

令和4年度 胃がん内視鏡検診のためのチェックリスト（市区町村用）－個別検診

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市区町村が独自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

| 甲府市 | 富士吉田市 | 笛吹市 | 山梨市 | 大月市 | 韮崎市 | 南アルプス市 | 北杜市 | 甲斐市 | 笛吹市 | 上野原市 | 甲州市 | 中央市 | 市川三郷町 | 足川町 | 西鎌町 | 富士川町 | 昭和町 | 道志村 | 西桂町 | 山中湖村 | 鳴沢村 | 富士河口湖町 | 小菅村 | 丹波山村 | 合計 | |
|--|-------|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-------|-----|-----|------|-----|-----|-----|------|-----|--------|-----|------|----|----|
| - | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | - | - | ○ | - | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | - | - | - | 13 |
| ※ 前年度受診者や希望者の名簿を、住民台帳などに基づいて作成しているか | - | - | - | x | x | - | x | ○ | ○ | - | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | x | - | - | - | - | - | - | 9 |
| ②受診者全員に、個人受診動員を行っているか | - | - | - | x | x | - | x | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | - | - | - | 1 |
| ※ 自治体の広報紙などを通じて、受診票の送付でも個人名を記載しない世帯分の一括送付は不適切である | - | - | - | x | x | - | x | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | ○ | - | - | x | - | - | - | - | - | - | 12 |
| (2-1) 受診動員を行った住民のうち未受診者全員に対し、再度の受診動員を個人毎（手紙・電話・訪問等）に行ったか | - | - | - | x | x | - | x | x | x | - | x | - | - | - | x | x | - | - | x | ○ | - | x | - | - | - | - |
| ※ チェックリスト除外 | - | - | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - |
| ③対象者数（総計でも可）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 | - | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | △ | - | - | - | - | - | - | - | 10 |
| ②過去3年間の受診歴を記録しているか | - | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 9 |

3. 受診者の説明、及び要検査への説明

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ①受診料金時に、「検診機関用チェックリスト」受診者の説明」が全項目記載された資料を、全員に個別配布しているか* | - | - | x | x | - | x | ○ | x | - | ○ | - | - | - | - | ○ | x | - | - | x | ○ | ○ | - | x | - | - | - | 5 |
| ※ 前年度受診者や希望者の名簿を、住民台帳などに基づいて作成しているか | - | - | x | x | - | x | ○ | x | - | ○ | - | - | - | - | ○ | x | - | - | x | ○ | ○ | - | x | - | - | - | 9 |
| ②要検査者全員に、受け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 | - | - | x | x | - | x | ○ | x | - | ○ | - | - | - | - | ○ | x | - | - | x | ○ | ○ | - | x | - | - | - | 0 |
| ※ ここで提示する検査機関は、可及的に精密検査結果の報告を義務付けること | - | - | x | x | - | x | ○ | x | - | ○ | - | - | - | - | ○ | x | - | - | x | ○ | ○ | - | x | - | - | - | 0 |

4. 精密検査結果の把握、精密検査未受診者の特定と受診動員

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 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 | - | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | △ | - | - | - | - | - | - | - | 10 |
| ※ 精密検査（治療）結果、結果報告書（医療機関）へ照会等により、結果を確認しているか | - | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | △ | - | - | - | - | - | - | - | 7 |
| ③個人別の精密検査方法及び、精密検査（治療）結果、精密検査機関が共存しているか | - | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | △ | - | - | - | - | - | - | - | 8 |
| ④過去3年間の精密検査（治療）結果を記録しているか | - | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | △ | - | - | - | - | - | - | - | 4 |
| ⑤精密検査未受診と精密検査結果未把握を定義で区別して、精密検査未受診者を特定しているか | - | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | △ | - | - | - | - | - | - | - | 7 |
| ⑥精密検査未受診者に精密検査の受診動員を行っているか | - | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | △ | - | - | - | - | - | - | - | 4 |

