

実施状況調査

● 対象部位

| 質問番号                                                                                                                                                                                                                                        | 質問                                          | 補足(回答ルール等)       | 胃がん<br>(エックス線) | 胃がん<br>(内視鏡) | 大腸がん | 肺がん | 乳がん | 子宮頸がん |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------|----------------|--------------|------|-----|-----|-------|
| 質問1                                                                                                                                                                                                                                         | 令和7年度に各がん検診※1を実施しましたか。集団検診・個別検診別に回答してください。  | 未入力の場合は「未実施」とする  | ●              | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 質問2                                                                                                                                                                                                                                         | 令和7年度のがん検診対象者の定義について図A～Gのうち該当するものを選択してください。 | ページ下部「対象者の定義」図参照 | ●              | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 質問3                                                                                                                                                                                                                                         | 令和5年度に各がん検診※2を実施しましたか。集団検診・個別検診別に回答してください。  | 未入力の場合は「未実施」とする  | ●              | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| ※1 令和7年度指針に沿った検査方法(胃がん検診:胃部エックス線・胃内視鏡、大腸がん検診:便潜血検査、肺がん検診:胸部エックス線検査、乳がん検診:マンモグラフィ、子宮頸がん検診:細胞診)で実施していない場合(「指針以外の検査方法のみ」および「指針以外の対象年齢のみ」で実施している場合)は「未実施」と回答する。また、指針の検査方法と指針以外の検査方法を併用している場合は「実施」を選択し、調査1の設問には指針の検査方法で実施している検診体制について回答する。       |                                             |                  |                |              |      |     |     |       |
| ※2 令和5年度指針に沿った検査方法(胃がん検診:胃部エックス線・胃内視鏡、大腸がん検診:便潜血検査、肺がん検診:胸部エックス線検査・喀痰細胞診、乳がん検診:マンモグラフィ、子宮頸がん検診:細胞診)で実施していない場合(「指針以外の検査方法のみ」および「指針以外の対象年齢のみ」で実施している場合)は「未実施」と回答する。また、指針の検査方法と指針以外の検査方法を併用している場合は「実施」を選択し、調査1の設問には指針の検査方法で実施している検診体制について回答する。 |                                             |                  |                |              |      |     |     |       |

調査1: 検診実施体制整備に関する調査(令和7年度実施体制) ○: 実施 △: 実施予定 ×: 未実施 -: 非該当(質問1が「未実施」等)

