

協議事項

秋田県の精度管理評価指導基準及び改善指導について

資料 2

【資料 2－1】	秋田県の精度管理評価基準及び改善指導について	P. 1～2
【資料 2－1 別紙 1】	令和 5 年度乳がん検診精度管理調査結果及び改善に向けた取組	P. 3～10
【資料 2－2】	令和 6 年度秋田県の乳がん検診精度管理評価（案）	P. 11
【資料 2－2 別紙 1】	（市町村） 乳がん検診の技術・体制的指標、プロセス指標数値	P. 12～14
【資料 2－2 別紙 2】	（事業団・厚生連） 乳がん検診の技術・体制的指標、プロセス指標数値	P. 15～16
【資料 2－2 別紙 3】	（その他病院） 乳がん検診の技術・体制的指標、プロセス指標数値	P. 17～18
【参考】	令和 6 年度検診機関用調査票：チェックリスト遵守状況調査（乳がん追加様式）	P. 19

秋田県の精度管理評価基準及び改善指導について

【概要】

1 精度管理の根拠

「がん検診事業のあり方について」及び「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」において、「技術・体制的指標（事業評価のためのチェックリスト）」等により実施状況を把握するとともに、「プロセス指標」に基づく評価を行うことが不可欠とされている。

2 精度管理の指標

がん検診の事業評価として、一義的にはアウトカム指標としての死亡率により行われるべきであるが、死亡率減少効果が現れるまでに相当の時間を要すること等から、「技術・体制的指標（事業評価のためのチェックリスト）」と「プロセス指標（がん検診受診率、要精検率、精検受診率、陽性反応適中度、がん発見率）」による評価を徹底することが適当である。

3 乳がん部会における取り扱い

平成 28 年度から、国立がん研究センターが示す精度管理評価の手順を参考に、評価のフィードバックのための指導基準を設け、文書による改善・指導を行うこととしている。

4 令和 5 年度乳がん検診精度管理調査結果及び改善に向けた取組（報告）

別添資料 2－1 別紙「令和 5 年度乳がん検診精度管理調査結果」及び「令和 5 年度調査結果に基づく改善に向けた取組について」参照。

令和 5 年度において調査を行った市町村及び検診機関に対し、自施設の結果を個別に通知した。また、指導対象となった市町村及び検診機関に対しては改善指導をしている。

なお、調査結果は県ウェブサイトに掲載している。

【協議事項】

1 令和6年度の精度管理評価基準（案）

別添資料2－2「令和6年度秋田県の乳がん検診精度管理評価（案）」参照。

2 評価結果の通知及び公表※について（案）

市町村、検診機関名の公表については、「市町村は「公」であり、「公」から検診事業を委託された検診機関の「委託された検診事業そのものの評価」を公表するものである」という考え方が国立がん研究センターから示されていることから、令和6年度の評価結果について県ウェブサイトに掲載する。

※平成30年度から、精度管理調査の対象に市町村が検診を委託する個別医療機関のうち「病院」を追加している。また、令和5年度からは能代市保健センターを追加している。これらの検診機関については、精度管理の体制がまだ整っていないことが予想されるため、当面の間は調査並びに部会及び市町村への調査結果報告を行い、改善指導と結果公表は一定期間を経ってから行う（乳がん部会を除く）。

3 令和7年度の調査について（案）

引き続き、市町村、検診機関（秋田県総合保健事業団、秋田県厚生農業協同組合連合会の実施病院、その他病院、能代市保健センター）に対し調査協力を依頼する。

令和5年度乳がん検診精度管理調査結果

【調査の目的】

がん検診においては、精度管理を適切に行わなければ効果は得られないため、がん検診の精度管理はきわめて重要です。この調査は、秋田県健康づくり審議会がん対策分科会乳がん部会が、秋田県で乳がん検診を行っている市町村、検診機関に対し、精度管理が適切に行われているかどうかを知る目的で行ったものです。なお、職域検診や人間ドックはこの調査の対象外です。

【調査の対象】

この調査は、乳がん検診を行っている市町村、検診を受託している秋田県総合保健事業団と秋田県厚生農業協同組合連合会その他の実施病院を対象として行いました。

【調査の種類】

調査は「1. がん検診事業評価のためのチェックリスト遵守状況調査（○×回答）」と「2. 精度管理指標値の調査」の2種類を実施しました。

各調査については、次ページ以降を御覧ください。

1 がん検診事業評価のためのチェックリスト遵守状況調査

【調査内容】

がん検診で整備すべき体制については、平成 20 年 3 月の厚生労働省報告書「今後の我が国におけるがん検診事業評価の在り方について」の中で、市町村用チェックリスト、検診機関用チェックリストとして整理されています。今回の調査は、令和 5 年 8 月時点で最新のチェックリストを利用し、令和 5 年度検診についてその遵守状況を調査したものです。

【評価基準】

①市町村

非遵守項目（×）の数により、A0、B1-8、C9-16、D17-24、E25-32、F33 以上、Z 無回答の 7 段階に評価し、C 以下の市町村には、非遵守項目の減少に向けて、改善をお願いしました。

ただし、本調査を受けて、すでに改善を行っている市町村もあります。

◇C 以下の市町村

- ・ 集団検診

なし

- ・ 個別検診

能代市、藤里町、八郎潟町

②検診機関

非遵守項目（×）の数により、A0、B1-5、C6-10、D11 以上、Z 無回答の 5 段階に評価し、B 以下の検診機関には、非遵守項目の減少に向けて、改善をお願いしました。

