

【小笠原村】令和3年度 東京都がん検診精度管理評価事業結果シート <胃がん検診(胃部エックス線検査)>

がん検診実施状況

<国の指針に基づく胃がん検診の実施状況(R3年度)>

対象年齢 (50歳以上・隔年) <small>※胃部エックス線検査は40歳以上に毎年実施可</small>	している
検査方法 (胃部エックス線検査)	していない
検査方法 (胃内視鏡検査)	している

<国の指針に基づくもの以外の実施状況(R3年度)>

対象年齢以外の実施	していない
上記以外の検査の実施	していない

<住民の検診受診状況(R1年度)>

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口	534	364	898
対象者数(※)	309	211	520
受診者数(胃X線)	0	0	0

※対象者数は、該当年齢の人口に東京都調査に基づく対象人口率(57.9%)を乗じた値

がん検診の精度管理指標の状況

※精度管理指標とは？

http://canscreen.ncc.go.jp/management/m_about/hyouka.html

(国立がん研究センター社会と健康研究センターHP)

◆プロセス指標 (R1年度)

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%	43.0%	36.1%	40.2%
要精検率	11%以下			
精検受診率	70%以上			
精検未把握率	10%以下			
精検未受診率	20%以下			
陽性反応適中度	1.0%以上			
がん発見率	0.11%以上			

* 受診率はエックス線検査または内視鏡検査を受診した者の合算集計である。

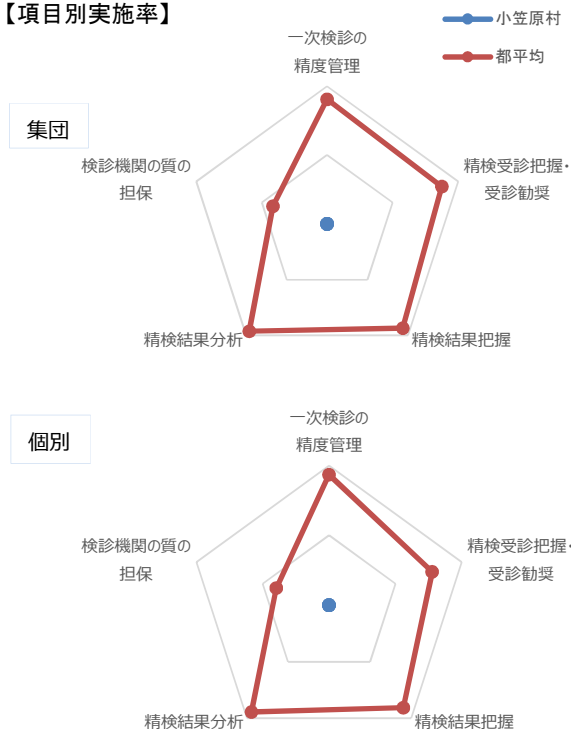
【評価コメント】

<受診率>

目標値未達成のため、受診率50%を目指して取り組んでください。

◆技術・体制指標 (令和3年度「市区町村におけるがん検診チェックリストの使用に関する実態調査」結果より)

【項目別実施率】



【都評価基準に基づく評価】

※都評価基準とは？

https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_hyouka.pdf

(とうきょう健康ステーションHP)

	実施率	評価
集団検診	-	-
個別検診	-	-

← 評価「C」以下を改善指導対象とする。

【評価コメント】

集団

個別

※レーダーチャートの各項目とチェックリストの設定との対応表はコチラ⇒ https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_koumoku.pdf

【小笠原村】令和3年度 東京都がん検診精度管理評価事業結果シート

＜胃がん検診(胃内視鏡検査)＞

がん検診実施状況

＜国の指針に基づく胃がん検診の実施状況(R3年度)＞

対象年齢(50歳以上・隔年) ※胃部エックス線検査は40歳以上に毎年実施可	している
検査方法(胃部エックス線検査)	していない
検査方法(胃内視鏡検査)	している

＜国の指針に基づくもの以外の実施状況(R3年度)＞

対象年齢以外の実施	胃内視鏡(40～49歳)、毎年
上記以外の検査の実施	していない

＜住民の検診受診状況(R1年度)＞

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口	534	364	898
対象者数(※)	309	211	520
受診者数(内視鏡)	111	58	169

