

事業評価のための点検表（検診実施機関用）

- | | はい | いいえ |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. 便潜血検査の技術管理 | | |
| (1) 臨床検査技師のために技術講習会や研修会などを定期的
に開催しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 便潜血検査キットが定量法の場合はカットオフ値を把握
しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 大腸がん検診マニュアル(1992)に記載された方法に準拠
しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 受診者への説明について | | |
| (1) 採便方法をチラシやリーフレットによって説明している
か | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 便潜血検査陽性で要精密検査となった場合には、必ず内
視鏡検査等で精検を受ける必要があることを事前に明確に
知らせているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 精密検査の方法（大腸内視鏡検査または注腸エックス線
検査）の方法や内容について説明しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 検体の取扱いについて | | |
| (1) 採便後は検体を冷蔵庫あるいは冷所に保存するように受
診者に指導しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 採便の翌日までに、受診者から検体を回収することを原
則としているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 受診者から検体を回収してから自施設で検査を行うま
での間あるいは検査施設へ引き渡すまでの間、冷蔵保存
しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 検体回収後、即日、検査施設へ引き渡しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 検査施設では検体を受領後冷蔵保存しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 検査施設では検体を受領後 24 時間以内に測定してい
るか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (7) 市町村への結果報告は、検体回収後 1 週間以内にな
されているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

事業評価のための点検表（市町村用）

	はい	いいえ
1. 検診対象者		
(1) 対象者の網羅的な名簿を住民台帳などに基づいて作成しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 対象者に均等に受診勧奨を行っているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 検診方法		
・検診実施機関における便潜血検査キット名を把握しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 受診者の情報管理 <small>注1)</small>		
(1) 受診者数を年齢階級別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 受診者別の受診（記録）台帳又はデータベースを作成しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2-a) 受診者に占める前回未受診者の割合を集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2-b) 受診者を検診実施機関別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 要精検率の把握 <small>注1)</small>		
(1) 要精検率を把握しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-a) 要精検率を年齢階級別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-b) 要精検率を検診実施機関別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 精検受診の有無の把握と受診勧奨 <small>注1)</small>		
(1) 精検受診率を把握しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-a) 精検受診率を年齢階級別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-b) 精検受診率を検診実施機関別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 精検未受診者を把握しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 精検未受診者に精検の受診勧奨を行っているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 精密検査結果の把握 <small>注1)</small>		
(1) 精密検査結果の報告を精密検査実施機関から受けているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 精密検査の検査方法を把握しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

はい いいえ

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| (3) がん発見率を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3-a) がん発見率を年齢階級別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3-b) がん発見率を検診実施機関別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3-c) がん発見率を受診歴別 ^{注2)} に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 早期がんの割合（発見がん数に対する早期がん数）を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4-a) 粘膜内がんを区別しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4-b) 早期がん割合を年齢階級別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4-c) 早期がん割合を検診実施機関別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4-d) 早期がん割合を受診歴別 ^{注2)} に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 陽性反応適中度を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5-a) 陽性反応適中度を年齢階級別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5-b) 陽性反応適中度を検診実施機関別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5-c) 陽性反応適中度を受診歴別 ^{注2)} に検討しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

注1) 各項目を検診実施機関に委託して行っている場合を含む

注2) 初回受診者（初回の定義は過去5年に受診歴がないなど）及び逐年検診受診者等の受診歴カテゴリー別

事業評価のための点検表（都道府県用）

	はい	いいえ
1. 成人病管理指導協議会の組織・運営		
(1) 大腸がん部会は、保健所、医師会、日本消化器集団検診学会に所属する学識経験者、臨床検査技師等大腸がん検診に係わる専門家によって構成されているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 大腸がん部会は、市町村が策定した検診結果について検診が円滑に実施されるよう、広域の見地から医師会、検診実施機関、精密検査機関等と調整を行っているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 年に1回以上、定期的に大腸がん部会を開催しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 年に1回以上、定期的に成人病検診従事者講習会を開催しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 受診者の把握		
(1) 受診者数(率)を年齢階級別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 受診者数(率)を市町村別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 受診者数を検診実施機関別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 受診者数に占める前回未受診者の割合を集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 要精検率の把握		
(1) 要精検率を把握しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-a) 要精検率を年齢階級別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-b) 要精検率を市町村別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-c) 要精検率を検診実施機関別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 精検受診率の把握		
(1) 精検受診率を把握しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-a) 精検受診率を年齢階級別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-b) 精検受診率を市町村別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-c) 精検受診率を検診実施機関別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