注1 今後の方が届くるん医師事業評価の在り方について』報告書、別添6参照

5. 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 | - | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 13 |
| ②がん検診の結果について、委託先からの報告書（地域保健・健康増進事業報告）を継続して提出しているか | - | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 11 |
| ③がん検診の結果について、委託先からの報告書（地域保健・健康増進事業報告）を継続して提出しているか | - | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 9 |
| ※ 今年度は継続できている場合に、継続できていない場合は改善を求めるよう体制を有しているか | - | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | △ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | 8 |
| 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）に報告を求めるか | - | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | △ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | 8 |
| ⑤精密検査結果について、委託先からの報告書（地域保健・健康増進事業報告）を継続できていない場合に、改善を求めるよう体制を有しているか | - | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 9 |

6. 検診機関（医療機関）の質と担負

| |
|-----------|
| ①委託先検診機関（ |
|-----------|

令和4年度 大腸がん検診のためのチェックリスト（市区町村用）－集団検診

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市区町村が独自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

| 甲府市 | 富士吉田市 | 裾野市 | 山梨市 | 大月市 | 南アルプス市 | 北杜市 | 甲斐市 | 笛吹市 | 上野原市 | 甲州市 | 中央市 | 市川三郷町 | 足川町 | 身延町 | 南都留町 | 富士川町 | 昭和町 | 道志村 | 西桂町 | 忍野村 | 山中湖村 | 鳴沢村 | 富士河口湖町 | 小菅村 | 丹波山村 | 合計 |
|--|-------|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-------|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|------|-----|--------|-----|------|----|
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 25 |
| ※ 市区町村が独自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※ | x | ○ | x | x | x | x | ○ | ○ | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | ○ | ○ | x | x | ○ | x | x | ○ | x | 17 | |
| ※ 自治体の公報紙などの中には、受診動員を記載しているか | x | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 2 |
| ※ 対象者数（冊数）を把握しているか | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 27 |

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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 25 |
| (2) 過去3年間の受診歴を記録しているか | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 24 |

3. 受診者への説明、及び要精査者への説明

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| (1) 受診料金（もしくは検診申込料に対する便潜血検査キット配布料）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 | ○ | x | x | x | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 21 |
| ※ 検診機関が資料を作成し、配布している場合は、資料内容をあらかじめ確認し、全項目が記載されなければ配布を省いてよい | x | ○ | x | x | ○ | x | x | ○ | ○ | x | ○ | ○ | ○ | ○ | x | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | x | x | x | 6 | |
| (2-1) 受診動員を行った住民のうち未受診者全員に対し、再度の受診動員を個人毎（手紙・電話・訪問等）に行ったか | x | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 5 | |

4. 精密検査結果の把握、精密検査未受診者の特定と受診動員

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| (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 | x | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 24 |
| ※ 検診機関が資料を作成し、配布している場合は、資料内容をあらかじめ確認し、全項目が記載されなければ配布を省いてよい | x | ○ | x | x | ○ | x | x | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 23 | |
| (2) 精密検査方法及び、精密検査（治療）結果、精密検査結果の一覧表を表示しているか | x | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 23 | |
| ※ ここに掲載する精密検査結果は、可及的に精密検査機関の報告書を義務付けること | x | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 23 | |
| (3) 個人別の精密検査方法及び、精密検査（治療）結果、精密検査機関と共存しているか | x | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 23 |
| (4) 過去3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 | x | ○ | ○ | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 21 | |
| ※ 精密検査未受診と精密検査未把握を定義するに従って区分し、精密検査未受診者を特定しているか | x | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 22 |
| (5) 精密検査未受診者と精密検査未把握者と定義するに従って区分し、精密検査未受診動員を行っているか | x | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 23 |

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

5. 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定期報告（地域保健・健康増進事業報告）を行っているか | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 27 |
| ※ 検診機関が資料を作成し、配布している場合は、資料内容をあらかじめ確認し、全項目が記載されなければ配布を省いてよい | ○ | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 25 | |
| (3) がん検診の結果において、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、改善を求めるか※ | ○ | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 23 | |
| ※ 今年度は網羅できていない場合には改善を求めるよう体制を有しているか | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 22 | |
| (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部を上級であるよう、委託先（検診機関・精密検査機関、医師会など）に報告を求めるか | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 22 | |
| ※ 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、改善を求めるか※ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 21 | |