ただし、本調査を受けて、すでに改善を行っている検診機関もあります。

◇B 以下の検診機関

- ・ 集団検診

雄勝中央病院

- ・ 個別検診

能代厚生医療センター、北秋田市民病院、大曲厚生医療センター

JCHO 秋田病院、本荘第一病院、男鹿みなと市民病院、市立大森病院、秋田労災病院、

大曲中通病院

2 精度管理指標値の調査

【調査内容】

市町村に対しては、がん検診受診率、要精検率、精検受診率、陽性反応適中度、がん発見率の5種類について、検診機関に対してはがん検診受診率を除く4種類について調査しました。

【評価基準】

秋田県の評価基準は「今後の我が国におけるがん検診事業評価の在り方について」の許容値・目標値と同じです。特に、精検受診率は、精度評価の最も重要な指標と位置づけられており、許容値を下回る90%未満の市町村、検診機関には、その理由の調査と報告をお願いしました。

○ 精検受診率（市町村）

令和3年度に行った乳がん検診の精検受診率（算定対象年齢：40～69歳）

乳がん	要精検者 (A)人	精検受診者数 (B)人	精検受診率 (B/A)%
秋田市	240	201	83.8
能代市	135	119	88.1
横手市	131	119	90.8
大館市	148	142	95.9
男鹿市	9	8	88.9
湯沢市	13	9	69.2
鹿角市	30	30	100.0
由利本荘市	73	70	95.9
潟上市	23	17	73.9
大仙市	90	88	97.8
北秋田市	29	27	93.1
にかほ市	23	18	78.3
仙北市	27	27	100.0
小坂町	5	4	80.0
上小阿仁村	0	0	
藤里町	5	5	100.0
三種町	51	41	80.4
八峰町	22	17	77.3
五城目町	9	9	100.0
八郎潟町	12	8	66.7
井川町	8	7	87.5
大潟村	9	6	66.7
美郷町	41	38	92.7
羽後町	13	12	92.3
東成瀬村	5	4	80.0
合計	1,151	1,026	89.1

（出典：地域保健・健康増進事業報告）

○ 精検受診率（検診機関）

令和３年度に行った乳がん検診の精検受診率

検診種別 検診機関名	胃がん 検 診 (胃部エック ス線検査)	大腸がん 検 診	肺がん 検 診	子宮頸がん 検 診	乳がん 検 診
秋田県総合保健事業団	84.7%	73.5%	86.5%	90.2%	88.8%
かつの厚生病院	実績なし	実績なし	実績なし	100.0%	94.7%
能代厚生医療センター	71.2%	56.8%	80.1%	81.1%	81.7%
北秋田市民病院	100.0%	実績なし	実績なし	100.0%	100.0%
秋田厚生医療センター	実績なし	実績なし	実績なし	100.0%	100.0%
由利組合総合病院	83.9%	67.2%	実績なし	100.0%	90.6%
大曲厚生医療センター	実績なし	実績なし	実績なし	100.0%	100.0%
平鹿総合病院	88.7%	73.7%	90.0%	66.7%	90.9%
雄勝中央病院	実績なし	実績なし	実績なし	100.0%	100.0%

検診種別 病院名	胃がん 検 診 (胃部エック ス線検査)	大腸がん 検 診	肺がん 検 診	子宮頸がん 検 診	乳がん 検 診
JCHO 秋田病院					65.8%
市立秋田総合病院					97.1%
本荘第一病院					95.8%
市立角館総合病院					100.0%
大館市立総合病院					100.0%
男鹿みなと市民病院					100.0%
佐藤病院					100.0%
市立横手病院					97.2%
市立大森病院					要精検者なし
秋田労災病院					100.0%
藤原記念病院					0.0%
大曲中通病院					100.0%
能代市保健センター					79.2%

(出典：各検診機関から精検受診率報告・健康づくり推進課まとめ)

(注) 精検受診率は、精検対象者数が多い、少ない等による影響があるほか、年度によって大きく変動することがあります。

また、複数回、受診勧奨をしている場合でも結果として精密検査を受けていない場合もあります。

乳がん検診

精検受診率が90%未満である市町村に対し、改善指導文書を送付し、受診率が基準に満たなかった理由及び改善に向けた対策・取組について報告を求め、市町村からの回答結果は以下のとおりである。

