数、未受診と判明した者は含まない

肺がん検診結果集計表(総合)(胸部エックス線検査)

年度分

- (1) 男・個別検診
- (2) 男・集団検診
- (3) 女・個別検診
- (4) 女・集団検診

※地域保健・健康増進事業報告作成要領に基づき記入のこと

市町名

| 年齢階級別 | 健診回数 (過去の受診歴) | 受診者数 | 胸部エックス線検査判定別人数 | | | | | 要精密 検査者数 | 精検受診の有無別人数 | | | | | 偶発症の有無別人数 | | | | | |
|-------|------------------|------|----------------|---|---|---|---|-------------|------------|--|----------------------------|----------------------------------|------------|------------|---|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| | | | A | B | C | D | E | | 精密検査受診者 | | | | 未受診 注3) | 未把握 注4) | 検診中/検診後 | | 精検中/精検後 | | |
| | | | | | | | | | 異常 認めず | 肺がん であった者 (転移性 の肺がん を含まない) | 肺がん のうち臨床 病期0~ I期 | 肺がん の疑い のある 者または 未確定 | | | 肺がん 以外 の疾患 であった 者 (転移性 の肺がん を含む) | 重篤な偶 発症を確 認 | 偶発症に よる死亡 あり | 重篤な偶 発症を確 認 | 偶発症に よる死亡 あり |
| 40~44 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45~49 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50~54 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55~59 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60~64 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 65~69 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70~74 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 75~79 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80以上 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 非初回 注1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 注2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注1) : 初回受診者は過去1年間に検診受診歴がない者と定義 非初回受診者は過去1年間に検診受診歴がある者と定義

注2) : 初回、非初回の区分けができない場合は、合計欄に対象者数を記入

注3) : 精検未受診者: 精密検査を受診していないと判明している者の数

注4) : 精検未把握者: 報告期限までに要精密検査で検査結果が判明しなかった者の数、未受診と判明した者は含まない

Dのうち肺ガンであった者

(様式 8 号)

年度 肺がん検診実施計画書

令和 年 月 日

〇〇〇〇市・町長 様

検診実施機関住所 _____
(法人にあつては主たる事業所の所在地)

検診実施機関氏名 _____ 印
(法人にあつては名称及び代表者の氏名)
電話 — — (担当者名)

下記のとおり、肺がん検診実施計画書を提出します。

| | |
|---|--------------------------------|
| 1 検診実施機関の名称 | |
| 検診実施機関の所在地 | 〒 — TEL : — — FAX : — — |
| 2 検診実施期間 ^{※1} | 年 月 日 時 ~ 時 |
| 3 検診実施場所 ^{※1} (検診車による巡回検診である場合は、その旨も明記) | |
| 4 責任医師 | 所属機関名 住所 氏名 検診実施中の連絡先 |
| 5 緊急時ないし必要時に対応する医師 ^{※2} | 所属機関名 住所 氏名 検診実施中の連絡先 |

※1 検診実施について、年間スケジュール表等で内容が代用できる場合は、その写しを添付してもよい。

※2 緊急時ないし必要時に対応する医師が責任医師と異なる場合に記載すること。

削除

(参考1) 国立研究開発法人国立がん研究センター「事業評価のためのチェックリスト」(令和2年度改訂版)から引用

肺がん検診のためのチェックリスト(検診実施機関用) - 集団検診・個別検診

令和3年3月

解説:

- ① このチェックリストの対象は、委託元市区町村との契約形態にかかわらず、「実際に検診を行う個々の検診機関(医療機関)」である
- ② 検診機関が単独で実施できない項目については、関係機関と連携して実施すること

〔このチェックリストにより調査を行う際の考え方〕

- ① 基本的には、実際の検診を行う個々の検診機関(医療機関)が回答する
 - ② 自治体*や医師会主導で行っている項目(自治体や医師会しか状況を把握できない項目)については、あらかじめ、自治体や医師会が全検診機関(医療機関)に回答を通知することが望ましい**
ただし医師会等が全項目を統一して行っている場合は、医師会等が一括して回答しても構わない
- ※ このチェックリストで「自治体」と表記した箇所は、「都道府県もしくは市区町村」と解釈すること(どちらかが実施していればよい)
- ※※ 特に個別検診の場合