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6参照

6. 検診機関（医療機関）の質と担負

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| (1) 委託先検診機関（医療機関）、仕様書の内容に基づいて選定しているか | ○ | ○ | ○ | x | ○ | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|

令和4年度 大腸がん検診のためのチェックリスト（市区町村用）－個別検診

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市区町村が独自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

| 甲府市 | 富士吉田市 | 笛吹市 | 山梨市 | 大月市 | 韮崎市 | 南アルプス市 | 北杜市 | 甲斐市 | 笛吹市 | 上野原市 | 甲州市 | 中央市 | 市川三郷町 | 足川町 | 身延町 | 南都留町 | 富士河口湖町 | 昭和町 | 道志村 | 西桂町 | 忍野村 | 山中湖村 | 鳴沢村 | 富士河口湖町 | 小菅村 | 丹波山村 | 合計 |
|-----|-------|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-------|-----|-----|------|--------|-----|-----|-----|-----|------|-----|--------|-----|------|----|
| ○ | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 16 | |
| × | - | x | x | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 11 | |
| x | - | x | x | - | x | x | x | x | x | x | x | - | - | x | x | x | x | x | x | - | - | - | - | - | - | 1 | |
| ○ | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 15 | |

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 | ○ | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 13 |
| (2)過去3年間の受診歴を記録しているか | ○ | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 12 |

3. 受診者への説明、及び要精検者への説明

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (1)受診登録時（もしくは検診申込者に対する便潜血検査キット配布時）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* | ○ | - | x | x | - | x | ○ | x | ○ | ○ | ○ | - | - | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | - | 8 |
| (2)検診機関が資料を作成し、配布している場合は：資料記載内容をあらかじめ確認し、全項目が記載されなければ配布を省いてよい | × | - | x | x | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| (3)個人別の検査結果を記録しているか | × | - | x | x | - | x | x | x | x | x | x | - | - | x | x | x | x | x | x | - | - | - | - | - | - | 0 | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| (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 | × | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 12 |
| (2)精密検査方法及び、精密検査（治療）結果*が不明の際には、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 | × | - | x | ○ | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 9 |
| (3)本人に確認する場合は、受診可能か精密検査機関名*の一覧を表示しているか | × | - | x | ○ | - | x | x | x | x | x | x | - | - | x | x | x | x | x | x | - | - | - | - | - | - | 10 |
| (4)過去3年間の検査結果記録を記録しているか | × | - | x | x | - | x | x | x | x | x | x | - | - | x | x | x | x | x | x | - | - | - | - | - | - | 6 |
| (5)精密検査未受診者未把握を定義*に従って区別し、精密検査未受診者を特定しているか | × | - | x | ○ | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 5 |

注1 今後の我が国におけるがん検査事業評価の在り方について』報告書、別添6参照

5. 地域保健・健康増進事業報告

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| (1)がん検査結果や精密検査結果の定期報告（地域保健・健康増進事業報告）を行っているか | ○ | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 16 |
| (2)がん検査の結果において、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、改善を求めるか* | ○ | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 14 |
| (3)がん検査の結果において、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、改善を求めるか* | ○ | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 13 |
| (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・精密検査機関、医師会など）に報告を求めるか | × | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 11 |
| (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、改善を求めるか* | × | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 12 |

6. 検診機関（医療機関）の質の担保

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (1)委託先検診機関（医療機関）が、仕様書の内容に基づいて選定しているか* | ○ | - | ○ | x | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | x | x | x | x | x | x | - | - | - | - | - | - | - | 9 |
| (2)仕様書（もしくは実施要綱）の内容に基づいて選定しているか* | ○ | - | x | x | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | x | x | x | x | x | x | - | - | - | - | - | - | - | 7 |
| (3)検診終了後に、委託先検診機関（医療機関）で仕務書（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 | △ | - | x | x | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | x | x | x | x | x | x | - | - | - | - | - | - | - | 3 |
| (4)置換の解説*とおり、市区町村が当該で実施できない場合は改善を求めるよう体制を有しているか | × | - | x | x | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | x | x | x | x | x | x | - | - | - | - | - | - | - | 3 |
| (2-1)「検診機関用チックリスト」の達成度*をフィードバックしているか* | × | - | x | x | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | x | x | x | x | x | x | - | - | - | - | - | - | - | 3 |
| (2-2)検診機関（医療機関）が当該で実施できない場合は改善を求めるよう体制を有しているか* | × | - | x | x | - | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | -</ | | | | | | | | | | | | | | | |

