令和3年度子宮頸がん検診チェックリスト【市町村用】結果

調査1：検診実施体制整備に関する調査（令和3度実施体制）

質問番号	質問	補足（回答ルール）	長崎市		佐世保市		島原市		諫早市		大村市		平戸市		松浦市		対馬市		壱岐市		五島市		西海市		雲仙市		南島原市		長与町		時津町		東彼杵町		川棚町		波佐見町		小値賀町		佐々町		新上五島町	
			集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
質問1	令和3年度に子宮頸がん検診(※1)を実施しましたか。集団検診・個別検診別に回答してください。		実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	未実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	未実施	実施	実施	実施	実施
質問2	令和3年度のがん検診対象者の定義について右図A～Gのうち該当するものを選択してください。	ページ下段「対象者の定義」参照	A	A	A	A	A	A	G	G	－	A	G	G	G	G	B	B	B	B	A	A	A	C	A	A	A	A	A	A	G	G	G	G	A	G	A	G	G	－	A	A	B	B
問1. 検診対象者の情報管理																																											
問1-1	対象者全員の氏名を記載した名簿を、住民台帳などに基づいて作成しましたか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	×	－	○	○	○	○
問1-2	対象者全員に、個別に受診勧奨を行いましたか		×	×	×	×	○	○	×	×	－	×	×	×	○	○	×	×	○	○	○	○	○	○	×	×	○	○	×	×	×	×	○	○	○	×	○	○	×	－	○	○	×	×
問1-2-1	受診勧奨を行った住民のうち未受診者全員に対し、再度の受診勧奨を個人毎（手紙・電話・訪問等）に行いましたか	問1-2が×の場合は×	×	×	×	×	○	○	×	×	－	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×	－	×	×	×	×
問1-3	対象者数（推計でも可）を把握しましたか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	－	○	○	○	○
問2. 受診者の情報管理																																											
問2-1	個人別の受診（記録）台帳またはデータベースを作成しましたか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	×	－	○	○	○	○
問2-2	過去5年間の受診歴を記録していますか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	－	○	×	○	○
問3. 受診者への説明、及び要精検者への説明																																											
問3-1	受診勧奨時に、「検診機関用チェックリスト　1.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3-2が×の場合は×	×	×	○	×	×	×	×	×	－	×	×	×	×	×	○	○	○	○	○	○	×	×	○	○	○	○	△	×	×	×	×	×	×	×	×	×	－	×	×	×	×
問4. 精密検査結果の把握、精密検査未受診者の特定と受診勧奨																																											
問4-1	精密検査方法及び、精密検査（治療）結果を把握しましたか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	△	△	×	－	○	○	○	○
問4-2	精密検査方法及び、精密検査（治療）結果が不明の者については、本人もしくは精密検査機関への照会等により、結果を確認しましたか		○	○	○	○	○	○	×	×	－	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	○	○	○	○	×	×	△	△	×	－	○	○	○	○
問4-3	個人毎の精密検査方法及び、精密検査（治療）結果を、市区町村、検診機関（医療機関）、精密検査機関が共有しましたか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	×	○	○	×	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	○	○	○	○	○	×	△	△	×	－	○	○	○	×
問4-4	過去5年間の精密検査方法及び、精密検査（治療）結果を記録していますか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	×	○	○	×	－	○	○	○	○
問4-5	精密検査未受診と精密検査結果未把握を定義に従って区別し、精密検査未受診者を特定しましたか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	△	△	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	○	○	○	○	○	×	△	△	×	－	○	○	○	△
問4-6	精密検査未受診者に精密検査の受診勧奨を行いましたか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	×	△	△	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	○	○	○	×	×	×	△	△	×	－	○	○	○	△
問5. 地域保健・健康増進事業報告																																											
問5-1	がん検診結果や精密検査結果の最終報告（令和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	（注）参照	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○
問5-4	精密検査結果について、地域保健・健康増進事業報告の全項目を計上できるよう、委託先（検診機関（医療機関）、精密検査機関、医師会など）に報告を求めましたか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	○	○	○	○	○	×	○	○	－	○	○	○	○
問5-5	精密検査結果について、委託先からの報告内容が地域保健・健康増進事業報告を網羅できていない場合、改善を求めましたか	（注）参照	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	△	△	○	○	○	○	×	×	○	○	○	－	○	○	△	△
問6. 検診機関（医療機関）の質の担保																																											
問6-1	委託先検診機関（医療機関）を、仕様書の内容に基づいて選定しましたか		○	○	○	○	○	×	○	○	－	○	×	×	○	○	×	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	×	－	×	○	×	×
問6-1-1	仕様書（もしくは実施要綱）の内容は、「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を満たしていましたか	問6-1が×の場合は×	○	○	○	×	○	×	○	○	－	○	×	×	○	○	×	×	×	×	○	○	○	○	×	×	×	×	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	×	－	×	○	×	×
問6-1-2	検診終了後に、委託先検診機関（医療機関）で仕様書（もしくは実施要綱）の内容が遵守されたことを確認しましたか	問6-1が×の場合は×	×	×	○	○	○	×	○	○	－	○	×	×	○	△	×	×	×	×	○	○	○	○	×	×	×	×	△	△	○	○	×	×	×	×	△	△	×	－	×	○	×	×
問6-2	検診機関（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が×の場合は×	×	×	×	×	×	×	○	○	－	×	×	×	×	×	×	×	○	○	△	△	○	○	×	×	×	×	△	△	×	×	×	×	×	×	×	×	△	－	×	×	×	×
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が×の場合は×	×	×	×	×	○	○	○	○	－	×	×	×	×	×	×	×	×	×	△	△	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	－	×	×	×	×
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6-2が×の場合は×	×	×	×	×	×	×	○	○	－	×	×	×	×	×	×	×	×	×	△	△	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	－	×	×	×	×