1. 受診者への説明

解説:

- ① 下記の7項目を記載した資料を、受診者全員に個別に配布すること(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 資料は基本的に受診時に配布する*
- ※ 市区町村等が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7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。またチェックリストによる調査の際は、「実施している」と回答してよい
- (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(喀痰細胞診で要精密検査となった場合は、喀痰細胞診の再検は不適切であることなど)を明確に説明しているか
 - (2) 精密検査の方法について説明しているか(精密検査はCT検査や気管支鏡検査により行うこと、及びこれらの検査の概要など)
 - (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ているか*
※ 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)
 - (4) 検診の有効性(胸部エックス線検査及び喫煙者への喀痰細胞診による肺がん検診は、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「陽性」となる場合もあること(偽陽性)など、がん検診の欠点について説明しているか
 - (5) 検診受診の継続(毎年)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ているか
 - (6) 肺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ているか
 - (7) 禁煙及び防煙指導等、肺がんに関する正しい知識の啓発普及を行っているか

2. 質問(問診)、及び撮影の精度管理

解説:

- (8) ~ (11) の対象は、病院または診療所以外の場合において、医師不在の状況下で胸部エックス線撮影を行う場合。個別検診では不要。また集団検診においても、医師立ち合いの下で撮影している場合、医師が撮影している場合、病院や診療所が会場に指定されている場合は不要
- (1) 検診項目は、質問(医師が自ら対面で行う場合は問診)、胸部エックス線検査、及び質問の結果、50歳以上で喫煙指数(1日本数×年数)が600以上だった者(過去における喫煙者を含む)への喀痰細胞診としているか*
※ 質問は必ずしも対面による聴取で実施する必要はなく、受診者に自記式の質問用紙を記載させることをもって代えることができる。また、加熱式タバコについては、「カートリッジの本数」を「喫煙本数」と読み替える

- (2) 質問（問診）では喫煙歴、妊娠の可能性の有無を必ず聴取し、かつ、過去の検診の受診状況等を聴取しているか。また最近6か月以内の血痰など自覚症状のある場合には、検診ではなくすみやかに専門機関を受診し、精査を行うように勧めているか
- (3) 質問（問診）記録は少なくとも5年間は保存しているか
- (4) 肺がん診断に適切な胸部エックス線撮影、すなわち、放射線科医、呼吸器内科医、呼吸器外科医のいずれかによる胸部エックス線の画質の評価と、それに基づく指導を行っているか^{注1}
- (5) 撮影機器の種類（直接・間接撮影、デジタル方式[※]、フィルムサイズ、モニタ読影の有無を仕様書^{※※}に明記し、日本肺癌学会が定める、肺がん検診として適切な撮影機器・撮影方法で撮影しているか^{注2}
[※] デジタル撮影の場合、日本肺癌学会が定める画像処理法を用いること^{注2}
^{※※} 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（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）
- (6) 胸部エックス線検査に係る必要な機器及び設備を整備するとともに、機器の日常点検等の管理体制を整備しているか
- (7) 集団検診を実施する検診機関は、1日あたりの実施可能人数を仕様書等に明記しているか[※]
[※] 個別検診及び集団検診において病院や診療所が会場に指定されている場合は不要
- (8) 事前に胸部エックス線写真撮影を行う診療放射線技師に対して指示をする責任医師、及び緊急時や必要時に対応する医師などを明示した計画書を作成し、市区町村に提出しているか
- (9) 緊急時や必要時に医師に連絡できる体制を整備しているか
- (10) 胸部エックス線写真撮影時や緊急時のマニュアルを整備しているか
- (11) 検診に従事する診療放射線技師が必要な教育・研修を受ける機会を確保しているか