令和4年度 肺がん検診のためのチェックリスト（市区町村用）－集団検診

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市区町村に半独自・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*

*特に個別検査の場合

1. 検診対象者の情報管理

| 甲府市 | 富士吉田市 | 笛吹市 | 山梨市 | 大月市 | 南アルプス市 | 北杜市 | 甲斐市 | 笛吹市 | 上野原市 | 甲州市 | 中央市 | 市川三郷町 | 韮崎町 | 南都留町 | 富士河口湖町 | 昭和町 | 道志村 | 西桂町 | 山中湖村 | 鳴沢村 | 富士河口湖町 | 小菅村 | 丹波山村 | 合計 | |
|--|-------|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-------|-----|------|--------|-----|-----|-----|------|-----|--------|-----|------|----|----|
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 25 | |
| ※ 前回受診者全員の氏名記載の有無を、住民台帳に基づいて作成しているか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25 |
| ※ 自治体の広報紙などに個人の氏名を記載するには不適切である | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 17 |
| ※ 自治体の広報紙などに個人の氏名を記載しない世帯分の一括送付は不適切である | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| (2-1) 受診動員を行った住民のうち未受診者全員に対し、再度の受診動員を個人毎（手紙・電話・訪問等）に行ったか | × | ○ | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | ○ | × | ○ | × | × | ○ | 27 |
| ※ チェックリストは複数枚 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| (3) 対象者数（被計でも可）を把握しているか | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 27 |

2. 受診者の登録、及び受診結果への説明

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| (1) 病院の受診（記録）台帳またはデータベースを作成しているか | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 25 |
| (2) 過去年間の受診歴を記録しているか | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 24 |

3. 受診者の説明、及び要検査への説明

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| (1) 受診料支拂時（「検診機関用チケットリスト」受診者の説明）が全項目記載された資料を、全員に個別配布しているか | ○ | × | × | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 21 |
| ※ 検診機関が資料を作成し、配布している場合は、資料内容をあらかじめ確認し、全項目が記載されなければ配布を省いてもよい | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 21 |
| (2) 要検査者全員に、受け可能な精密検査機関名（「医療機関名」の一覧を表示しているか | × | ○ | × | × | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | × | ○ | ○ | × | × | 5 |
| ※ ここで掲げる精密検査機関は、可別に精密検査結果の報告を義務付けること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |

4. 精密検査結果の把握、精密検査未受診者の特定と受診動員

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| (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 | × | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 24 |
| ※ 検診機関が資料を作成し、配布している場合は、資料内容をあらかじめ確認し、全項目が記載されなければ配布を省いてもよい | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 24 |
| (2) 精密検査方法及び、精密検査（治療）結果が不明の場合は、本院（医療機関）で精密検査機関への照会等により、結果を確認しているか | × | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 23 |
| ※ 本院に確認する場合は、委託可能な精密検査機関名（「医療機関名」の一覧を表示しているか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23 |
| (3) 個人別の精密検査方法及び、精密検査（治療）結果、精密検査機関の共存しているか | × | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 23 |
| ※ ここで掲げる精密検査機関は、可別に精密検査結果の報告を義務付けること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23 |
| (4) 過去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 | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 21 |
| ※ 精密検査未受診と精密検査未把握を定義するに従って区別し、精密検査未受診者を特定しているか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 21 |
| (5) 精密検査未受診者と精密検査未把握を定義するに従って区別し、精密検査未受診動員を行っているか | × | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 23 |

注1 今後の我が国におけるがん検査事業評価の在り方について「報告書、別添6の改定版（国立がん研究センター、平成31年3月公表）」参照

5. 地域保健・健康増進事業報告

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| (1) がん検査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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 27 |
| ※ がん検査の結果において、委託先（都道府県・市町村）の実績表（医療機関・医師会など）に報告を求めるか | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 25 |
| (3) がん検査の結果において、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、改善を求めるか | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 23 |
| ※ 今年度は網羅できていない場合は、改善を求めるよう体制を有しているか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23 |
| (4) 精密検査結果について、地域保健・健康増進事業報告の企画を上で見るよう、委託先（都道府県・医療機関・医師会など）に報告を求めるか | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 22 |
| ※ 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は、改善を求めるか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 22 |