※1 指針に沿った検査方法（胃がん検診：胃部エックス線・胃内視鏡、大腸がん検診：便潜血検査、肺がん検診：胸部エックス線検査、乳がん検診：マンモグラフィ、子宮頸がん検診：細胞診）で実施していない場合（指針以外の検査方法のみで実施している場合）は「未実施」と回答する。

（注）今年度は網羅できている場合では、「網羅できていない場合には改善を求めるような体制を有しているか」について回答する。

調査2：精度管理指標把握に関する調査（令和元年度プロセス指標の集計）

質問番号	質問	補足（回答ルール）	長崎市		佐世保市		島原市		諫早市		大村市		平戸市		松浦市		対馬市		壱岐市		五島市		西海市		雲仙市		南島原市		長与町		時津町		東彼杵町		川棚町		波佐見町		小値賀町		佐々町		新上五島町	
			集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
質問3	令和元年度に子宮頸検診(※1)を実施しましたか。集団検診・個別検診別に回答してください。		実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	未実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	未実施	実施	実施	実施	実施
問7. 受診率（受診者数）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が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	×	×	○	○	○	○	○	×	×	－	○	○	○	○
問7-1-2	受診者数を検診機関別に集計しましたか	問7-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	－	○	○	○	○
問7-1-3	受診者数を検診受診歴別に集計しましたか	問7-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問9. 要精検率の集計																																										
問9-1	要精検率を集計しましたか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問9-1-1	要精検率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか	問9-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問9-1-2	要精検率を検診機関別に集計しましたか	問9-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	×	○	○
問9-1-3	要精検率を検診受診歴別に集計しましたか	問9-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問10. 精検受診率・未受診率の集計																																										
問10-1	精検受診率を集計しましたか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問10-1-1	精検受診率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか	問10-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問10-1-2	精検受診率を検診機関別に集計しましたか	問10-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	×	○	○
問10-1-3	精検受診率を検診受診歴別に集計しましたか	問10-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問10-1-4	精検未受診率を集計しましたか	問10-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問11. がん発見率の集計																																										
問11-1	がん発見率を集計しましたか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問11-1-1	がん発見率を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか	問11-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問11-1-2	がん発見率を検診機関別に集計しましたか	問11-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	×	○	○
問11-1-3	がん発見率を検診受診歴別に集計しましたか	問11-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	×	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問12. 陽性反応適中度の集計																																										
問12-1	陽性反応適中度を集計しましたか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	×	○	○	○	△	○	○	○	○	×	×	×	×	○	○	×	×	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問12-1-1	陽性反応適中度を性別・年齢5歳階級別に集計しましたか	問12-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	×	○	○	○	△	○	○	○	○	×	×	×	×	○	○	×	×	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問12-1-2	陽性反応適中度を検診機関別に集計しましたか	問12-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	×	○	○	○	△	○	○	○	○	×	×	×	×	○	×	×	×	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	×	○	○
問12-1-3	陽性反応適中度を検診受診歴別に集計しましたか	問12-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	×	○	○	○	△	○	○	○	○	×	×	×	×	○	○	×	×	○	×	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問15. 上皮内病変（CIN・AISなど）数の区分毎の集計、進行度がIA期のがん割合の集計																																										
問15-1	上皮内病変（CIN・AISなど）数を集計しましたか（区分毎）		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問15-1-1	上皮内病変（CIN・AISなど）数を年齢5歳階級別に集計しましたか（区分毎）	問15-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問15-1-2	上皮内病変（CIN・AISなど）数を検診機関別に集計しましたか（区分毎）	問15-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	×	×	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	×	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	×	－	○	×	○	○
問15-1-3	上皮内病変（CIN・AISなど）数を検診受診歴別に集計しましたか（区分毎）	問15-1が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問15-2	進行度がIA期のがん割合を集計しましたか		○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問15-2-1	進行度がIA期のがん割合を年齢5歳階級別に集計しましたか	問15-2が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○
問15-2-2	進行度がIA期のがん割合を検診機関別に集計しましたか	問15-2が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	×	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	×	○	○
問15-2-3	進行度がIA期のがん割合を検診受診歴別に集計しましたか	問15-2が×の場合は×	○	○	○	○	○	○	○	○	－	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	○	×	×	○	○	○	×	○	×	×	－	○	○	○	○

※1 指針に沿った検査方法（胃がん検診：胃部エックス線・胃内視鏡、大腸がん検診：便潜血検査、肺がん検診：胸部エックス線検査、乳がん検診：マンモグラフィ、子宮頸がん検診：細胞診）で実施していない場合（指針以外の検査方法のみで実施している場合）は「未実施」と回答する。