3. 胸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）～（4）について

- ① 外部（自施設以外の医師、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こと
 - ② 自治体や医師会等が検診機関に対して委託先を指定している場合は、自治体や医師会等が代表して委託先の状況を確認し、各検診機関に通知する形が望ましい
 - ③ 自治体や医師会等が把握していない場合は、検診機関が直接委託先に確認すること
- (1) 自治体や医師会から求められた場合、読影医の実態（読影医の氏名、生年、所属機関名、専門とする診療科目、呼吸器内科・呼吸器外科・放射線科医師の場合には専門科医師としての経験年数、肺がん検診に従事した年数、「肺がん検診に関する症例検討会や読影講習会^{注3}」の受講の有無等）を報告しているか
 - (2) 読影は二重読影を行い、読影に従事する医師は下記の要件[※]を満たしているか
[※] 読影医の要件
 - ・ 第一読影医：検診機関などで開催される「肺がん検診に関する症例検討会や読影講習会^{注3}」に年1回以上参加していること
 - ・ 第二読影医：下記の1)、2)のいずれかを満たすこと
 - 1) 3年間以上の肺がん検診読影経験があり、かつ検診機関などで開催される「肺がん検診に関する症例検討会や読影講習会^{注3}」に年1回以上参加している
 - 2) 5年間以上の呼吸器内科医、呼吸器外科医、放射線科医のいずれかとしての経験があり、かつ検診機関などで開催される「肺がん検診に関する症例検討会や読影講習会^{注3}」に年1回以上参加している
 - (3) 2名の読影医のうちどちらかが「要比較読影」としたものの[※]は、過去に撮影した胸部エックス線写真と比較読影しているか
[※] 二重読影の結果、「肺がん検診の手引き」（日本肺癌学会肺がん検診委員会編）の「肺がん検診における胸部X線検査の判定基準と指導区分」の「d」「e」に該当するもの
 - (4) 比較読影の方法は、「読影委員会等を設置して読影する（あるいは読影委員会等に委託する）」、「二重読影を行った医師がそれぞれ読影する」、「二重読影を行った医師のうち指導的立場の医師が読影する」のいずれかにより行っているか
 - (5) シェイクアスデン・読影用モニタなどの機器に関しては、日本肺癌学会が定めた基準等に従っているか^{注2}

- (6) 読影結果の判定は「肺がん検診の手引き」（日本肺癌学会肺がん検診委員会編）の「肺がん検診における胸部X線検査の判定基準と指導区分」によって行っているか
※地域保健・健康増進事業報告の要精検者はE判定のみである
- (7) 胸部エックス線画像は少なくとも5年間は保存しているか
- (8) 胸部エックス線検査による検診結果は少なくとも5年間は保存しているか

4. 喀痰細胞診の精度管理

解説：

- ① 検査を外注している場合は、外注先施設の状況を確認すること
 - ② 自治体や医師会が外注先施設を指定している場合は、自治体や医師会が代表して外注先施設の状況を確認し、各検診機関に通知する形が望ましい
 - ③ 自治体や医師会が把握していない場合は、検診機関が直接外注先施設に確認すること
- (1) 細胞診の業務を委託する場合は、その委託機関（施設名）を仕様書等※に明記しているか
※ 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
 - (2) 採取した喀痰は、2枚以上のスライドに塗抹し、湿固定の上、パパニコロウ染色を行っているか
 - (3) 固定標本の顕微鏡検査は、公益社団法人日本臨床細胞学会の認定を受けた細胞診専門医と細胞検査士が連携して行っているか^{注4}
 - (4) 同一検体から作成された2枚以上のスライドは、2名以上の技師によりスクリーニングしているか
 - (5) がん発見例は、過去の細胞所見の見直しを行っているか※
※ がん発見例については必ず見直すこと。また、がん発見例が無い場合でも、少なくとも見直す体制を有すること
 - (6) 標本は少なくとも5年間は保存しているか
 - (7) 喀痰細胞診検査結果は少なくとも5年間は保存しているか