6. 検診機関（医療機関）の質の担保

令和4年度 肺がん検診のためのチェックリスト（市区町村用）－個別検診

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市区町村が独自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*

*特に個別検査の場合

1. 検診対象者の情報管理

| 甲府市 | 富士吉田市 | 笛吹市 | 山梨市 | 大月市 | 韮崎市 | 南アルプス市 | 北杜市 | 甲斐市 | 笛吹市 | 上野原市 | 甲州市 | 中央市 | 市川三郷町 | 足川町 | 南都留町 | 富士川町 | 昭和町 | 道志村 | 西桂町 | 山中湖村 | 鳴沢村 | 富士河口湖町 | 小菅村 | 丹波山村 | 合計 | | |
|---|-------|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-------|-----|------|------|-----|-----|-----|------|-----|--------|-----|------|----|----|----|
| ○ | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | - | - | - | - | 16 | | |
| ※ 前回受診時に「検診機関用チェックリスト」を住民帳などに基づいて作成しているか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11 |
| ②対象者全員に、個人別受動員を行っているか | x | - | x | x | - | x | - | x | ○ | ○ | ○ | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | - | x | - | - | - | - | - | 1 | |
| ※ 自治体の広報紙などを通じて、受診票の送付でも個人名を記載しない世帯分の一括送付は不適切である | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 15 |
| ②-1) 受動員を行った住民のうち未受診者全員に対し、再度の受動員を個人毎（手紙・電話・訪問等）に行ったか | x | - | x | x | - | x | - | x | x | x | x | - | x | x | - | x | x | x | - | x | - | - | - | - | - | 1 | |
| ※ チェックリストは複数枚 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 13 |
| ③対象者数（複数でも可）を把握しているか | ○ | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | - | 12 | |

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 | ○ | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | x | - | - | ○ | ○ | ○ | - | △ | - | - | - | - | - | 13 |
| (2)過去年間の受診歴を記録しているか | ○ | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | x | x | ○ | - | - | - | - | - | - | - | 12 |

3. 受診者の説明、及び要検査への説明

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (1)受診料支拂時（「検診機関用チェックリスト」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* | ○ | - | x | x | - | x | ○ | x | ○ | ○ | ○ | - | - | x | ○ | ○ | ○ | - | x | - | - | - | - | - | - | 8 | |
| ※ 検診機関が資料を作成し、配布している場合は、資料記載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てもよい | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| ②要検査全員に、受け可能な精密検査機関名（医療機関名）の一覧を表示しているか | x | - | x | x | - | x | x | x | x | x | x | - | x | x | - | x | x | x | - | x | - | - | - | - | - | 0 | |
| ※ ここで掲げる精密検査機関とは、可別に精密検査結果の報告を義務付けること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|
| (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 | x | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | △ | - | - | - | - | - | 12 | |
| ※ 検診機関が資料を作成し、配布している場合は、資料記載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てもよい | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 |
| ②個人別の検査結果の一覧を表示しているか | x | - | x | x | - | x | x | x | x | x | x | - | x | x | - | x | x | x | - | x | - | - | - | - | - | 10 | |
| ※ ここで掲げる精密検査機関とは、可別に精密検査結果の報告を義務付けること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| ③精密検査未受診者未把握を定義するに従って区別し、精密検査未受診者を特定しているか | x | - | x | x | - | x | x | x | x | x | x | - | x | x | - | x | x | x | - | x | - | - | - | - | - | 5 | |
| ※ ここで掲げる精密検査機関とは、可別に精密検査結果の報告を義務付けること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |

