

| ○令和5年度がん検診チェックリスト市町村回答まとめ(子宮がん検診/集団検診) | | ○実施 △実施予定 ×未実施 -非該当(検診未実施等) :未回答 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-------|------|------|---|
| 質問番号 | 質問 | 二本松市 | 伊達市 | 本宮市 | 桑折町 | 国見町 | 川俣町 | 大玉村 | 須賀川市 | 田村市 | 鏡石町 | 天栄村 | 石川町 | 玉川村 | 平田村 | 浅川町 | 古殿町 | 三春町 | 小野町 | 白河市 | 西郷村 | 泉崎村 | 中島村 | 矢吹町 | 棚倉町 | 矢祭町 | 楡町 | 鮫川村 | 金津若松市 | 喜多方市 | 北塩原村 | |
| 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1-3 | 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.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2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 | ○ | ○ | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 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)、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 | ○ | ○ | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 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6-1-2 | 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6-2 | 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ましたか | × | × | × | × | - | × | × | × | × | ○ | × | × | × | × | △ | × | × | × | × | ○ | × | ○ | × | × | ○ | × | × | - | - | × | |
| 問6-2-1 | 「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ましたか | × | × | × | × | - | × | × | × | × | ○ | × | × | × | × | △ | × | × | × | × | ○ | × | × | × | ○ | × | × | × | - | - | × | |
| 問6-2-2 | 検診機関(医療機関)毎のプロセス指標値を累計してフィードバックしましたか | × | × | × | × | - | × | × | × | × | ○ | × | × | × | × | × | △ | × | × | × | ○ | × | × | × | ○ | × | × | × | - | - | × | |
| 問6-2-3 | 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ましたか | × | × | × | × | - | × | × | × | × | ○ | × | × | × | × | △ | × | × | × | × | ○ | × | × | × | × | ○ | × | × | - | - | × | |
| 問7 受診率の集計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 問7-1 | 受診率を集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問7-1-1 | 受診率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問7-1-2 | 受診率を検診機関別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問7-1-3 | 受診率を検診受診歴別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | × | × | ○ | ○ | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問8 要精検率の集計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 問8-1 | 要精検率を集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問8-1-1 | 要精検率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問8-1-2 | 要精検率を検診機関別に集計しましたか | ○ | × | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問8-1-3 | 要精検率を検診受診歴別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問9 精検受診率・未受診率の集計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 問9-1 | 精検受診率を集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問9-1-1 | 精検受診率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問9-1-2 | 精検受診率を検診機関別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問9-1-3 | 精検受診率を検診受診歴別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問9-1-4 | 精検未受診率を集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問10 がん発見率の集計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 問10-1 | がん発見率を集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問10-1-1 | がん発見率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問10-1-2 | がん発見率を検診機関別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問10-1-3 | がん発見率を検診受診歴別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問10-1-4 | がん発見率を検診未受診歴別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問11 陽性反応適中度の集計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 問11-1 | 陽性反応適中度を集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | × | ○ | × | × | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問11-1-1 | 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11-1-2 | 陽性反応適中度を検診機関別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問11-1-3 | 陽性反応適中度を検診受診歴別に集計しましたか | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | × | ○ | × | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問12 子宮頸がん・上皮内病変(CINなど)数、微小浸潤がん割合の集計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 問12-1 | 子宮頸がん・上皮内病変(CINなど)数を集計しましたか(区分毎) | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | × | ○ | × | × | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問12-1-1 | 子宮頸がん・上皮内病変(CINなど)数を年齢5歳階級別に集計しましたか(区分毎) | ○ | ○ | ○ | - | - | × | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問12-1-2 | 子宮頸がん・上皮内病変(CINなど)数を集計しましたか(区分毎) | ○ | ○ | ○ | - | - | × | × | ○ | ○ | × | ○ | × | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ |
| 問12-1-3 | 子宮頸がん・上皮内病変(CINなど)数を集計しましたか(区分毎) | ○ | ○ | ○ | - | - | ×</ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