5. システムとしての精度管理

解説：

- ① 検診機関が単独で実施できない項目については、関係機関と連携して実施すること
 - ② 自治体や医師会主導で実施している項目（自治体や医師会しか状況を把握できない項目）については、あらかじめ自治体や医師会が全検診機関（医療機関）に実施状況を通知することが望ましい※
※ 特に個別検診の場合
- (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週間以内になされているか
 - (2) がん検診の結果及びそれに関わる情報※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ているか
※ 「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
 - (3) 精密検査方法及び、精密検査（治療）結果※（診断、治療方法、手術所見、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ているか
※ 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
 - (4) 検診に従事する医師の胸部画像読影力向上のために「肺がん検診に関する症例検討会や読影講習会^{注3}」を年に1回以上開催しているか。もしくは、他施設や都道府県単位、あるいは日本肺癌学会等が主催する胸部画像の読影に関するセミナー・講習会^{注3}を年に1回以上受講させているか
 - (5) 内部精度管理として、検診実施体制や検診結果の把握・集計・分析のための委員会（自施設以外の専門家※を交えた会）を年に1回以上開催しているか。もしくは、市区町村や医師会等が設置した同様の委員会に年に1回以上参加しているか
※ 当該検診機関に雇用されていないがん検診の専門家や肺がん診療の専門家など
 - (6) 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、陽性反応適中等等のプロセス指標値を把握※しているか
※ 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
 - (7) 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っているか。また、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ているか

注1 肺がん診断に適切な胸部エックス線撮影：日本肺癌学会編集、肺癌取扱い規約 改訂第8版（肺がん検診の手引き 2020年改訂版）より

背腹一方向撮影を原則とする。適格な胸部エックス線写真とは、肺尖、肺野外側縁、横隔膜、肋骨横隔膜角などを含むように正しく位置づけされ、適度な濃度とコントラストおよび良好な鮮鋭度を持ち、中心陰影に重なった気管、主気管支の透亮像ならびに心陰影及び横隔膜に重なった肺血管が観察できるもの

注2 日本肺癌学会編集、肺癌取扱い規約 改訂第8版（肺がん検診の手引き 2020年改訂版）より

- 1: 間接撮影の場合は、100mm ミラーカメラと、定格出力 150kV 以上の撮影装置を用いて 120kV 以上の管電圧により撮影する。やむを得ず定格出力 125kV の撮影装置を用いる場合は、110kV 以上の管電圧による撮影を行い縦隔部の感度を肺野部に対して高めるため、希土類（グラデーション型）蛍光板を用いる。定格出力 125kV 未満の撮影装置は用いない
- 2: 直接撮影（スクリーン・フィルム系）の場合は、被検者—管球間距離を 150cm 以上とし、定格出力 150kV 以上の撮影装置を用い、120kV 以上の管電圧及び希土類システム（希土類増感紙＋オルソタイプフィルム）による撮影がよい。やむを得ず 100～120kV の管電圧で撮影する場合も、被曝軽減のために希土類システム（希土類増感紙＋オルソタイプフィルム）を用いる
- 3: 直接撮影（デジタル画像）の場合は、X線検出器として、輝尽性蛍光体を塗布したイメージングプレート（IP）を用いた CR システム、平面検出器（FPD）もしくは固体半導体（CCD、CMOS など）を用いた DR システムのいずれかを使用する。管球検出器間距離（撮影距離）150cm 以上、X線管電圧 120～140 kV、撮影 mAs 値 4mAs 程度以下、入射表面線量 0.3mGy 以下、グリッド比 8：1 以上、の条件下で撮影されることが望ましい。
- 4：撮影機器、画像処理、読影用モニタの条件については、下記のサイト（日本肺癌学会ホームページ、肺がん検診について）に掲載された最新情報を参照すること
https://www.haigan.gr.jp/modules/lcscr/index.php?content_id=1

