

大腸がん検診のための点検表（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"/>
(2-c) 過去3年間の受診歴を記録しているか	<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"/>
(2) 要精検率を年齢階級別に集計しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 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^{注1)}

はい いいえ

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| (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) 過去3年間の精密検査結果を記録しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 精密検査の検査方法を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) がん発見率を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4-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"/> |
| (4-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"/> |
| (4-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"/> |
| (5) 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"/> |
| (5-a) 粘膜内がんを区別しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5-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"/> |
| (5-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"/> |
| (5-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"/> |
| (6) 陽性反応適中度を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6-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"/> |
| (6-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"/> |
| (6-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3年間に受診歴がない者）及び逐年検診受診者等の受診歴別

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を開催しているか	<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		
(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"/>
(4) 精密検査の結果の市町村への報告等の個人情報の取扱いについて、受診者に対し、十分な説明を行っているか ^{注)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 検体の取扱い		
(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"/>

注) 市町村が実施するがん検診については、精密検査実施機関等が、精密検査の結果を市町村に情報提供する際に、必ずしも本人の同意を得る必要はないとされている。