注1 今後も我が国におけるがん検査事業評価の在り方について「報告書、別添6参照

5. 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 | ○ | - | ○ | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | - | 16 | |
| ②がん検診の結果において、地域保健・健康増進事業報告の項目を記入できる場合、報告を求めるか | ○ | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | - | 14 | |
| ③がん検診の結果において、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、改善を求めるか* | ○ | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | - | 13 | |
| ※ 今年度は網羅できていない場合は、改善を求めるよう体制を有しているか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11 |
| 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記入できるよう、委託先（検診機関・精密検査機関、医師会など）に報告を求めるか | x | - | x | x | - | x | x | x | x | x | x | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | - | 11 | |
| 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、改善を求めるか* | x | - | x | x | - | x | x | x | x | x | x | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | ○ | - | - | - | - | - | 12 | |

6. 検診機関（医療機関）の質の担保

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (1)委託した検診機関（医療機関）、仕様書の内容に基づいて選定しているか* | ○ | - | x | ○ | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - | △ | - | - | - | - | - | 9 |
| ※ もしも仕様書の内容に、自己体（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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

令和4年度 乳がん検診のためのチェックリスト（市区町村用）－集団検診

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) 市区町村が独自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

| 甲府市 | 富士吉田市 | 裾野市 | 山梨市 | 大月市 | 南アルプス市 | 北杜市 | 甲斐市 | 笛吹市 | 上野原市 | 甲州市 | 中央市 | 市川三郷町 | 足柄町 | 南都留町 | 富士河口湖町 | 昭和町 | 道志村 | 西桂町 | 山中湖村 | 鳴沢村 | 富士河口湖町 | 小菅村 | 丹波山村 | 合計 | | |
|--|-------|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-------|-----|------|--------|-----|-----|-----|------|-----|--------|-----|------|----|----|----|
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 25 | | |
| ※ 前年度受診者や希望者のみを名簿化するには不適切である | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 15 | |
| (2) 対象者全員に、個人別受診票を行っているか | x | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 1 | |
| (2-1) 受診票を送付し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別（手紙・電話・訪問等）に行ったか | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 27 | |
| ※ チェックリストと併せて | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 27 |
| (3) 対象者数（総計でも可）を把握しているか | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 25 | |

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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 25 |
| (2) 過去年間の受診歴を記録しているか | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 24 |

3. 受診者の説明、及び要検査への説明

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| (1) 受診料金時に、「検診機関用チェックリスト」受診者の説明」が全項目記載された資料を、全員に個別配布しているか* | ○ | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 22 |
| ※ 検診機関が資料を作成し、配布している場合は：市区町村に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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 22 |
| (2) 要検査者全員に、受診可能な精密検査機関名（医療機関名）の一覧を表示しているか | x | ○ | x | x | ○ | x | ○ | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 8 |
| ※ ここで掲げる精密検査機関は、可及的に精密検査結果の報告を義務付けること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| (1) 精密検査方法、精密検査結果及び最終病理結果、病期を把握しているか | x | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 24 |
| ※ 「検診機関用チェックリスト」受診者の説明」が全項目記載された資料を、全員に個別配布しているか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 24 |
| (2) 精密検査方法、精密検査結果及び最終病理結果、病期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 | x | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 24 |
| ※ 本人に確認する場合は、受診可能な精密検査機関名（医療機関名）の一覧を表示しているか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 24 |
| (3) 個人別の精密検査方法、精密検査結果及び最終病理結果、病期を、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 | x | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 23 |
| ※ 上記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ているか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23 |
| (4) 過去年間の精密検査方法、精密検査結果及び最終病理結果、病期を記録しているか | x | ○ | ○ | x | x | ○ | ○ | x | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 21 |
| ※ 精密検査未受診と精密検査未把握を定義*に従って区別し、精密検査未受診者を特定しているか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 21 |
| (5) 精密検査未受診者と精密検査未把握を区別して、受診勧奨を行っているか | x | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 23 |

注1 今後の我が国におけるがん検査事業評価の在り方について』報告書、別添6参照

5. 地域保健・健康増進事業報告

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| (1) がん検査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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 27 |
| ※ 「地域保健・健康増進事業報告書」の提出書類（市区町村）の実施結果・報告書等に記載されているか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 24 |
| (2) がん検査の結果について、委託先からの報告書で地域保健・健康増進事業報告を継続できているか場合、改善を求めるか | ○ | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 22 |
| ※ 今年度は継続できていない場合は、改善を求めるよう体制を有しているか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 22 |
| (3) がん検査結果について、委託先からの報告書で地域保健・健康増進事業報告を継続できていない場合、改善を求めるか | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 21 |
| ※ がん検査結果について、委託先からの報告書で地域保健・健康増進事業報告を継続できていない場合は、改善を求めるよう体制を有しているか | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 21 |

