

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"/>
(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"/>

はい いいえ

6. 精密検査結果の把握^{注1)}

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| (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"/> |
| (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3年に受診歴がない者）及び逐年検診受診者等の受診歴別