市町村名	精検受診率(%)	精検受診率が90%未満であった理由	改善に向けた対策取組
秋田市	83.8%	・受診者がコロナの影響で受診控えした可能性がある。 ・市が行っている精検未受診者への受診勧奨について、コロナ対応業務を優先したため勧奨時期が遅延したことが影響した可能性がある。	・受診は不要不急の外出ではないことを周知した。 ・精検未受診者への受診勧奨を滞りなく実施した。 【勧奨時期】 6月(前年度1～3月受診者)、10月(今年度6～8月受診者)、3月(今年度9～12月受診者) ※ハイリスク者で精検の受診報告がない場合、再勧奨を行う。それでも受診が確認できない場合は、電話で受診勧奨を行う。 ※ハイリスク者ではないが、勧奨後も精検の受診報告がない場合、再度勧奨を行う。
能代市	88.1%	検診受診後3か月経過しても精検未受診である者に対し、個別通知による受診勧奨、未受診理由の調査を実施している。 調査の結果、未受診理由として「以前検査して異常なしと言われたため」「忙しい」「自覚症状がない」という理由が多かった。	市で作成したがん検診パンフレットに、要精密検査と判定された場合必ず受診するよう掲載のうえ配布、また、かかりつけ医からも配布している。委託医療機関での受診者に対し、チェックリストに基づく6項目を記載した受診者への説明資料を個別に配布している。 委託医療機関での精検未受診者についても、個別通知による受診勧奨を実施しているため、市のがん検診受診者すべてに対し受診勧奨を実施することで精密検査受診率の向上を図っている。
横手市	90.8%		
大館市	95.9%		
男鹿市	88.9%	9人中、8人が精密検査を受診。1名が未受診となった。連名台帳を整備し、未受診者へ通知勧奨したが受診には至らなかった。精密検査の重要性の周知や精密検査の勧奨通知の時期に課題があったと考える。	令和6年度から検診受診後、精密検査対象者を健診結果説明会にお呼びし、直接結果を返し、精検受診の必要性を伝えている。引き続き、連名台帳により精密検査受診状況を把握していく。
湯沢市	69.2% → 100.0%	市の集計方法の誤りが原因で受診率を修正。	報告内容の確認を徹底する。
鹿角市	100.0%		
由利本荘市	95.9%		
潟上市	73.9%	・「前年度(R2)も精密検査の対象となり受診したが、異常なしだったのが今年度(R3)は受診しない」という方がいたため。 ・「精密検査は受診せず、次年度(R4)の検診を待つ」という方がいたため。	次年度(R4)の精密検査受診勧奨通知において、がんの早期発見及び早期治療が大切であることを明記し、周知を行った。
大仙市	97.8%		
北秋田市	93.1%		
にかほ市	78.3%	個別検診の精査対象者の受診率が低い。(集団検診受診者100%、個別検診受診者50.0%)	当該年度末に、受診勧奨(個人通知または電話)を実施。一次検診案内に、精密検査受診の重要性を明記し通知。個別検診機関からの精検結果の共有について改めて確認し合う。
仙北市	100.0%		
小坂町	80.0%	訪問にて受診勧奨を行い、翌年度に受診となった。	行動変容に繋がるように、訪問や電話による受診勧奨を頻回に行う。
上小阿仁村	－		
藤里町	100.0%		
三種町	80.4%	仕事を休めないなど、様々な理由により精密検査を受ける者が少ないのではないかと考える。	令和5年度は、町の集団健診を受けた者については令和6年1月に通知による受診勧奨をし、その後も精密検査を受けていない者に対しては、電話による勧奨を実施した。 医療機関で受けた者については、上半期分(4月～9月受検者)を11月、下半期分(10月～3月受検者)を令和6年6月に通知で受診勧奨を行った。通知で受診勧奨をした後も精密検査を受けていない者には電話による勧奨を実施した。 令和6年度も通知と電話による勧奨をし、受診率の向上に繋げたい。

市町村名	精検受診率(%)	精検受診率が90%未満であった理由	改善に向けた対策取組
八峰町	77.3%	精密検査受診状況を返信ハガキ及び検診委託医療機関からの情報で確認し、未受診者へは文書等による受診勧奨を実施。しかし、その後も未受診が続く者への訪問等による勧奨ができなかったことで受診に繋がらなかった。	精検対象者には、早い段階から受診勧奨(文書・電話)を行う。また、精密検査受診状況について検診委託医療機関と定期的な情報共有を図る。
五城目町	100.0%		
八郎潟町	66.7%	未受診者への受診勧奨を行ったが、受診者につながらなかった。また、新型コロナウイルス感染症対策のため業務が多忙であり、再受診勧奨が十分に出来なかった。	検診結果送付時と、精密検査受診確認通知時に、精検受診を促す。
井川町	87.5%	コロナ禍で医療機関への受診を控えた方がいるため。また、毎回のように精密検査対象となる方は受診をしない傾向にあるため。	受診の必要性を知ってもらうために、受診勧奨時にリーフレットを入れたり、広報等で知らせたりなどの対策を行っていく。
大潟村	66.7%	個別検診の精密検査対象者の受診について、未把握率が高いことや、妊婦が含まれており受診を控えた方がいたため。	精密検査未受診者に対して、電話での受診勧奨を行っている。その後も受診の報告がない対象者には、精密検査結果把握のためのアンケートを実施しており、今後も引き続き実施する。妊婦の方へは、医療機関と相談し可能であれば受診してもらうよう伝えていく。
美郷町	92.7%		
羽後町	92.3%		
東成瀬村	80.0%	受診勧奨は行っているが、早期に受診する必要性が十分に伝わっていないため受診に至らなかったものとする。若い年代ほど仕事で忙しいなどの理由で受診に至らなかったことが考えられる。	手紙による受診勧奨の際、精密検査の必要性に関するチラシを同封し、受診に至らない場合は、電話または訪問による受診勧奨を、当該年度中に行う。

乳がん検診

精検受診率が90%未満である検診機関に対し、改善指導文書を送付し、受診率が基準に満たなかった理由及び改善に向けた対策・取組について報告を求め、検診機関からの回答結果は以下のとおりである。