6. 検診機関（医療機関）の質と担負

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (1) 委託先検診機関（医療機関）、仕様書の内容に基づいて選定しているか* | ○ | ○ | ○ | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 21 |

<

令和4年度 宮頸がん検診のためのチェックリスト（市区町村用）－集団検診

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検査を行う場合、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*

*特に個別検査の場合

1. 検診対象者の情報管理

| 甲府市 | 富士吉田市 | 笛吹市 | 山梨市 | 大月市 | 南アルプス市 | 北杜市 | 甲斐市 | 笛吹市 | 上野原市 | 甲州市 | 中央市 | 市川三郷町 | 足柄町 | 西静町 | 富士川町 | 昭和町 | 道志村 | 西桂町 | 忍野村 | 山中湖村 | 鳴沢村 | 富士河口湖町 | 小菅村 | 丹波山村 | 合計 |
|-----|-------|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-------|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|------|-----|--------|-----|------|----|
| - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | ○ | - | 9 |
| - | - | ○ | - | × | - | - | - | - | × | - | - | - | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | ○ | - | 6 |
| - | - | × | - | × | - | - | - | - | + | - | - | - | × | - | - | + | ○ | - | - | ○ | ○ | - | × | - | 1 |
| - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | - | + | - | - | - | ○ | - | - | ○ | × | - | - | × | × | - | ○ | - | 9 |

2. 受診者の情報管理

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (1)個人の受診（記録）台帳またはデータベースを作成しているか | - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | ○ | - | 9 |
| (2)過去年間の受診歴を記録しているか | - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | ○ | - | 8 |

3. 受診者の説明、及び要請検査への説明

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (1)受診者実時（記録）「検診機関用チェックリスト」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* | - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | ○ | - | 9 |
| ※検診機関が資料を作成し、配布している場合は、市区町村は資料内容をあらかじめ確認し、全項目が記載されれば配布を省いてよい | - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | ○ | - | - | ○ | ○ | - | ○ | - | 9 |
| (2)要請検査者全員に、受け可能な精密検査機関名（医療機関名）の一覧を表示しているか | - | - | × | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | + | + | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 5 |
| ※ここで掲げる検査機関は、可及的に精密検査結果の報告を義務付けること | - | - | × | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | + | + | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 5 |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (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 | - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 8 |
| ※精密検査結果に必要な情報を指す。具体的には、精密検査の際に行った組織診やコルポ診、細胞診、HPV検査の結果など、手術によって判断した組織診断や臨床進行期のこと | - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 8 |
| (2)精密検査方法及び、精密検査（治療）結果*を把握しているか | - | - | △ | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 7 |
| ※本人に確認する場合は、受診機関・精密検査機関への照会等により、結果を確認しているか | - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 7 |
| (3)個人別の精密検査方法及び、精密検査（治療）結果*、精密検査機関への照会等により、結果を確認しているか | - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 8 |
| (4)過去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 | - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 9 |
| ※精密検査未受診者未把握を定義*に従って区別し、精密検査未受診者を特定しているか | - | - | × | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 6 |
| (5)精密検査未受診者に精密検査結果の受診勧奨を行っているか | - | - | × | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 6 |

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

5. 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定期報告（地域保健・健康増進事業報告）を行っているか | - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | ○ | - | ○ | - | 9 |
| (2)がん検診の結果において、地域保健・健康増進事業報告に項目を記入できること、委託先（検診機関・医療機関）に報告を求めるか | - | - | × | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | ○ | - | ○ | - | 8 |
| (3)がん検診の結果において、委託先からの報告内容が地域保健・健康増進事業報告を継続できている場合、改善を求めるか* | - | - | × | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 7 |
| ※今年度は継続できていない場合は、改善を求めるよう体制を有しているか | - | - | × | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 7 |
| (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るか | - | - | × | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 7 |
| ※例1 がん検診結果の記載の仕様でSILの定義*に従って区別し、当該検査結果を記載する体制を有しているか | - | - | × | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | + | - | ○ | - | 7 |