※対象者数は、該当年齢の人口に東京都調査に基づく対象人口率(57.9%)を乗じた値

がん検診の精度管理指標の状況

※精度管理指標とは？

http://canscreen.ncc.go.jp/management/m_about/hyouka.html (国立がん研究センター社会と健康研究センターHP)

◆プロセス指標 (R1年度)

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%	43.0%	36.1%	40.2%
要精検率	11%以下	0.0%	0.0%	0.0%
精検受診率	70%以上	-	-	-
精検未把握率	10%以下	-	-	-
精検未受診率	20%以下	-	-	-
陽性反応適中度	1.0%以上	-	-	-
がん発見率	0.11%以上	0.00%	0.00%	0.00%

※受診率はエックス線検査または内視鏡検査を受診した者の合算集計である。

※あるべき値(許容値等)は、胃部エックス線検査による胃がん検診の数値である。

【評価コメント】

＜受診率＞

目標値未達成のため、受診率50%を目指して取り組んでください。

＜精検受診率・未受診率・未把握率＞

＜要精検率＞

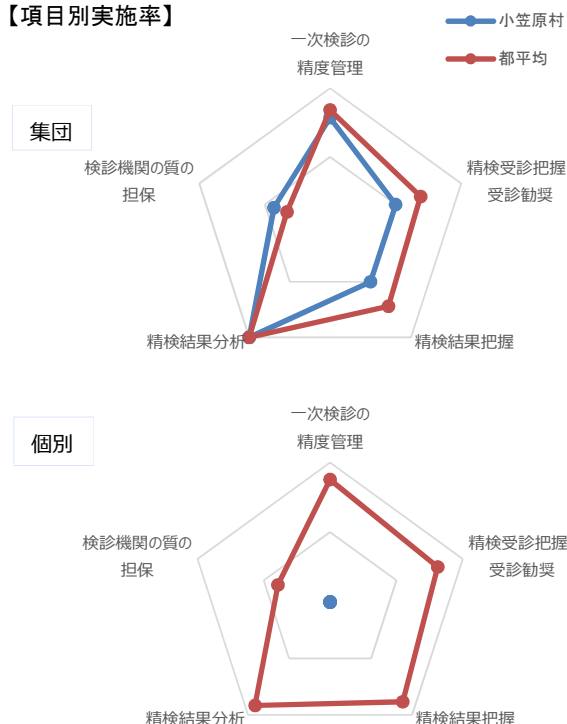
指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご確認ください。(参考:許容値に比べ極端に高値又は低値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

＜陽性反応適中度・がん発見率＞

指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご確認ください。(参考:低値、あるいは極端に高値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

◆技術・体制指標 (令和3年度「市区町村におけるがん検診チェックリストの使用に関する実態調査」結果より)

【項目別実施率】



【都評価基準に基づく評価】

※都評価基準とは？

https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_hyouka.pdf

(とうきょう健康ステーションHP)

	実施率	評価
集団検診	67.3%	C
個別検診	-	-

← 評価「C」以下を改善指導対象とする。

【評価コメント】

集団

＜精検受診把握・受診勧奨＞
「精検結果報告書(都統一様式)」の使用や報告書回収ルートを整備して未受診者に精検受診勧奨を行きましょう。結果報告を依頼した医療機関をリスト化した精検機関一覧の要精検者への提示も有効です。

＜検診機関の質の担保＞

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょう。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょう。

個別

【小笠原村】令和3年度 東京都がん検診精度管理評価事業結果シート

＜肺がん検診＞

がん検診実施状況

＜国の指針に基づく肺がん検診の実施状況(R3年度)＞

対象年齢（40歳以上）	している
検査方法（胸部X線検査及び喀痰細胞診）	している

＜国の指針に基づくもの以外の実施状況(R3年度)＞

対象年齢以外の実施	していない
上記以外の検査の実施	していない

＜住民の検診受診状況(R1年度)＞

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口	792	601	1,393
対象者数(※)	513	389	903
受診者数	336	308	644