| 質問番号                           | 質問                                                                          | 補足(回答ルール等)                           | 対象部位 (●)      |              |      |     |     |       |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|--------------|------|-----|-----|-------|
|                                |                                                                             |                                      | 胃がん<br>(エックス) | 胃がん<br>(内視鏡) | 大腸がん | 肺がん | 乳がん | 子宮頸がん |
| 問1. 検診対象者の情報管理                 |                                                                             |                                      |               |              |      |     |     |       |
| 問1-1                           | 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ましたか                                         |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問1-2                           | 対象者全員に、個別に受診勧奨を行いましたか                                                       |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問1-2-1                         | 受診勧奨を行った住民のうち未受診者全員に対し、再度の受診勧奨を個人毎(手紙・電話・訪問等)に行いましたか                        | 問1-2が×の場合は×                          | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問1-3                           | 対象者数(推計でも可)を把握しましたか                                                         |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問2. 受診者の情報管理                   |                                                                             |                                      |               |              |      |     |     |       |
| 問2-1                           | 個人別の受診(記録)台帳またはデータベースを作成しましたか                                               |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問2-2                           | 過去5年間の受診歴を記録していますか                                                          |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問3. 受診者への説明、及び要精検者への説明         |                                                                             |                                      |               |              |      |     |     |       |
| 問3-1                           | 受診勧奨時に、「検診機関用チェックリスト 1.対象者への説明」が全項目記載された資料を、全員に個別配布しましたか                    |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問3-2                           | 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)の一覧を提示しましたか                                    |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問3-2-1                         | 上記【問3-2】の一覧に掲載したすべての精密検査機関には、あらかじめ精密検査結果の報告を依頼しましたか                         | 問3-2が×の場合は×                          | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問4. 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 |                                                                             |                                      |               |              |      |     |     |       |
| 問4-1                           | 精密検査方法及び、精密検査(治療)結果を把握しましたか                                                 |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問4-2                           | 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、結果を確認しましたか               |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問4-3                           | 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ましたか                     |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問4-4                           | 過去5年間の精密検査方法及び、精密検査(治療)結果を記録していますか                                          |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問4-5                           | 精密検査未受診と精密検査結果未把握を定義に従って区別し、精密検査未受診者を特定しましたか                                |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問4-6                           | 精密検査未受診者に精密検査の受診勧奨を行いましたか                                                   |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問5. 地域保健・健康増進事業報告              |                                                                             |                                      |               |              |      |     |     |       |
| 問5-1                           | がん検診結果や精密検査結果の最終報告(令和6年度地域保健・健康増進事業報告)を行いましたか                               |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問5-2                           | 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)に報告を求めましたか       |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問5-3                           | がん検診の結果について、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、改善を求めましたか                   | (注)参照                                | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問5-4                           | 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)に報告を求めましたか |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問5-5                           | 精密検査結果について、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、改善を求めましたか                    | (注)参照                                | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6. 検診機関(医療機関)の質の担保            |                                                                             |                                      |               |              |      |     |     |       |
| 問6-1                           | 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ましたか                                           |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-1-1                         | 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」を満たしていましたか                         | 問6-1が×の場合は×                          | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-1-2                         | 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ましたか                       | 問6-1が×の場合は×                          | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-2                           | 検診終了後に市区町村全体の精度管理評価と体制改善を行いましたか                                             |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-2-1                         | 「市区町村用チェックリスト」の遵守状況を把握し、評価を行いましたか(自己点検)                                     | 問6-2が×の場合は×                          | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-2-2                         | 「市区町村用チェックリスト」の遵守状況及びプロセス指標値の評価をふまえて、市区町村全体の課題を抽出しましたか                      | 問6-2または問6-2-1が×の場合は×                 | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-2-3                         | 抽出した課題について改善策を検討していますか。もしくは、「都道府県の生活習慣病対策等管理指針協議会等から改善策のフィードバックを受けましたか      | 問6-2が×の場合は×                          | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-2-4                         | 改善策の実行に努めましたか                                                               | 問6-2または問6-2-3が×の場合は×                 | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-3                           | 検診終了後に委託先検診機関(医療機関)の精度管理評価を行いましたか                                           |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-3-1                         | 委託先検診機関(医療機関)毎に「検診機関用チェックリスト」の遵守状況を把握し、評価を行いましたか                            | 問6-3が×の場合は×                          | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-3-2                         | 委託先検診機関(医療機関)毎にプロセス指標値を把握し、評価を行いましたか                                        | 問6-3が×の場合は×                          | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-3-3                         | 「検診機関用チェックリスト」とプロセス指標値をふまえて、検診機関(医療機関)毎の課題を抽出しましたか                          | 問6-3が×の場合、または問6-3-1と問6-3-2の両方が×の場合は× | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-3-4                         | 課題のある検診機関(医療機関)について、改善策を検討しましたか                                             | 問6-3が×の場合は×                          | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-4                           | 検診終了後に委託先検診機関(医療機関)に精度管理評価と改善策を個別にフィードバックしましたか                              |                                      | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-4-1                         | 「検診機関用チェックリスト」の評価を個別にフィードバックしましたか                                           | 問6-4が×の場合は×                          | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-4-2                         | プロセス指標値の評価を個別にフィードバックしましたか                                                  | 問6-4が×の場合は×                          | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |
| 問6-4-3                         | 課題のある検診機関(医療機関)に改善策を個別にフィードバックし、改善を依頼しましたか                                  | 問6-4が×の場合は×                          | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |

