

| 〇実施 △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)、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集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9 要精検者の集計                       |                                                                             |      |     |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |       |      |      |   |
| 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                                                         | ○    | ○   |     |     |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |       |      |      |   |

○令和6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)

| 質問番号                                | 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 | 飯館村 | 福島市 | 郡山市 | いわき市 |   |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------|-----|------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|---|
| 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)、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集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9. 要精検者の集計                         |                                                                             |      |     |      |       |     |     |     |     |     |       |     |      |     |      |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |   |
| 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15【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15-1                               | 上皮内病変(CINなど)数を集計しましたか(区分毎)                                                  | ○    | ×   | ○    | ○     | ○   | ○   | ×   | ○   | ×   | ○     | △   | ×    | ○   | ×    | ○   | ×    | ×   | ×   | ×   | ○   | ×   | ×   | ×   | ○   | ○   | ○   | ○   | —   | ○    | ○ |
|                                     |                                                                             |      |     |      |       |     |     |     |     |     |       |     |      |     |      |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |   |