※対象者数は、該当年齢の人口に東京都調査に基づく対象人口率(64.8%)を乗じた値

がん検診の精度管理指標の状況

※精度管理指標とは？

http://canscreen.ncc.go.jp/management/m_about/hyouka.html (国立がん研究センター社会と健康研究センターHP)

◆プロセス指標 (R1年度)

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%	65.5%	79.1%	71.3%
要精検率	3%以下	0.9%	0.3%	0.6%
精検受診率	70%以上	未把握	未把握	未把握
精検未把握率	10%以下	100.0%	100.0%	100.0%
精検未受診率	20%以下	未把握	未把握	未把握
陽性反応適中度	1.3%以上	未把握	未把握	未把握
がん発見率	0.03%以上	未把握	未把握	未把握

【評価コメント】

＜受診率＞

目標値を達成しています。引き続き受診率の向上に取り組んでください。

＜精検受診率・未受診率・未把握率＞

精検結果が把握されておらず、対策型検診としての事業評価を行えません。改善に向けた取組をご検討ください。

【取組例】精検結果報告書の導入、要精検者本人へのアンケート調査、要精検者への精検実施医療機関リストの提示等

＜要精検率＞

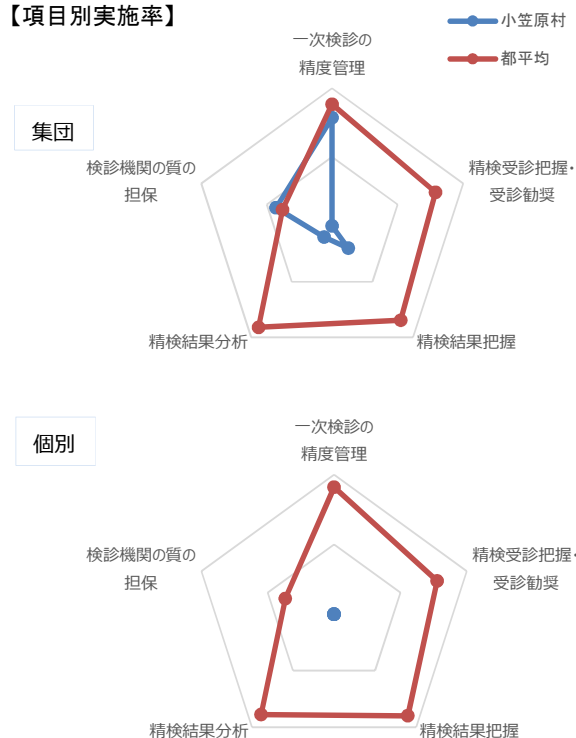
指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。(参考:許容値に比べ極端に高値又は低値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

＜陽性反応適中度・がん発見率＞

指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。(参考:低値、あるいは極端に高値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

◆技術・体制指標 (令和3年度「市区町村におけるがん検診チェックリストの使用に関する実態調査」結果より)

【項目別実施率】



【都評価基準に基づく評価】

※都評価基準とは？

https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_hyouka.pdf

(とうきょう健康ステーションHP)

	実施率	評価
集団検診	33.3%	E
個別検診	-	-

← 評価「C」以下を改善
指導対象とする。

【評価コメント】

集団 <精検受診把握・受診勧奨>

「精検結果報告書(都統一様式)」の使用や報告書回収ルートを整備して未受診者に精検受診勧奨を行きましょう。結果報告を依頼した医療機関をリスト化した精検機関一覧の要精検者への提示も有効です。

<検診機関の質の担保>

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょう。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょう。

個別

※レーダーチャートの各項目とチェックリストの設定との対応表はコチラ⇒ https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_koumoku.pdf

【小笠原村】令和3年度 東京都がん検診精度管理評価事業結果シート

＜大腸がん検診＞

がん検診実施状況

＜国の指針に基づく大腸がん検診の実施状況(R3年度)＞

対象年齢（40歳以上）	している
検査方法（便潜血検査(二日法)）	している

＜国の指針に基づくもの以外の実施状況(R3年度)＞

対象年齢以外の実施	していない
上記以外の検査の実施	していない

＜住民の検診受診状況(R1年度)＞

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口	792	601	1,393
対象者数(※)	485	368	854
受診者数	150	150	300