検診機関名	精検受診率(%)	精検受診率が90%未満であった理由	改善に向けた対策取組
秋田県総合保健事業団	88.8%	要精検者に対する受診勧奨は、実施主体側より対応いただいており、例年同様と思いますが、この時期は過去に経験の無いコロナウイルス感染症の影響により、要精検者の受診控え等もありわずかに90%を下回る結果となったと思われます。	実施主体が精検未受診者への受診勧奨を円滑に実施できるよう、引き続き精密検査結果及び受診状況を報告します。精検未受診者に対する受診勧奨については、秋田県、実施主体(市町村)、医師会とも協議し、精検未受診者を作らない体制や方法の検討を進めるべきと考えます。
かづの厚生病院	94.7%		
能代厚生医療センター	81.7%	能代山本圏内で精検できる医療機関は3病院しかなく、当院が全体の75%を占めている。3病院では、午前中の診療となっているため、仕事を持っている方は、受診しにくい現状にあると考える。	①現在、精検依頼書を郵送する際に、能代山本圏内の医療機関の一覧表を同封して、医療機関を受診しやすくしている。②精検未受診者に対し、年2回に分けて、受診勧奨の手紙を郵送している。③受診した医療機関からの結果を返信してもらうシステムになっているが、漏れている場合があるため、精検受診勧奨時に、すでに受診している方から、電話で報告を受け把握出来るようにしている。④今後、精検未受診者に対して、アンケート調査を実施して精検未受診の理由を把握し改善していきたい(令和7年度末まで)
北秋田市民病院	100.0%		
秋田厚生医療センター	100.0%		
由利組合総合病院	90.6%		
大曲厚生医療センター	100.0%		
平鹿総合病院	90.9%		
雄勝中央病院	100.0%		

乳がん検診

精検受診率が90%未満であるその他病院に対し、改善指導文書を送付し、受診率が基準に満たなかった理由及び改善に向けた対策・取組について報告を求め、その他病院からの回答結果は以下のとおりである。

検診機関名	精検受診率(%)	精検受診率が90%未満であった理由	改善に向けた対策取組
JCHO秋田病院	65.8%	がん検診を受診する時点で、早期発見・早期治療の重要性の周知不足。また当院の医療圏である能代山本は、県内においても他地域と比較して明らかに受診率の高い地域(受診者数が多い地域)であることも要因の一つと考える。	令和5年度内に早期発見・早期治療の重要性を受診者の皆様が気付くような受診結果の報告方法を考える。また県や市町村に対しては、がん検診周知時点での、同様の取り組みを期待します。
市立秋田総合病院	97.1%		
本荘第一病院	95.8%		
市立角館総合病院	100.0%		
大館市立総合病院	100.0%		
男鹿みなと市民病院	100.0%		
佐藤病院	100.0%		
市立横手病院	97.2%		
市立大森病院	-		
秋田労災病院	100.0%		
藤原記念病院	0.0%	検診に対する住民の認識がやや低く、2次検診への敷居が高いと思われる。	自治体からの啓蒙をさらにすすめ、検診受診時に要精査になった時の2次検診を気軽に受けられる雰囲気づくりをする。
大曲中通病院	100.0%		
能代市保健センター	79.2%	検診受診後3か月経過しても精検未受診である者に対し、個別通知による受診勧奨、未受診理由の調査を実施している。調査の結果、未受診理由として「以前検査して異常なしと言われたため」「忙しい」「自覚症状がない」という理由が多かった。	検診受診後3か月経過しても精検未受診である者に対し、個別通知による受診勧奨を実施しているほか、未受診と回答のあった方、又は未回答の方には訪問による受診勧奨を実施している。また、健診受診日当日に前年度の精検未受診者に対し、直接、保健師・看護師が受診勧奨を実施している。委託医療機関での受診者に対し、チェックリストに基づく6項目を記載した受診者への説明資料を個別に配布している。委託医療機関での精検未受診者についても、個別通知による受診勧奨を実施しているため、市のがん検診受診者すべてに対し受診勧奨を実施することで精密検査受診率の向上を図っている。

令和6年度秋田県の乳がん検診精度管理評価（案）

資料2-2

1 市町村 【資料2-2別紙1】

（1）チェックリストの遵守状況

※A/B/C/D/E/F/Zの7段階に評価した結果、評価分布は次のとおりである。

検診種別	実施 市町村数	評価分布(市町村数)						
		A	B	C	D	E	F	Z
集団検診	25(24)	10(6)	15(18)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
個別検診	23(23)	8(3)	12(17)	3(3)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)

未実施項目（×）の数で評価。Aが×の数0、B1～8、C9～16、D17～24、E25～32、F33以上、Z無回答。

※()内は、令和5年度の実績

（2）精検受診率の評価について

「精検受診率が90%未満である市町村」に対し、その原因と改善方法を報告するよう指導する。

（参考）精検受診率（速報値）

実施 市町村数	90%～	90%未満	要精検者なし
25(25)	17(11)	8(13)	0(1)

※()内は令和3年度実績

令和6年度の秋田県

が指導する対象は、

【 C 】以下とする。

2 検診機関 【資料2-2別紙2及び別紙3】

（1）チェックリストの遵守状況（事業団、厚生連）

※A/B/C/D/Zの5段階に評価した結果、評価分布は次のとおりである。

検診種別	検診機関 数	評価分布（検診機関数）				
		A	B	C	D	Z
集団検診	3(4)	3(3)	0(1)	0(0)	0(0)	0(0)
個別検診	7(6)	4(3)	3(3)	0(0)	0(0)	0(0)

未実施項目（×）の数で評価。Aが×の数0、B1～5、C6～10、D11以上、Z無回答。

※()内は令和5年度最終実績

令和6年度の秋田県

が指導する対象は、

【 B 】以下とする。

（2）チェックリストの遵守状況（その他病院）

※A/B/C/D/Zの5段階に評価した結果、評価分布は次のとおりである。

検診種別	検診機関 数	評価分布（検診機関数）				
		A	B	C	D	Z
集団検診	2(2)	2(2)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
個別検診	10(11)	5(4)	3(5)	1(0)	1(2)	0(0)