(注)今年度は網羅できている場合では、「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」について回答する。

調査2:精度管理指標把握に関する調査(令和5年度プロセス指標の集計) ○:実施 -:非該当(質問1が“未実施”等)

| 質問番号                                                                        | 質問                                                                                       | 補足(回答ルール等)                    | 対象部位 (●)      |              |      |     |     |       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|--------------|------|-----|-----|-------|--|
|                                                                             |                                                                                          |                               | 胃がん<br>(エックス) | 胃がん<br>(内視鏡) | 大腸がん | 肺がん | 乳がん | 子宮頸がん |  |
| 問7. 受診率(受診者数)の集計                                                            |                                                                                          |                               |               |              |      |     |     |       |  |
| 問7-1                                                                        | 受診者数・受診率を集計しましたか                                                                         |                               | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問7-1-1                                                                      | 受診者数・受診率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか                                                              | 問7-1が×の場合は×                   | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問7-1-2                                                                      | 受診者数を検診機関別に集計しましたか                                                                       | 問7-1が×の場合は×                   | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問7-1-3                                                                      | 受診者数を検診受診歴別に集計しましたか                                                                      | 問7-1が×の場合は×                   | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問8.「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」の集計 |                                                                                          | 質問3の「肺がん(喀痰細胞診)が未実施の場合はすべて“-” |               |              |      |     |     |       |  |
| 問8-1                                                                        | 「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」を集計しましたか            |                               | -             | -            | -    | ●   | -   | -     |  |
| 問8-1-1                                                                      | 「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歳階級別に集計しましたか | 問8-1が×の場合は×                   | -             | -            | -    | ●   | -   | -     |  |
| 問8-1-2                                                                      | 「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」を検診実施機関別に集計しましたか    | 問8-1が×の場合は×                   | -             | -            | -    | ●   | -   | -     |  |
| 問8-1-3                                                                      | 「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」を検診受診歴別に集計しましたか     | 問8-1が×の場合は×                   | -             | -            | -    | ●   | -   | -     |  |
| 問9. 要精検率の集計                                                                 |                                                                                          |                               |               |              |      |     |     |       |  |
| 問9-1                                                                        | 要精検率を集計しましたか                                                                             |                               | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問9-1-1                                                                      | 要精検率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか                                                                  | 問9-1が×の場合は×                   | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問9-1-2                                                                      | 要精検率を検診機関別に集計しましたか                                                                       | 問9-1が×の場合は×                   | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問9-1-3                                                                      | 要精検率を検診受診歴別に集計しましたか                                                                      | 問9-1が×の場合は×                   | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問10. 精検受診率・未受診率の集計                                                          |                                                                                          |                               |               |              |      |     |     |       |  |
| 問10-1                                                                       | 精検受診率を集計しましたか                                                                            |                               | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問10-1-1                                                                     | 精検受診率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか                                                                 | 問10-1が×の場合は×                  | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問10-1-2                                                                     | 精検受診率を検診機関別に集計しましたか                                                                      | 問10-1が×の場合は×                  | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問10-1-3                                                                     | 精検受診率を検診受診歴別に集計しましたか                                                                     | 問10-1が×の場合は×                  | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問10-1-4                                                                     | 精検未受診率を集計しましたか                                                                           | 問10-1が×の場合は×                  | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問11. がん発見率の集計                                                               |                                                                                          |                               |               |              |      |     |     |       |  |