注3 下記講習会の具体的内容は、日本肺癌学会ホームページ（肺がん検診について）を参照すること

https://www.haigan.gr.jp/modules/lcscr/index.php?content_id=1

「肺癌取扱い規約 第8版 肺がん検診の手引き改訂について」、「肺癌取扱い規約第8版「肺がん検診の手引き」改訂に関する Q&A」

- ・「肺がん検診に関する症例検討会や読影講習会」
- ・「他施設や都道府県単位、あるいは日本肺癌学会等が主催する胸部画像の読影に関するセミナー・講習会」

注4 喀痰の処理法・染色法：

公益社団法人日本臨床細胞診学会、細胞検査士会編集「細胞診標本作製マニュアル」参照

http://www.intercyto.com/lecture/manual/resp_manual.pdf

細胞診判定：

肺癌取扱い規約、日本肺癌学会ホームページ（肺がん検診について）参照

「肺癌検診における喀痰細胞診の判定区分別標準的細胞」

https://www.haigan.gr.jp/modules/lcscr/index.php?content_id=1

解説:

- ① このチェックリストにおける「検診機関」は、委託形態にかかわらず、実際の検診を行う個々の検診機関(医療機関)を指す
 - ② 市区町村が単独で実施できない項目については、関係機関(都道府県、検診機関、医師会等)と連携して行うこと*
 - ③ このチェックリストをもとに調査を行う場合、市区町村が把握できない項目については、関係機関(都道府県、検診機関、医師会等)に確認して回答すること*
- ※ 特に個別検診の場合

1. 検診対象者の情報管理

- (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ているか
※ 前年度受診者や希望者のみを名簿化するのは不適切である
- (2) 対象者全員に、個別に受診勧奨を行っているか
※ 自治体の広報紙などの配布は不適切である。受診票の送付でも個人名を列記しない世帯分の一括送付は不適切である
- (3) 対象者数(推計でも可)を把握しているか

2. 受診者の情報管理

- (1) 個人別の受診(記録)台帳またはデータベースを作成しているか
- (2) 過去5年間の受診歴を記録しているか

3. 受診者への説明、及び要精検者への説明

- (1) 受診勧奨時に、「検診機関用チェックリスト 1. 受診者への説明」が全項目記載された資料を、全員に個別配布しているか*
※ 検診機関が資料を作成し、配布している場合: 市区町村は資料内容をあらかじめ確認し、全項目が記載されていれば配布を省いてもよい
- (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)*の一覧を提示しているか
※ ここで提示する精密検査機関には、可及的に精密検査結果の報告を義務付けること

4. 受診率の集計

解説:

- ① 過去の検診受診歴別とは、初回受診者(初回の定義は前年に受診歴がない者)及び非初回受診者の別を指す
 - ② 高危険群とは喀痰細胞診対象者のこと。すなわち、質問(医師が自ら対面で行う場合は問診)の結果、50歳以上で喫煙指数(1日本数×年数)が600以上だった者(過去における喫煙者を含む)を指す
- (1) 受診率を集計しているか
 - (1-a) 受診率を性別・年齢5歳階級別に集計しているか
 - (1-b) 受診率を検診機関別に集計*しているか
※ 受診率算定の分母は市区町村の全対象者数、分子は当該検診機関の受診者数
 - (1-c) 受診率を過去の検診受診歴別に集計しているか
 - (2) 「肺がん検診受診者中の高危険群割合」、「高危険群中の喀痰容器配布割合」、「喀痰容器配布中の回収率」、「肺がん検診受診者中の喀痰容器回収率」を集計しているか
 - (2-a) 「肺がん検診受診者中の高危険群割合」、「高危険群中の喀痰容器配布割合」、「喀痰容器配布中の回収率」、「肺がん検診受診者中の喀痰容器回収率」を、性別・年齢5歳階級別に集計しているか
 - (2-b) 「肺がん検診受診者中の高危険群割合」、「高危険群中の喀痰容器配布割合」、「喀痰容器配布中の回収率」、「肺がん検診受診者中の喀痰容器回収率」を、検診機関別に集計しているか
 - (2-c) 「肺がん検診受診者中の高危険群割合」、「高危険群中の喀痰容器配布割合」、「喀痰容器配布中の回収率」、「肺がん検診受診者中の喀痰容器回収率」を、過去の検診受診歴別に集計しているか