未実施項目（×）の数で評価。Aが×の数0、B1～5、C6～10、D11以上、Z無回答。

※()内は令和5年度最終実績

令和6年度の秋田県

が指導する対象は、

【 B 】以下とする。

（3）検診受診率の評価について

「精検受診率が90%未満である検診機関」に対し、その原因を報告するよう指導するとともに、委託元市町村との連携した改善を依頼する。

（参考）精検受診率

	検診機関数	90%～	90%未満	要精検者なし
事業団、 厚生連	9(9)	7(7)	2(2)	0(0)
その他病院	13(13)	8(9)	4(3)	1(1)

※()内は令和3年度実績

調査項目	調査2 精度管理指標把握に関する調査（令和4年度プロセス指標の集計）																										未実施項目数（調査2）	未実施項目数合計	判定	（参考）令和5年度調査結果
	問7. 受診率（受診者数）の集計				問9. 要精検率の集計				問10. 精検受診率・未受診率の集計				問11. がん発見率の集計				問12. 陽性反応適中度の集計				問13. 早期がん割合の集計				問14. 和膜内がん、非浸潤がんの集計					
	問7-1	問7-1-1	問7-1-2	問7-1-3	問9-1	問9-1-1	問9-1-2	問9-1-3	問10-1	問10-1-1	問10-1-2	問10-1-3	問10-1-4	問11-1	問11-1-1	問11-1-2	問11-1-3	問12-1	問12-1-1	問12-1-2	問12-1-3	問13-1	問13-1-1	問13-1-2	問13-1-3	問14-1				
	受診率の集計	受診率の性別・年齢5歳階級別の集計	受診者数の検診機関別の集計	受診者数の検診受診歴別の集計	要精検率の集計	性別・年齢5歳階級別の集計	検診機関別の集計	検診受診歴別の集計	精検受診率の集計	性別・年齢5歳階級別の集計	検診機関別の集計	検診受診歴別の集計	精検未受診率の集計	がん発見率の集計	性別・年齢5歳階級別の集計	検診機関別の集計	検診受診歴別の集計	陽性反応適中度の集計	性別・年齢5歳階級別の集計	検診機関別の集計	検診受診歴別の集計	早期がん割合の集計	性別・年齢5歳階級別の集計	検診機関別の集計	検診受診歴別の集計	非浸潤がんの集計				
秋田県の実施率	100%	100%	100%	100%	100%	100%	96%	100%	100%	100%	96%	100%	100%	100%	100%	91%	98%	100%	100%	83%	96%	100%	100%	77%	100%	100%				
秋田市（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	3	B	B
能代市（集団）	△	△	○	△	○	△	○	△	△	△	○	△	△	△	△	○	△	△	△	○	△	△	△	○	△	△	0	7	B	B
横手市（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	X	△	△	1	3	B	B
大館市（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	1	B	B
男鹿市（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	△	○	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	0	0	A	A
湯沢市（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	0	A	A
鹿角市（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	0	A	B
由利本荘市（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	1	B	B
湯上市（集団）	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	2	B	-
大仙市（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	5	B	B
北秋田市（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	X	△	△	△	X	△	△	2	5	B	B
にかほ市（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	0	A	A
仙北市（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	0	A	B
小坂町（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	0	A	B
上小阿仁村（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	0	A	A
藤里町（集団）	△	△	○	○	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	0	2	B	B
三種町（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	X	△	○	△	X	△	△	2	2	B	B
八峰町（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	0	A	A
五城目町（集団）	○	○	○	○	○	△	○	○	○	△	○	△	○	○	○	○	○	△	△	○	○	△	△	X	△	△	1	1	B	B
八郎潟町（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	△	△	○	○	○	○	○	0	0	A	B
井川町（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	X	△	△	△	X	△	△	△	X	△	△	3	7	B	B
大潟村（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	0	A	A
美郷町（集団）	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	0	3	B	B
羽後町（集団）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	4	B	B
東成瀬村（集団）	△	△	○	△	△	△	○	△	△	△	○	△	△	△	△	○	X	△	△	○	△	△	△	○	△	△	1	1	B	B
秋田市（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	3	B	B
能代市（個別）	△	△	○	△	○	△	○	△	△	△	○	△	△	△	△	○	△	△	△	○	△	△	△	○	△	△	0	16	C	C
横手市（個別）	○	△	○	○	○	△	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	X	△	△	1	3	B	B
大館市（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	1	B	B
男鹿市（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	△	○	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	0	0	A	B
湯沢市（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	2	B	B
由利本荘市（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	1	B	B
湯上市（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	0	A	A
大仙市（個別）	○	○	○	○	○	○	X	○	○	○	X	○	○	○	○	X	○	○	○	X	○	○	○	X	○	○	5	11	C	B
北秋田市（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	X	△	△	△	X	△	△	2	5	B	B
にかほ市（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	0	A	B
仙北市（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	0	A	B
上小阿仁村（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	0	A	A
藤里町（個別）	△	△	○	○	△	△	X	△	△	△	X	△	△	△	△	X	△	△	△	X	X	△	△	X	△	△	6	12	C	C
三種町（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	X	△	○	△	X	△	○	2	2	B	B
八峰町（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	△	△	△	△	△	○	△	○	△	○	0	5	B	B
五城目町（個別）	○	○	○	○	○	△	○	○	○	△	○	△	○	○	○	○	○	△	△	○	○	△	△	△	△	△	0	0	A	B
八郎潟町（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	△	X	○	○	○	○	○	1	2	B	C
井川町（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	X	△	△	△	X	△	△	△	X	△	△	3	7	B	B
大潟村（個別）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	0	0	A	A
美郷町（個別）	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△																			