※対象者数は、該当年齢の人口に東京都調査に基づく対象人口率(61.3%)を乗じた値

がん検診の精度管理指標の状況

※精度管理指標とは？

http://canscreen.ncc.go.jp/management/m_about/hyouka.html

(国立がん研究センター社会と健康研究センターHP)

◆プロセス指標 (R1年度)

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%	30.9%	40.7%	35.1%
要精検率	7%以下	10.0%	8.0%	9.0%
精検受診率	70%以上	未把握	未把握	未把握
精検未把握率	10%以下	100.0%	100.0%	100.0%
精検未受診率	20%以下	未把握	未把握	未把握
陽性反応適中度	1.9%以上	未把握	未把握	未把握
がん発見率	0.13%以上	未把握	未把握	未把握

【評価コメント】

＜受診率＞

目標値未達成のため、受診率50%を目指して取り組んでください。

＜精検受診率・未受診率・未把握率＞

精検結果が把握されておらず、対策型検診としての事業評価を行えません。改善に向けた取組をご検討ください。

【取組例】精検結果報告書の導入、要精検者本人へのアンケート調査、要精検者への精検実施医療機関リストの提示等

＜要精検率＞

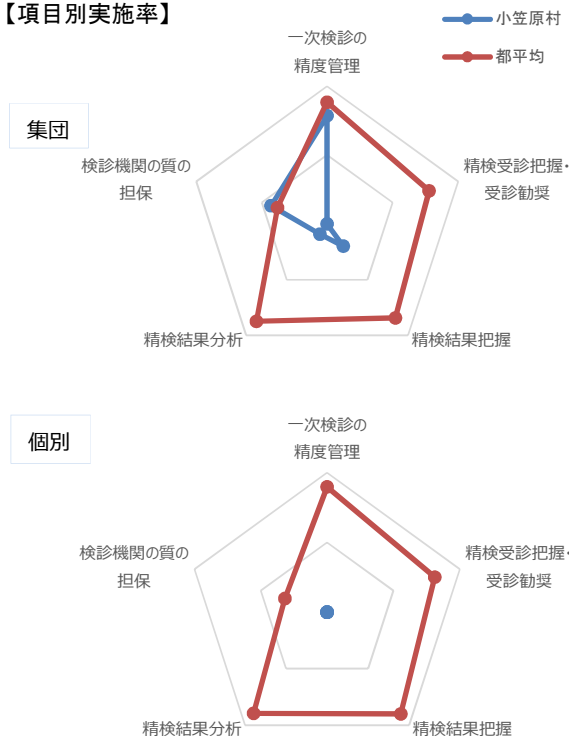
指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。(参考:許容値に比べ極端に高値又は低値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

＜陽性反応適中度・がん発見率＞

指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。(参考:低値、あるいは極端に高値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

◆技術・体制指標 (令和3年度「市区町村におけるがん検診チェックリストの使用に関する実態調査」結果より)

【項目別実施率】



【都評価基準に基づく評価】

※都評価基準とは？

https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_hyouka.pdf

(とうきょう健康ステーションHP)

	実施率	評価
集団検診	32.7%	E
個別検診	-	-

← 評価「C」以下を改善指導対象とする。

【評価コメント】

集団 <精検受診把握・受診勧奨>

「精検結果報告書(都統一様式)」の使用や報告書回収ルートを整備して未受診者に精検受診勧奨を行きましょう。結果報告を依頼した医療機関をリスト化した精検機関一覧の要精検者への提示も有効です。

<検診機関の質の担保>

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょう。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょう。

個別

※レーダーチャートの各項目とチェックリストの設定との対応表はコチラ⇒ https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_koumoku.pdf