5. 要精検率の集計

解説：

- ① いずれも、胸部エックス線受診者/喀痰細胞診受診者/総受診者別に要精検率を集計すること
- ② 過去の検診受診歴別とは、初回受診者（初回の定義は前年に受診歴がない者）及び非初回受診者の別を指す

- (1) 要精検率を集計しているか
- (1-a) 要精検率を性別・年齢5歳階級別に集計しているか
- (1-b) 要精検率を検診機関別に集計しているか
- (1-c) 要精検率を過去の検診受診歴別に集計しているか

6. 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

- (1) 精密検査方法及び、精密検査（治療）結果[※]を把握しているか
※ 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。具体的には、内視鏡診断や生検結果、内視鏡治療または外科手術所見と病理組織検査結果などのこと
- (2) 精密検査方法及び、精密検査（治療）結果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、結果を確認しているか
※ 本人に確認する場合は、精密検査受診日・受診機関・精密検査方法・精密検査結果の4つ全てが本人から申告される必要がある
- (3) 個人毎の精密検査方法及び、精密検査（治療）結果を、市区町村、検診機関（医療機関）、精密検査機関が共有しているか
- (4) 過去5年間の精密検査方法及び、精密検査（治療）結果を記録しているか
- (5) 精密検査未受診と精密検査結果未把握を定義^{注1}に従って区別し、精密検査未受診者を特定しているか
- (6) 精密検査未受診者に精密検査の受診勧奨を行っているか

7. 精検受診率、がん発見率、臨床病期0～I期のがん割合、陽性反応適中度の集計

解説：

- ① いずれも、胸部エックス線受診者/喀痰細胞診受診者/総受診者別に集計すること
- ② 過去の検診受診歴別とは、初回受診者（初回の定義は前年に受診歴がない者）及び非初回受診者の別を指す

- (1) 精検受診率を集計しているか
- (1-a) 精検受診率を性別・年齢5歳階級別に集計しているか
- (1-b) 精検受診率を検診機関別に集計しているか
- (1-c) 精検受診率を過去の検診受診歴別に集計しているか
- (1-d) 精検未受診率と未把握率を定義^{注1}に従って区別し、集計しているか
- (2) がん発見率を集計しているか
- (2-a) がん発見率を性別・年齢5歳階級別に集計しているか
- (2-b) がん発見率を検診機関別に集計しているか
- (2-c) がん発見率を過去の検診受診歴別に集計しているか
- (3) 臨床病期0～I期のがん割合（がん発見数に対する臨床病期0～I期のがん数）を集計しているか
- (3-a) 臨床病期0～I期のがん割合を性別・年齢5歳階級別に集計しているか
- (3-b) 臨床病期0～I期のがん割合を検診機関別に集計しているか
- (3-c) 臨床病期0～I期のがん割合を過去の検診受診歴別に集計しているか
- (4) 陽性反応適中度を集計しているか
- (4-a) 陽性反応適中度を性別・年齢5歳階級別に集計しているか
- (4-b) 陽性反応適中度を検診機関別に集計しているか
- (4-c) 陽性反応適中度を過去の検診受診歴別に集計しているか

8. 地域保健・健康増進事業報告

- (1) がん検診結果や精密検査結果の最終報告（地域保健・健康増進事業報告）を行っているか
- (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）に報告を求めているか
- (2-a) 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、改善を求めているか[※]

※ 今年度は網羅できている場合：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

- (3) 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）に報告を求めているか
- (3-a) 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、改善を求めているか※
- ※ 今年度は網羅できている場合：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

9. 検診機関（医療機関）の質の担保

解説（再掲）：

- ① このチェックリストにおける「検診機関」は、委託形態にかかわらず、実際の検診を行う個々の検診機関（医療機関）を指す
- ② 市区町村が単独で実施できない項目については、関係機関（都道府県、検診機関、医師会等）と連携して行うこと※
- ③ このチェックリストをもとに調査を行う場合、市区町村が把握できない項目については、関係機関（都道府県、検診機関、医師会等）に確認して回答すること※