プロセス指標一覧(市町村別)【乳】

要改善
(単位: %)

	要精検率		精検受診率		がん発見率		陽性反応適中度	
	基準値: 6.8%以下		基準値: 90%以上		基準値: 0.29%以上		基準値: 4.3%以上	
市町村名	R4(速報)	R3	R4(速報)	R3	R4(速報)	R3	R4(速報)	R3
秋田市	9.9%	7.3%	93.1%	83.8%	0.19%	0.21%	1.89%	2.92%
能代市	7.9%	6.2%	89.0%	88.1%	0.19%	0.05%	2.45%	0.74%
横手市	7.5%	5.5%	95.2%	90.8%	0.47%	0.38%	6.21%	6.87%
大館市	15.5%	13.8%	97.9%	95.9%	0.75%	0.56%	4.81%	4.05%
男鹿市	7.8%	4.7%	86.7%	88.9%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
湯沢市	4.1%	1.6%	92.3%	69.2%	0.52%	0.24%	12.82%	15.38%
鹿角市	5.8%	7.0%	100.0%	100.0%	0.18%	0.00%	3.03%	0.00%
由利本荘市	6.2%	8.6%	95.7%	95.9%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
潟上市	9.1%	8.7%	91.7%	73.9%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
大仙市	8.4%	6.3%	96.8%	97.8%	0.13%	0.56%	1.60%	8.89%
北秋田市	10.3%	10.4%	85.2%	93.1%	0.38%	0.72%	3.70%	6.90%
にかほ市	7.3%	4.9%	75.0%	78.3%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
仙北市	7.4%	9.2%	85.0%	100.0%	0.00%	0.34%	0.00%	3.70%
小坂町	16.0%	5.1%	100.0%	80.0%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
上小阿仁村	8.7%	0.0%	100.0%	—	0.00%	0.00%	0.00%	—
藤里町	4.8%	2.9%	100.0%	100.0%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
三種町	6.4%	6.2%	80.4%	80.4%	0.25%	0.12%	3.92%	1.96%
八峰町	5.2%	5.4%	76.2%	77.3%	0.25%	0.00%	4.76%	0.00%
五城目町	5.3%	3.9%	100.0%	100.0%	0.67%	0.43%	12.50%	11.11%
八郎潟町	7.1%	5.4%	100.0%	66.7%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
井川町	4.2%	5.3%	85.7%	87.5%	0.61%	0.00%	14.29%	0.00%
大潟村	7.7%	5.8%	90.0%	66.7%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
美郷町	7.2%	6.1%	100.0%	92.7%	0.00%	0.30%	0.00%	4.88%
羽後町	8.7%	6.0%	94.4%	92.3%	0.49%	0.93%	5.56%	15.38%
東成瀬村	5.0%	7.2%	100.0%	80.0%	1.67%	0.00%	33.33%	0.00%
秋田県計	8.3%	6.7%	93.2%	89.1%	0.27%	0.24%	3.24%	3.65%

出典: (R4)健康づくり推進課調べ R6.11時点

※算定対象年齢: 40~69歳

(R3)地域保健・健康増進事業報告

※要精密検査者がゼロ人の場合、要精検率を0.0%、その他の指標を“-”で表記している。

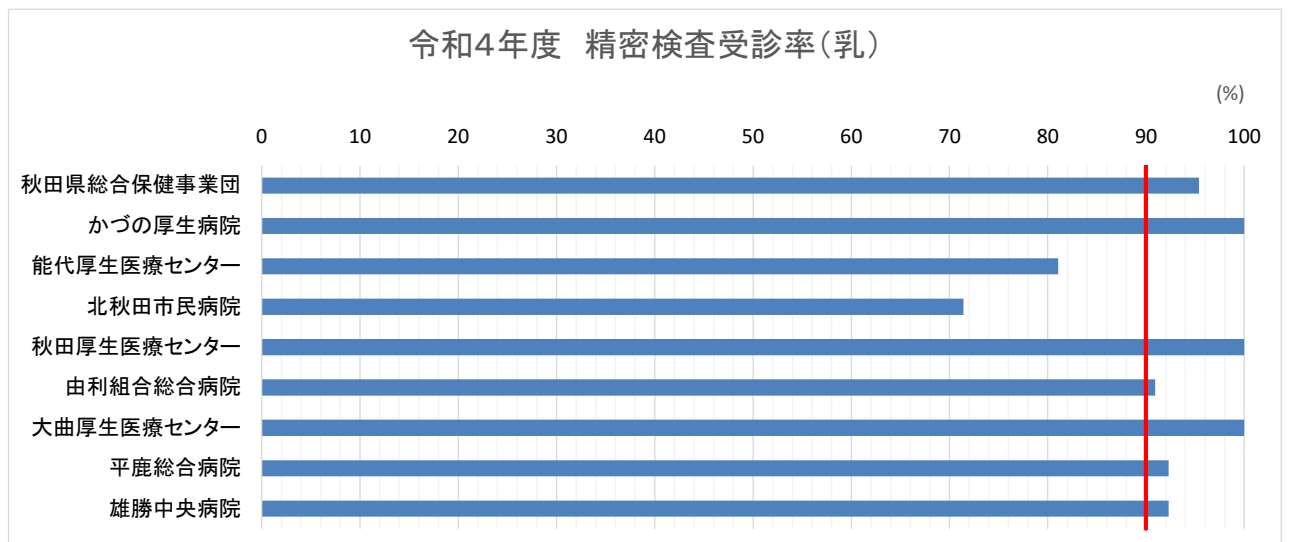
※基準値は「がん検診事業のあり方について」(令和5年6月厚生労働省がん検診のあり方に関する検討会)を基にしている。