| 問11-1                                                                       | がん発見率を集計しましたか                                                                            |                               | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問11-1-1                                                                     | がん発見率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか                                                                 | 問11-1が×の場合は×                  | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問11-1-2                                                                     | がん発見率を検診機関別に集計しましたか                                                                      | 問11-1が×の場合は×                  | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問11-1-3                                                                     | がん発見率を検診受診歴別に集計しましたか                                                                     | 問11-1が×の場合は×                  | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問12. 陽性反応適中度の集計                                                             |                                                                                          |                               |               |              |      |     |     |       |  |
| 問12-1                                                                       | 陽性反応適中度を集計しましたか                                                                          |                               | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問12-1-1                                                                     | 陽性反応適中度を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか                                                               | 問12-1が×の場合は×                  | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問12-1-2                                                                     | 陽性反応適中度を検診機関別に集計しましたか                                                                    | 問12-1が×の場合は×                  | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問12-1-3                                                                     | 陽性反応適中度を検診受診歴別に集計しましたか                                                                   | 問12-1が×の場合は×                  | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | ●     |  |
| 問13. 早期がん割合(肺がん:臨床病期0～Ⅰ期のがん割合)の集計                                           |                                                                                          |                               |               |              |      |     |     |       |  |
| 問13-1                                                                       | 早期がん割合を集計しましたか                                                                           |                               | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | -     |  |
| 問13-1-1                                                                     | 早期がん割合を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか                                                                | 問13-1が×の場合は×                  | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | -     |  |
| 問13-1-2                                                                     | 早期がん割合を検診機関別に集計しましたか                                                                     | 問13-1が×の場合は×                  | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | -     |  |
| 問13-1-3                                                                     | 早期がん割合を検診受診歴別に集計しましたか                                                                    | 問13-1が×の場合は×                  | ●             | ●            | ●    | ●   | ●   | -     |  |
| 問14.【胃がん、大腸がん、乳がん】粘膜内がん、非浸潤がんの集計                                            |                                                                                          |                               |               |              |      |     |     |       |  |
| 問14-1                                                                       | (胃、大腸がん)粘膜内がん、(乳がん)非浸潤がんを集計しましたか                                                         |                               | ●             | ●            | ●    | -   | ●   | -     |  |
| 問15.【子宮頸がん】上皮内病変(CIN・AISなど)数の区分毎の集計、進行度がⅡA期のがん割合の集計                         |                                                                                          |                               |               |              |      |     |     |       |  |
| 問15-1                                                                       | 上皮内病変(CIN・AISなど)数を集計しましたか(区分毎)                                                           |                               | -             | -            | -    | -   | -   | ●     |  |
| 問15-1-1                                                                     | 上皮内病変(CIN・AISなど)数を年齢5歳階級別に集計しましたか(区分毎)                                                   | 問15-1が×の場合は×                  | -             | -            | -    | -   | -   | ●     |  |
| 問15-1-2                                                                     | 上皮内病変(CIN・AISなど)数を検診機関別に集計しましたか(区分毎)                                                     | 問15-1が×の場合は×                  | -             | -            | -    | -   | -   | ●     |  |
| 問15-1-3                                                                     | 上皮内病変(CIN・AISなど)数を検診受診歴別に集計しましたか(区分毎)                                                    | 問15-1が×の場合は×                  | -             | -            | -    | -   | -   | ●     |  |
| 問15-2                                                                       | 進行度がⅡA期のがん割合を集計しましたか                                                                     |                               | -             | -            | -    | -   | -   | ●     |  |
| 問15-2-1                                                                     | 進行度がⅡA期のがん割合を年齢5歳階級別に集計しましたか                                                             | 問15-2が×の場合は×                  | -             | -            | -    | -   | -   | ●     |  |
| 問15-2-2                                                                     | 進行度がⅡA期のがん割合を検診機関別に集計しましたか                                                               | 問15-2が×の場合は×                  | -             | -            | -    | -   | -   | ●     |  |
| 問15-2-3                                                                     | 進行度がⅡA期のがん割合を検診受診歴別に集計しましたか                                                              | 問15-2が×の場合は×                  | -             | -            | -    | -   | -   | ●     |  |

## 質問2 対象者の定義

スタート