【小笠原村】令和3年度 東京都がん検診精度管理評価事業結果シート

＜子宮頸がん検診＞

がん検診実施状況

＜国の指針に基づく子宮頸がん検診の実施状況(R3年度)＞

対象年齢（20歳以上・隔年）	していない
検査方法（細胞診）	している

＜国の指針に基づくもの以外の実施状況(R3年度)＞

対象年齢以外の実施	20、25、30歳以上、毎年
上記以外の検査の実施	コルポスコピー診及び超音波検査

＜住民の検診受診状況(R1年度)＞

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口		916	
対象者数(※)		588	
受診者数		370	

※対象者数は、該当年齢の人口に東京都調査に基づく対象人口率(64.2%)を乗じた値

がん検診の精度管理指標の状況

※精度管理指標とは？

http://canscreen.ncc.go.jp/management/m_about/hyouka.html

(国立がん研究センター社会と健康研究センターHP)

◆プロセス指標 (R1年度)

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%		78.2%	
要精検率	1.4%以下		0.8%	
精検受診率	70%以上		未把握	
精検未把握率	10%以下		100.0%	
精検未受診率	20%以下		未把握	
陽性反応適中度	4.0%以上		未把握	
がん発見率	0.05%以上		未把握	

【評価コメント】

＜受診率＞

目標値を達成しています。引き続き受診率の向上に取り組んでください。

＜精検受診率・未受診率・未把握率＞

精検結果が把握されておらず、対策型検診としての事業評価を行えません。改善に向けた取組をご検討ください。

【取組例】精検結果報告書の導入、要精検者本人へのアンケート調査、要精検者への精検実施医療機関リストの提示等

＜要精検率＞

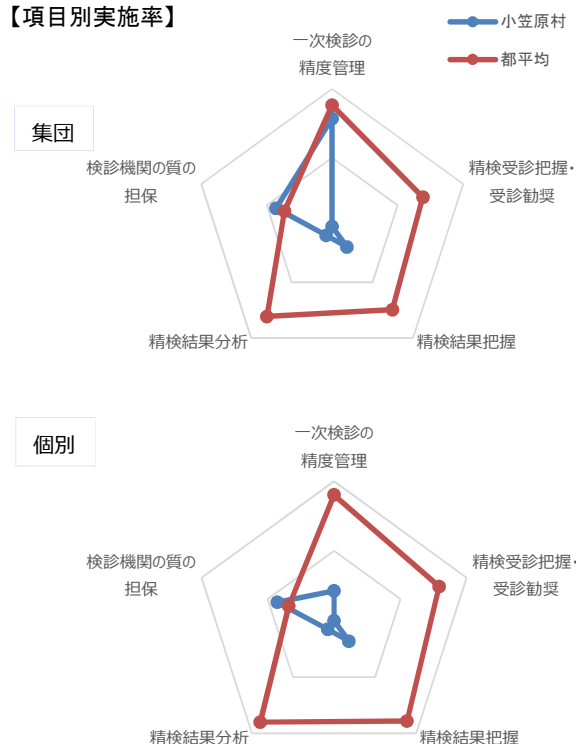
指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。(参考:許容値に比べ極端に高値又は低値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

＜陽性反応適中度・がん発見率＞

指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。(参考:低値、あるいは極端に高値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

◆技術・体制指標 (令和3年度「市区町村におけるがん検診チェックリストの使用に関する実態調査」結果より)

【項目別実施率】



【都評価基準に基づく評価】

※都評価基準とは？

https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_hyouka.pdf

(とうきょう健康ステーションHP)

	実施率	評価
集団検診	30.9%	E
個別検診	16.4%	E

評価「C」以下を改善指導対象とする。

【評価コメント】

集団 ＜精検受診把握・受診勧奨＞

「精検結果報告書(都統一様式)」の使用や報告書回収ルートを整備して未受診者に精検受診勧奨を行いましょ。結果報告を依頼した医療機関をリスト化した精検機関一覧の要精検者への提示も有効です。

＜検診機関の質の担保＞

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょ。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょ。

個別 ＜精検受診把握・受診勧奨＞

「精検結果報告書(都統一様式)」の使用や報告書回収ルートを整備して未受診者に精検受診勧奨を行いましょ。結果報告を依頼した医療機関をリスト化した精検機関一覧の要精検者への提示も有効です。

＜検診機関の質の担保＞

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょ。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょ。