※ 特に個別検診の場合

- (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ているか※
- ※ もしくは仕様書の代わりに、自治体（都道府県/市区町村）の実施要綱等の遵守を選定条件としてもよい
- (1-a) 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」^{注2}を満たしているか
- (1-b) 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ているか
- (2) 検診機関（医療機関）に精度管理評価を個別にフィードバックしているか※
- ※ 冒頭の解説のとおり、市区町村が単独で実施できない場合は、関係機関（都道府県、検診機関、医師会等）と連携して行うこと。下記(2-a)、(2-b)、(2-c)も同様
- (2-a) 「検診機関用チェックリスト」の遵守状況をフィードバックしているか
- (2-b) 検診機関（医療機関）毎のプロセス指標値を集計してフィードバックしているか
- (2-c) 上記の結果をふまえ、課題のある検診機関（医療機関）に改善策をフィードバックしているか

注1 「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、別添6参照

注2 「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、別添8の改定版（国立がん研究センター、平成31年3月公表）参照

(参考3) 国立研究開発法人国立がん研究センター「事業評価のためのチェックリスト」(平成28年改訂版)から引用

肺がん検診のためのチェックリスト【都道府県用】

1. 生活習慣病検診等管理指導協議会の組織・運営
 - (1) 肺がん部会は、保健所、医師会、肺がん検診に関連する学会に所属する学識経験者、臨床検査技師等肺がん検診に係わる専門家によって構成されているか
 - (2) 肺がん部会は、市町村が策定した検診結果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、検診実施機関、精密検査機関等と調整を行っているか
 - (3) 年に1回以上、定期的に肺がん部会を開催しているか
 - (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を開催しているか
2. 受診者の把握
 - (1) 対象者数(推計を含む)を把握しているか
 - (2) 胸部X線受診者数・喀痰細胞診受診者数を把握しているか
 - (2-a) 胸部X線受診者数(率)・喀痰細胞診受診者数(率)を性別・年齢階級別に集計しているか
 - (2-b) 胸部X線受診者数(率)・喀痰細胞診受診者数(率)を市町村別に集計しているか
 - (2-c) 胸部X線受診者数・喀痰細胞診受診者数を検診実施機関別に集計しているか
 - (2-d) 胸部X線受診者数・喀痰細胞診受診者数を過去の検診受診歴別に集計しているか^{注1)}
3. 要精検率の把握
 - (1) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の要精検率を把握しているか
 - (1-a) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の要精検率を性別・年齢階級別に集計しているか
 - (1-b) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の要精検率を市町村別に集計しているか
 - (1-c) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の要精検率を検診実施機関別に集計しているか
 - (1-d) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の要精検率を過去の検診受診歴別に集計しているか^{注1)}
4. 精検受診率の把握
 - (1) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の精検受診率を把握しているか
 - (1-a) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の精検受診率を性別・年齢階級別に集計しているか
 - (1-b) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の精検受診率を市町村別に集計しているか
 - (1-c) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の精検受診率を検診実施機関別に集計しているか
 - (1-d) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の精検受診率を過去の検診受診歴別に集計しているか^{注1)}
 - (2) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の精検未把握率を把握しているか^{注2)}
5. 精密検査結果の把握
 - (1) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者のがん発見率を把握しているか
 - (1-a) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者のがん発見率を性別・年齢階級別に集計しているか
 - (1-b) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者のがん発見率を市町村別に集計しているか
 - (1-c) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者のがん発見率を検診実施機関別に集計しているか
 - (1-d) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者のがん発見率を受診歴別^{注1)}に集計しているか
 - (2) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の臨床病期I期がん割合(発見がん数に対する臨床病期I期がん数)を把握しているか
 - (2-a) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の臨床病期I期がん割合を性別・年齢階級別に集計しているか
 - (2-b) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の臨床病期I期がん割合を市町村別に集計しているか
 - (2-c) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の臨床病期I期がん割合を検診実施機関別に集計しているか
 - (2-d) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の臨床病期I期がん割合を受診歴別^{注1)}に集計しているか
 - (3) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の陽性反応適中度を把握しているか
 - (3-a) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の陽性反応適中度を性別・年齢階級別に集計しているか
 - (3-b) 胸部X線受診者・喀痰細胞診受診者の陽性反応適中度を市町村別に集計しているか