調査項目	調査1 検診機関調査用遵守状況																												未実施項目数	判定	(参考) 令和5年度調査結果				
	1. 受診者への説明 (検診の際、あるいはそれに先立って受診者全員に対して行う説明)						2. 問診及び撮影の精度管理												3. 乳房エックス線読影の精度管理				4. システムとしての精度管理												
	(1) を要明精密に検査し、検査結果を説明した場合は、必ず精密検査を受ける必要があること	(2) との精密追及及び検査結果の精度を高めるための工夫や工夫の工夫	(3) し※検査結果を説明した場合は、必ず精密検査を受ける必要があること	(4) こ陰に検査結果を説明した場合は、必ず精密検査を受ける必要があること	(5) た場ト検査結果を説明した場合は、必ず精密検査を受ける必要があること	(6) し乳がん検診の結果を説明した場合は、必ず精密検査を受ける必要があること	(1) せ※検査結果を説明した場合は、必ず精密検査を受ける必要があること	(2) 質問(問診) 記録は少なくとも5年間は保存していますか	(3) 記※の取扱い 質問(問診) 記録は少なくとも5年間は保存していますか	(4) にの※の取扱い 質問(問診) 記録は少なくとも5年間は保存していますか	(5) のマンモグラフィ等の精度管理	(6) をマンモグラフィ等の精度管理	(7) こ※の取扱い 質問(問診) 記録は少なくとも5年間は保存していますか	(8) 善※の取扱い 質問(問診) 記録は少なくとも5年間は保存していますか	(9) 作※の取扱い 質問(問診) 記録は少なくとも5年間は保存していますか	(10) 緊急時や必要時に医師に連絡できる体制を整備しましたか	(11) 乳房エックス線写真撮影時や緊急時のマニュアルを整備しましたか	(12) 保検し、検査結果を説明した場合は、必ず精密検査を受ける必要があること	(1) する※の取扱い 質問(問診) 記録は少なくとも5年間は保存していますか	(2) 読二重読影の精度管理	(3) 乳房エックス線画像は少なくとも5年間は保存していますか	(4) 検査結果は少なくとも5年間は保存していますか	(1) と※の取扱い 質問(問診) 記録は少なくとも5年間は保存していますか	(2) ※の取扱い 質問(問診) 記録は少なくとも5年間は保存していますか	(3) ※の取扱い 質問(問診) 記録は少なくとも5年間は保存していますか	(4) ※の取扱い 質問(問診) 記録は少なくとも5年間は保存していますか	(5) で※の取扱い 質問(問診) 記録は少なくとも5年間は保存していますか	(6) 度プロセッサ等の精度管理				(7) から都道府県・市の生活習慣病の検診等に関する協議会、市町村医師会等			
秋田県の実施率・平均率	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	90%	90%	80%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	90%	100%	100%	100%						
秋田県総合保健事業団 (集団)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	A	A			
かつの厚生病院 (集団)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	-	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	A	A			
能代厚生医療センター (個別)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	X	○	X	○	○	○	○	○	○	○	○	○	X	○	○	○	○	3	B	B			
北秋田市民病院 (個別)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	-	-	X	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	1	B	B			
秋田厚生医療センター (個別)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	A	A			
由利組合総合病院 (個別)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	A	A			
大曲厚生医療センター (個別)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	X	○	○	○	○	X	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	2	B	B			
平鹿総合病院 (集団)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	-	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	A	A			
// (個別)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	-	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	A	A			
雄勝中央病院 (個別)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	-	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	0	A				

○＝今年度はすでに実施済みである。X＝今年度は実施しない。△＝今年度実施する予定だが、現時点(回答時)ではまだ実施していない。-＝回答不要の項目。

令和4年度(速報値)プロセス指標【検診機関】

	1次検診 受診者数	要精密 検査者数	要精密検査 率	精密検査 受診者数	精密検査 受診率	精密検査結 果 「がん」	がん発見率	陽性反応 適中度
	(A)	(B)	(B)/(A)	(C)	(C)/(B)	(D)	(D)/(A)	(D)/(B)
秋田県総合保健事業団	9,247	826	8.9	788	95.4	29	0.31	3.51
かづの厚生病院	469	23	4.9	23	100.0	1	0.21	4.35
能代厚生医療センター	1,020	37	3.6	30	81.1	1	0.10	2.70
北秋田市民病院	40	7	17.5	5	71.4	0	0.00	0.00
秋田厚生医療センター	44	1	2.3	1	100.0	1	2.27	100.00
由利組合総合病院	415	22	5.3	20	90.9	0	0.00	0.00
大曲厚生医療センター	200	13	6.5	13	100.0	0	0.00	0.00
平鹿総合病院	477	13	2.7	12	92.3	2	0.42	15.38
雄勝中央病院	954	39	4.1	36	92.3	5	0.52	12.82
合計	12,866	981	7.6	928	94.6	39	0.30	3.98

