○令和7年度がん検診チェックリスト市町村回答まとめ（胃がんエックス線検査/個別検診）　　○：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	塙町	鮫川村	会津若松市	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	○	○	○	－	－		○	○	－	○	×	－	×	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○
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	○	○	○	－	－		○	○	－	○	○	－	×	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○
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6-2-2	「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6-2-3	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検診等管理指導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6-2-4	改善策の実行に努めましたか	△	×	×	－	－		○	×	－	×	×	－	×	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	△	×
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6-3-2	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6-3-3	「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6-3-4	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6-4	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6-4-2	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6-4-3	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7. 受診者数・受診率の集計																															
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7-1-2	受診者数を検診機関別に集計しましたか	○	○	○	－	－		○	○	－	○	○	－	○	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○
問7-1-3	受診者数を検診受診歴別に集計しましたか	○	○	○	－	－		○	○	－	○	○	－	○	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○
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9-1-2	要精検率を検診機関別に集計しましたか	○	○	○	－	－		○	○	－	○	○	－	○	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○
問9-1-3	要精検率を検診受診歴別に集計しましたか	○	○	○	－	－		○	○	－	○	×	－	○	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○
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10-1-2	精検受診率を検診機関別に集計しましたか	○	○	○	－	－		○	○	－	○	○	－	○	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○
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10-1-4	精検未受診率を集計しましたか	○	○	○	－	－		○	○	－	○	×	－	○	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○
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11-1-2	がん発見率を検診機関別に集計しましたか	○	○	○	－	－		○	○	－	○	○	－	○	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○
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12-1-2	陽性反応適中度を検診機関別に集計しましたか	○	○	○	－	－		○	○	－	○	×	－	×	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○
問12-1-3	陽性反応適中度を検診受診歴別に集計しましたか	○	○	○	－	－		○	○	－	○	×	－	×	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○
問13. 早期がん割合（肺がん：臨床病期0～Ⅰ期までの割合）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13-1-2	早期がん割合を検診機関別に集計しましたか	○	○	○	－	－		×	○	－	○	○	－	×	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○
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	○	○	○	－	－		×	○	－	○	×	－	×	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○

がん検診チェックリスト市町村回答まとめ（胃がんエックス線検査/個別検診）

質問	西会津町	磐梯町	猪苗代町	会津坂下町	湯川村	柳津町	三島町	金山町	昭和村	会津美里町	下郷町	檜枝岐村	只見町	南会津町	相馬市	南相馬市	広野町	楢葉町	富岡町	川内村	大熊町	双葉町	浪江町	葛尾村	新地町	飯舘村	福島市	郡山市	いわき市
者の情報管理																													
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	○	○	○	○	○	×	－	○	○	○	○
対象者全員に、個別に受診勧奨を行いましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	×	×	×	×	○	○	－	△	×	×	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	×	×	×	×	×	×	×	－	△	×	×	×
対象者数（推計でも可）を把握しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○	×	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○
情報管理																													
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	○	○	×	○	○	△	－	○	○	○	○
過去5年間の受診歴を記録していますか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○	○	○	×	○	×	○	－	○	○	○	○
の説明、及び要精検者への説明																													
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	×	×	○	○	△	－	×	○	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	×	×	○	×	△	－	○	○	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	×	×	×	×	×	－	○	○	○	○
結果の把握、精密検査未受診者の特定と受診勧奨																													
精密検査方法及び、精密検査（治療）結果を把握しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	×	×	×	×	○	△	－	○	○	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	○	×	×	×	○	△	－	○	○	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	×	×	×	×	○	×	－	○	○	○	×
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	×	○	×	×	×	○	－	○	○	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	○	○	×	×	△	△	－	○	△	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	○	×	×	×	○	△	－	○	○	○	○
・健康増進事業報告																													
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	○	○	○	○	○	○	○	×	－	○	○	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	○	○	○	○	○	×	－	○	○	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	○	○	○	○	○	×	－	○	○	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	×	○	○	○	○	×	－	○	○	○	○
（医療機関）の質の担保																													
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	○	△	○	○	×	－	×	○	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	○	△	○	×	×	－	×	○	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	×	×	○	×	×	－	×	○	△	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	○	×	×	×	×	－	×	△	△	○
「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）	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	○	×	×	×	×	－	×	△	△	×
「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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	○	×	×	×	×	－	×	△	△	×
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検診等管理指導協議会等から改善策のフィードバックを受けましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	○	×	×	×	×	－	×	△	△	○
改善策の実行に努めましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	○	×	×	×	×	－	×	△	△	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	×	×	×	×	×	－	×	△	△	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	×	×	×	×	×	－	×	×	△	×
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	×	×	×	×	×	×	×	－	×	×	△	×
「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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	×	×	×	×	×	×	×	－	×	×	△	×
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	×	×	×	×	×	×	×	－	×	×	△	×
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	×	×	×	×	×	×	×	－	×	×	△	×
「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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	×	×	×	×	×	×	×	－	×	×	△	×
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	×	×	×	×	×	×	×	－	×	×	△	×
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	×	×	×	×	×	×	×	－	×	×	△	×
・受診率の集計																													
受診者数・受診率を集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	○	○	×	○	×	○	－	○	○	○	○
受診者数を検診機関別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	○	○	×	×	△	○	－	○	○	○	○
受診者数を検診受診歴別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	○	○	×	○	×	○	－	○	○	○	○
の集計																													
要精検率を集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	×	○	×	○	○	○	－	○	○	○	○
要精検率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	×	○	×	×	×	○	－	○	○	○	○
要精検率を検診機関別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	×	○	×	×	△	○	－	○	○	○	○
要精検率を検診受診歴別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	×	○	×	×	×	○	－	○	○	○	○
率・未受診率の集計																													
精検受診率を集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	×	○	×	×	○	○	－	○	○	○	○
精検受診率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	×	○	×	×	×	○	－	○	○	○	○
精検受診率を検診機関別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	×	○	×	×	△	○	－	○	○	○	○
精検受診率を検診受診歴別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	×	○	×	×	×	○	－	○	○	○	○
精検未受診率を集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	×	○	×	○	×	×	△	○	－	○	○	○	○
率の集計																													
がん発見率を集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	×	○	×	×	×	○	－	×	○	○	○
がん発見率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	×	○	×	×	×	○	－	×	○	○	○
がん発見率を検診機関別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	×	○	×	×	×	○	－	×	○	○	○
がん発見率を検診受診歴別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	×	○	×	×	×	○	－	×	○	○	○
適中度の集計																													
陽性反応適中度を集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	×	○	×	×	×	○	－	×	○	○	○
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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	×	○	×	×	×	○	－	×	○	○	○
陽性反応適中度を検診機関別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	×	○	×	×	×	×	－	×	○	○	○
陽性反応適中度を検診受診歴別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	△	×	○	×	○	×	×	×	○	－	×	○	○	○
割合（肺がん：臨床病期0～Ⅰ期までの割合）の集計																													
早期がん割合を集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	×	×	×	×	×	－	×	○	○	○
早期がん割合を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	×	×	×	×	×	－	×	○	○	○
早期がん割合を検診機関別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	×	×	×	×	×	－	×	○	○	○
早期がん割合を検診受診歴別に集計しましたか	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	×	×	×	×	×	－	×	○	○	○
【大腸がん、乳がん】粘膜内がん、非浸潤がんの集計																													
（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	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	×	×	○	×	×	×	×	×	×	－	×	○	○	○