※レーダーチャートの各項目とチェックリストの設問との対応表はコチラ⇒ https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_koumoku.pdf

【小笠原村】令和3年度 東京都がん検診精度管理評価事業結果シート

＜乳がん検診＞

がん検診実施状況

＜国の指針に基づく乳がん検診の実施状況(R3年度)＞

対象年齢（40歳以上・隔年）	毎年
検査方法（マンモグラフィ）	している

＜国の指針に基づくもの以外の実施状況(R3年度)＞

対象年齢以外の実施	30～39歳、毎年
上記以外の検査の実施	マンモグラフィまたは超音波検査（選択制）、乳汁細胞診

＜住民の検診受診状況(R1年度)＞

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口		601	
対象者数(※)		394	
受診者数		23	

※対象者数は、該当年齢の人口に東京都調査に基づく対象人口率(65.5%)を乗じた値

がん検診の精度管理指標の状況

※精度管理指標とは？

http://canscreen.ncc.go.jp/management/m_about/hyouka.html

（国立がん研究センター社会と健康研究センターHP）

◆プロセス指標（R1年度）

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%		11.2%	
要精検率	11%以下		8.7%	
精検受診率	80%以上		未把握	
精検未把握率	10%以下		100.0%	
精検未受診率	10%以下		未把握	
陽性反応適中度	2.5%以上		未把握	
がん発見率	0.23%以上		未把握	

【評価コメント】

＜受診率＞

目標値未達成のため、受診率50%を目指して取り組んでください。

＜精検受診率・未受診率・未把握率＞

精検結果が把握されておらず、対策型検診としての事業評価を行えません。改善に向けた取組をご検討ください。

【取組例】精検結果報告書の導入、要精検者本人へのアンケート調査、要精検者への精検実施医療機関リストの提示等

＜要精検率＞

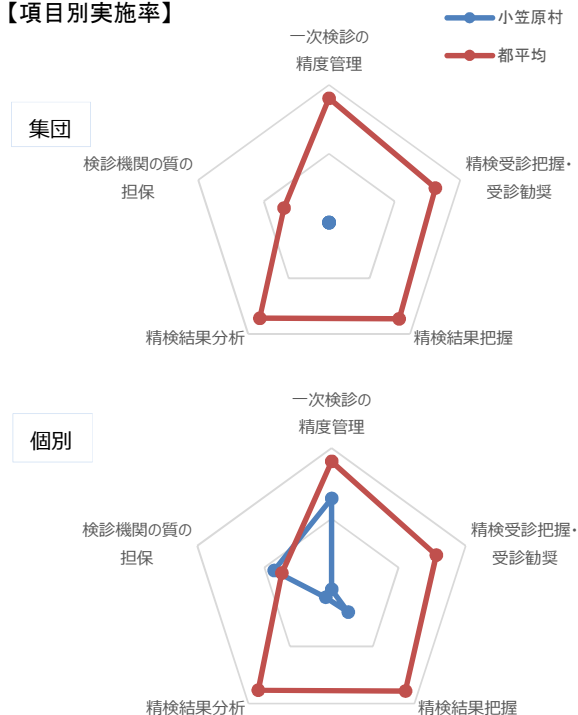
指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。（参考：許容値に比べ極端に高値又は低値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。）

＜陽性反応適中度・がん発見率＞

指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。（参考：低値、あるいは極端に高値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。）

◆技術・体制指標（令和3年度「市区町村におけるがん検診チェックリストの使用に関する実態調査」結果より）

【項目別実施率】



【都評価基準に基づく評価】

※都評価基準とは？

https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_hyouka.pdf
（とうきょう健康ステーションHP）

	実施率	評価
集団検診	-	-
個別検診	27.3%	E

評価「C」以下を改善指導対象とする。

【評価コメント】

集団

個別

＜精検受診把握・受診勧奨＞

「精検結果報告書(都統一様式)」の使用や報告書回収ルートを整備して未受診者に精検受診勧奨を行いましょう。結果報告を依頼した医療機関をリスト化した精検機関一覧の要精検者への提示も有効です。

＜検診機関の質の担保＞

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょう。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょう。