

令和6年度子宮頸がん検診チェックリスト【市町村用】結果

※○・・・実施した △・・・実施予定 ×・・・未実施

調査1: 検診実施体制整備に関する調査(令和6年度実施体制)

調査1: 検診実施体制整備に関する調査 (令和6年度実施体制)			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		杵岐市		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							
質問番号	質問	補足 (回答ルール)	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	集団	個別	集団	個別				
質問1	令和5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	実施	実施	実施	未実施	実施	実施	実施	実施	実施				
質問2	令和5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	A	A	A	G	G	G	B	B	B	B	A	C	A	A	A	A	A	A	G	G	A	A	A	G	A	G	A	—	B	A	B	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手(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4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3年度プロセス指標の集計)

調査2: 精度管理指標把握に関する調査 (令和3年度プロセス指標の集計)			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		杬岐市		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			
質問番号	質問	補足 (回答ルール)	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	集団	個別		
質問3	令和3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	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・喀痰細胞診、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。

質問2 対象者の定義

スタート

1. 対象者を下記①～④※¹のように限定していますか？

回答を選択してください

限定していない

限定している

G

次の質問へ

※1 下記のいずれかに該当する者を限定し対象者としている

① 過去の住民検診の受診記録がある者のみ、あるいは受診記録がない者のみ等

② 希望調査で申し込みのあった者、もしくは事前登録者・希望者のみ

③ 節目年齢や働き盛り世代等

④ 胃がん・乳がん・子宮頸がん検診では、年齢や生年を限定(偶数年齢のみ、生年が偶数年のみ等)

2. 対象者の年齢設定は下記のうちどれに該当しますか？

回答を選択してください

下限：指針通り※²
上限：なし

下限：指針通り※²
上限：あり

下限：指針の年齢※²未満
上限：なし

下限：指針の年齢※²未満
上限：あり

上記以外

C

D

E

F

※2 胃部エックス線検査(40歳もしくは50歳)、胃内視鏡検査(50歳)、子宮頸がん検診(20歳)、その他は40歳

次の質問へ

3. (指針の年齢に沿った住民のうち)下記①②※³に該当するものを除外していますか

回答を選択してください

除外していない(指針通り)

除外している
または、国民健康保険加入者

A

B

※3 下記のいずれかに該当する者を除外し対象者としている

① 職域検診等の受診機会があることが明らかな者(社会保険加入者本人や税特別徴収者、調査等による本人からの申告)

② 要介護認定者の受診困難者や、病気療養中の者