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6の改定版（国立がん研究センター、平成31年3月公表）参照

7. 受診率の集計

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 解説：過去の検診受診率とは、初回受診者（初回の定義は過去3年に受診歴がない者）及び非初回受診者の別を指す | - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | ○ | ○ | - | ○ | - | 8 |
| (1)受診率を集計しているか | - | - | ○ | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○ | - | - | - | ○</ | | | | | | | | |

令和4年度 宮子頸がん検診のためのチェックリスト（市区町村用）－個別検診

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市区町村は「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検査を行う場合、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

| 甲府市 | 富士吉田市 | 裾野市 | 山梨市 | 大月市 | 南アルプス市 | 北杜市 | 甲斐市 | 笛吹市 | 上野原市 | 甲州市 | 中央市 | 市川三郷町 | 足川町 | 身延町 | 西鎌町 | 富士川町 | 昭和町 | 道志村 | 西桂町 | 忍野村 | 山中湖村 | 鳴沢村 | 富士河口湖町 | 小菅村 | 丹波山村 | 合計 | |
|--|-------|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|------|-----|--------|-----|------|----|----|
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 26 | |
| ※ 前年度受診者や希望者のみを名簿化するのに不適切である | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 20 |
| ②受診者全員に個別受動員を行っているか | x | ○ | ○ | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | | 20 |
| ※ 自治体の情報紙などの送付でも個人名を記載しない世帯分の一括送付は不適切である | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 4 | |
| (2-1) 受動員を行った住民のうち未受診者全員に対し、再度の受動員を個人毎（手紙・電話・訪問等）に行ったか | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 26 |
| ※ チェックリスト除外 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③対象者数（被申込数）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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 25 |
| (2) 過去年間の受診歴を記録しているか | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 24 |

3. 受診者の説明、及び要精査者への説明

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| (1) 受診者満時（「検診機関用チェックリスト」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 | ○ | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | x | ○ | 23 |
| ※ 検診機関が資料を作成し、配布している場合は、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よい | ○ | x | x | x | ○ | x | ○ | ○ | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | x | 12 | |
| (2) 精査候補者全員に、受診可能な精密検査機関名（医療機関名）の一覧を表示しているか | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 12 | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| (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 | ○ | △ | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | 23 |
| ※ 検診機関が資料を作成し、配布している場合は、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よい | ○ | x | x | x | ○ | x | ○ | ○ | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | x | 23 | |
| (2) 精査候補者全員に、受診可能な精密検査機関名（医療機関名）の一覧を表示しているか | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 12 | |
| ※ ここで提示する精密検査結果の報告書を義務付けること | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 12 | |
| (3-1) 受動員を行ったすべての精密検査機関に、あらかじめ精密検査結果の報告書を依頼したか | ○ | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | 21 | |

注1 今後の我が国におけるん検診事業評価の在り方について』報告書、別添6参照

5. 地域保健・健康増進事業報告

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| (1) がん検診結果や健康増進事業の定期報告（地域保健・健康増進事業報告）を行っているか | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 26 |
| ※ 市区町村は報告内容に、自治体（都道府県/市/区町村）の実施基準による遵守を定めた条件としてもよい | ○ | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | x | 22 | |
| (3) がん検診の結果において、委託先からの報告内容が地域保健・健康増進事業報告を継続できている場合、改善を求めるか | ○ | x | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 22 |
| ※ 今年度は継続できていない場合に改善を求めるよう体制を有しているか | ○ | x | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 20 |
| (4) 精密検査結果について、地域保健・健康増進事業報告の企画を計上できるよう、委託先（検診機関・医療機関、精密検査機関、医師会など）に報告を求めるか | ○ | x | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | x | 20 | |
| ※ 例え、精査結果の記載がSIL1などに記載されない場合は、その後CIN2、CIN3に改められなければならないかを確認する体制を有しているか | ○ | x | x | x | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | x | x | 21 | |

注2 今後の我が国におけるん検診事業評価の在り方について』報告書、別添6の改定版（国立がん研究センター、平成31年3月公表）参照

7. 受診率の集計