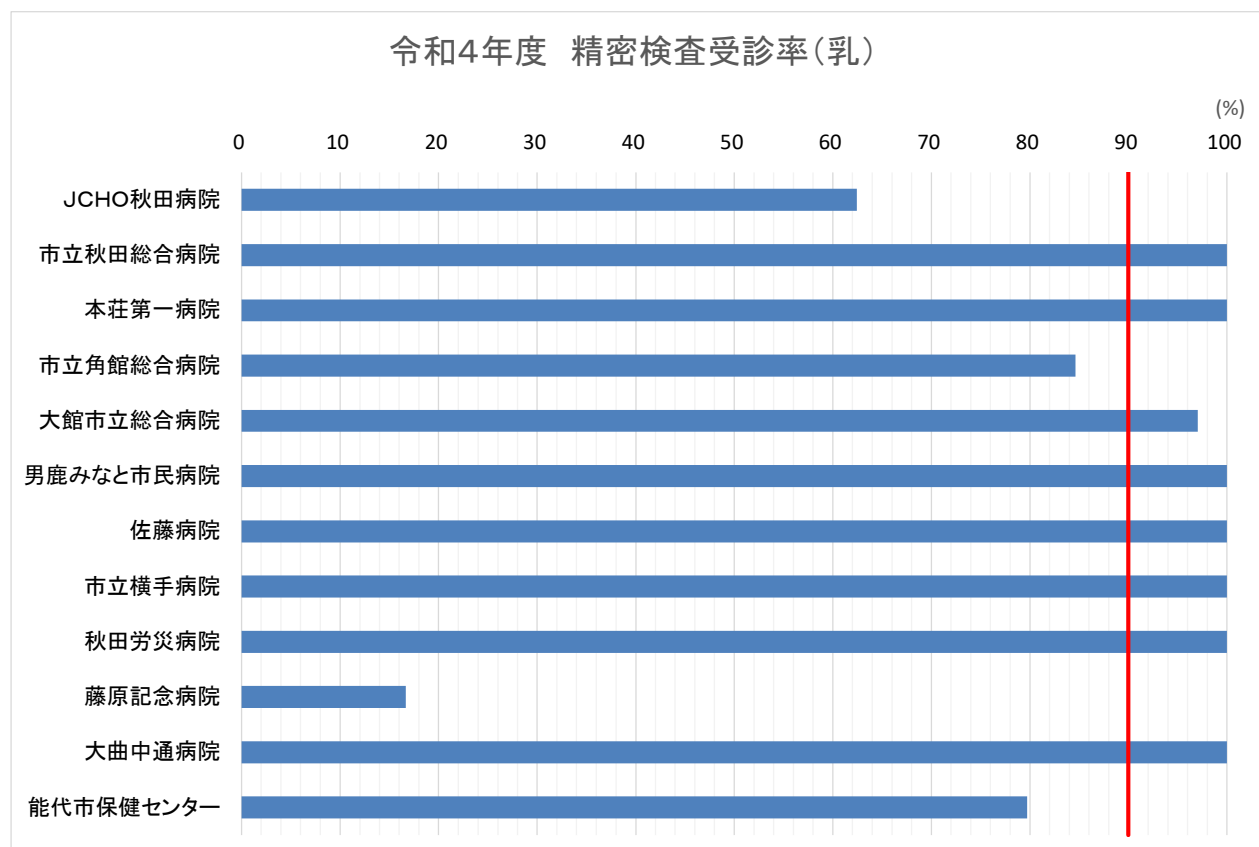


(出典:秋田県健康づくり推進課調べ)

令和4年度(速報値)プロセス指標【その他病院】

対象年齢:40歳～69歳

	1次検診 受診者数	要精密 検査者数	要精密検査 率	精密検査 受診者数	精密検査 受診率	精密検査結 果 「がん」	がん発見率	陽性反応 適中度
	(A)	(B)	(B)/(A)	(C)	(C)/(B)	(D)	(D)/(A)	(D)/(B)
JCHO秋田病院	2,027	165	8.1	103	62.4	3	0.15	1.82
市立秋田総合病院	393	40	10.2	40	100.0	3	0.76	7.50
本荘第一病院	150	10	6.7	10	100.0	0	0.00	0.00
市立角館総合病院	160	13	8.1	11	84.6	0	0.00	0.00
大館市立総合病院	819	168	20.5	163	97.0	4	0.49	2.38
男鹿みなと市民病院	52	3	5.8	3	100.0	1	1.92	33.33
佐藤病院	86	14	16.3	14	100.0	0	0.00	0.00
市立横手病院	398	25	6.3	25	100.0	0	0.00	0.00
市立大森病院	8	0	0.0	—	—	—	—	—
秋田労災病院	256	28	10.9	28	100.0	1	0.39	3.57
藤原記念病院	67	6	9.0	1	16.7	0	0.00	0.00
大曲中通病院	79	3	3.8	3	100.0	0	0.00	0.00
能代市保健センター	393	74	18.8	59	79.7	2	0.51	2.70
計	4,888	549	11.2	460	83.8	14	0.29	2.55



(出典:秋田県健康づくり推進課調べ)

○日本乳がん検診精度管理中央機構の施設画像評価

【2. (7)関係】

装置名	認定年	評価

※3年間の認定とされています

※検診で使用するすべてのマンモグラフィ装置で評価基準を満たす必要があります

○乳房エックス線撮影、読影及び精度管理に関する基本講習プログラムに準じた講習会の修了状況

【2. (8)関係】

【撮影】※人数に応じて、枠を増やして記載ください。

氏名	講習会名	直近の受講年

【読影】※人数に応じて、枠を増やして記載ください。

氏名	講習会名	直近の受講年

※最低5年に1回の更新とされています

※読影を外注している場合は空欄で構いませんが、外注先施設の状況は確認してください