はい いいえ

5. 精密検査結果の把握

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| (1) がん発見率を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-a) がん発見率を年齢階級別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-b) がん発見率を市町村別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-c) がん発見率を検診実施機関別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-d) がん発見率を受診歴別 ^{注)} に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 早期がん割合（発見がん数に対する早期がん数）を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-a) 粘膜内がんを区別しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-b) 早期がん割合を年齢階級別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-c) 早期がん割合を検診実施機関別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-d) 早期がん割合を検診実施機関別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-e) 早期がん割合を受診歴別 ^{注)} に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 陽性反応適中度を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3-a) 陽性反応適中度を年齢階級別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3-b) 陽性反応適中度を市町村別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3-c) 陽性反応適中度を検診実施機関別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3-d) 陽性反応適中度を受診歴別 ^{注)} に検討しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 発見大腸がんについて追跡調査を実施しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4-a) 発見大腸がんの追跡所見・病理所見について把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4-b) 発見大腸がんの予後調査（術後生存率・死亡率の分析など）を実施しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. 偽陰性例（がん）の把握

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| (1) 受診者の追跡調査や地域がん登録等により、検診受診後の大腸がんを把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-a) 検診受診後1年未満に発見された大腸がん（偽陰性例）を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-b) 検診受診後1年以上経過してから発見された大腸がんを把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

	はい	いいえ
7. がん登録への参加（実施地域のみ）		
(1) 地域がん登録を実施しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-a) 地域がん登録に対して、症例を提供しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-b) 偽陰性例の把握のために、地域がん登録のデータを活用しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-c) 予後の追跡のために、地域がん登録のデータを活用しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 不利益の調査		
(1) 検診受診後6ヶ月（1年）以内の死亡者を把握しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 精密検査による偶発症を把握しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2-a) 腸管穿孔例を把握しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2-b) その他の重要な偶発症（輸血や手術を要する腸管出血等）を把握しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 事業評価に関する検討		
(1) 点検表に基づく検討を実施しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-a) 個々の市町村の点検表について把握・検討しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-b) 個々の検診実施機関の点検表について把握・検討しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 要精検率等のアウトカム指標に基づく検討を実施しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2-a) アウトカム指標について、全国数値との比較や、各市町村間、検診実施機関間でのばらつきの確認等の検証を実施しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2-b) アウトカム指標において問題が認められた市町村から、聞き取り調査等を実施しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2-c) アウトカム指標において問題が認められた検診実施機関から、聞き取り調査等を実施しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 点検表やアウトカム指標等において問題が認められた検診実施機関に対して、実地による調査・指導等を実施しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 実地調査等により不適正な検診実施機関が認められた場合に、市町村に対して委託先の変更を助言するなど、適切に対応しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	はい	いいえ
10. 事業評価の結果に基づく指導・助言		
(1) 事業評価の結果に基づき、指導・助言等を実施しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-a) 事業評価の結果を報告書に取りまとめ、市町村や検診実施機関に配布しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-b) 事業評価の結果について、市町村や検診実施機関に対する説明会を開催しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-c) 事業評価の結果に基づき、市町村や検診実施機関に対して個別の指導・助言を実施しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 事業評価の結果を、個別の市町村や検診実施機関の状況も含めて、ホームページ等で公表しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

注) 初回受診者（初回の定義は過去5年に受診歴がないなど）及び逐年検診受診者等の受診歴カテゴリー別