- (3-c) 胸部 X 線受診者・喀痰細胞診受診者の陽性反応適中度を検診実施機関別に集計しているか
- (3-d) 胸部 X 線受診者・喀痰細胞診受診者の陽性反応適中度を受診歴別^{注 1)}に検討しているか
- (4) 胸部 X 線受診者・喀痰細胞診受診者の発見肺がんについて追跡調査を実施しているか
 - (4-a) 胸部 X 線受診者・喀痰細胞診受診者の発見肺がんの追跡所見・病理所見について把握しているか
 - (4-b) 胸部 X 線受診者・喀痰細胞診受診者の発見肺がんの予後調査(生存率・死亡率の分析など)を実施しているか
- 6. 偽陰性例(がん)の把握
 - (1) 受診者の追跡調査や地域がん登録等により、検診受診後の肺がんを把握しているか
 - (2) 検診受診後 1 年未満に発見された肺がん(偽陰性例)を把握しているか
 - (3) 検診受診後 1 年以上経過してから発見された肺がんを把握しているか
- 7. がん登録への参加(実施地域のみ)
 - (1) 地域がん登録を実施しているか
 - (2) 地域がん登録に対して、症例を提供しているか
 - (3) 偽陰性例の把握のために、地域がん登録のデータを活用しているか
 - (4) 予後の追跡のために、地域がん登録のデータを活用しているか
- 8. 不利益の調査
 - (1) 検診受診後 6 ヶ月(1 年)以内の死亡者を把握しているか
 - (2) 精密検査による偶発症を把握しているか
 - (2-a) 精密検査に伴う気胸や感染症を把握しているか
 - (2-b) その他の重要な偶発症を把握しているか
- 9. 事業評価に関する検討
 - (1) チェックリストに基づく検討を実施しているか
 - (1-a) 個々の市町村のチェックリストについて把握・検討しているか
 - (1-b) 個々の検診実施機関のチェックリストについて把握・検討しているか
 - (2) 要精検率等のプロセス指標に基づく検討を実施しているか
 - (2-a) プロセス指標について、全国数値との比較や、各市町村間、検診実施機関間でのばらつきの確認等の検証を実施しているか
 - (2-b) プロセス指標において問題が認められた市町村から、聞き取り調査等を実施しているか
 - (2-c) プロセス指標において問題が認められた検診実施機関から、聞き取り調査等を実施しているか
 - (3) チェックリストやプロセス指標において問題が認められた検診実施機関に対して、実地による調査・指導等を実施しているか
 - (4) 実地調査等により不適正な検診実施機関が認められた場合には、市町村に対して委託先の変更を助言するなど、適切に対応しているか
- 10. 事業評価の結果に基づく指導・助言
 - (1) 事業評価の結果に基づき、指導・助言等を実施しているか
 - (1-a) 事業評価の結果を報告書に取りまとめ、市町村や検診実施機関に配布しているか
 - (1-b) 事業評価の結果について、市町村や検診実施機関に対する説明会を開催しているか
 - (1-c) 事業評価の結果に基づき、市町村や検診実施機関に対して個別の指導・助言を実施しているか
 - (2) 事業評価の結果を、個別の市町村や検診実施機関の状況も含めて、ホームページ等で公表しているか

注 1) 初回受診者(初回の定義は前年に受診歴がない者)及び逐年検診受診者等の受診歴別

注 2) 未把握は、精検受診の有無が分からないもの。および(精検受診したとしても)精検結果が正確に分からないもの全て。本報告書(今後の我が国におけるがん検診事業の在り方について 報告書 平成 20 年 3 月)別添 6 参照