【千葉市】

がん検診（胃がん・X線）チェックリスト　検診機関別回答一覧

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	実施（○）計	実施率
		医療法人社団幸樹会おかのクリニック	石渡内科	医療法人社団峰明会	医療法人社団順心会 幕張マリブクリニック	みつわ台クリニック	公益財団法人ちば県民保健予防財団	医療法人社団 福生会 薬藤労災病院	吉川内科医院	稲毛サティクリニック	医療法人社団創進会みつわ台総合病院健康管理センター	千葉中央外科内科	なかむら医院	今井町診療所	小浜医院	般若クリニック	医療法人社団普照会 井上記念病院	小倉台柏戸クリニック	千葉県勤労者医療協会 稲毛診療所	しょうじ内科	小関医院	稲毛病院	医療法人社団翠明会山王病院	田那村内科小児科	板口医院	打瀬並木通クリニック	医療法人社団正心会正岡クリニック	医療法人緑栄会三愛記念そがクリニック	医療法人緑栄会三愛記念病院	やまもとクリニック	寺田クリニック	久保田医院	沼野胃腸科内科	しょうじ内科	千葉中央メディカルセンター	千葉内科クリニック	小浜内科外科クリニック	医療法人社団穂徳会 穂徳千葉診療所	幸町中央診療所	一般社団法人千葉衛生福祉協会千葉診療所	医療法人社団都賀内科クリニック	矢澤内科医院	びあーすクリニック	医療法人社団信和会 小泉医院		
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）																																														
（1）	要精密検査となった場合には、必ず精密検査を受ける必要があることを明確に説明しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（2）	精密検査の方法について説明しましたか （胃部エックス線検査の精密検査としては胃内視鏡検査を行うこと、及び胃内視鏡検査の概要など）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（3）	精密検査結果は市区町村等へ報告すること、また他の医療機関に精密検査を依頼した場合は、検診機関がその結果を共有することを説明しましたか※ ※精密検査結果は、個人の同意がなくても、市区町村や検診機関に対して提供可能（個人情報保護法の例外事項として認められています）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（4）	検診の有効性（胃部エックス線検査による胃がん検診は、死亡率減少効果があること）に加えて、がん検診で必ずがんを見つけられるわけではないこと（偽陰性）、がんがなくてもがん検診の結果が「陽性」となる場合もあること（偽陽性）など、がん検診の欠点について説明しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（5）	検診受診の継続（隔年※）が重要であること、また、症状がある場合は医療機関の受診が重要であることを説明しましたか ※ただし当分の間、胃部エックス線検査については、年1回受診しても差し支えありません。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（6）	胃がんがわが国のがん死亡の上位に位置することを説明しましたか	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	△	○	○	○	○	○	△	37	86.0%
2. 問診、胃部エックス線撮影の精度管理																																														
（1）	検診項目は、問診に加え、胃部エックス線検査※としましたか ※受診者が、胃部エックス線検査または胃内視鏡検査のうち、胃部エックス線検査を選択した場合	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（2）	問診は現在の症状、既往歴、家族歴、過去の検診の受診状況等を聴取しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（3）	問診記録は少なくとも５年間は保存していますか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（4）	胃部エックス線撮影の機器の種類を仕様書※で明らかにし、撮影機械の基準は日本消化器がん検診学会の定める仕様 基準※1を満たしていましたか ※仕様書とは委託元市区町村との契約時に提出する書類のことです（仕様書以外でも何らかの形で委託元市区町村に報告していればよい）。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（5）	胃部エックス線撮影の枚数は最低8枚※2とし、仕様書にも撮影枚数を明記していましたか※※ ※7枚の場合は本調査ではと回答してください。 ※※貴施設（もしくは医師会等）が仕様書に最低8枚と明記し、かつ、貴施設が仕様書内容を遵守している場合に○と回答してください。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（6）	胃部エックス線撮影の体位及び方法は日本消化器がん検診学会の方式※1によるものとし、仕様書に体位及び方法を明記していましたか ※貴施設（もしくは医師会等）が仕様書に照記した撮影方法・体位が学会方式に準じており。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（7）	胃部エックス線撮影において、造影剤の使用に当たっては、その濃度を選切に（180～220W/V%の高濃度バリウム、120～150mlとする）保つとともに、副作用等の事故に注意していましたか ※造影剤の濃度管理及び副作用防止体制整備の両方が実施されていれば○と回答してください。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（8）	胃部エックス線撮影に携わった技師は、日本消化器がん検診学会が認定する胃がん検診専門技師の資格を取得していましたか※ ※撮影技師が不在で医師が撮影している場合は回答不要です。 回答欄にハイフン（-）を入力してください（空欄にしないでください）。	-	○	-	×	○	○	○	-	○	○	○	-	○	○	×	○	×	×	-	○	○	×	-	-	-	-	○	○	○	-	-	-	○	△	○	-	△	×	○	-	-	-	-	18	69.2%
（9）	自治体や医師会等から求められた場合、胃部エックス線撮影に携わった技師の全数と日本消化器がん検診学会認定技師数を報告しましたか※ ※撮影技師が不在で、医師が撮影している場合、また今年度特に報告を求められなかった場合は回答不要です。 回答欄にハイフン（-）を入力してください（空欄にしないでください）。	-	○	-	-	○	○	○	-	○	○	-	-	-	○	○	-	-	○	-	-	○	-	-	-	-	-	○	○	○	-	-	-	○	○	-	-	○	○	○	-	-	-	-	18	100.0%
3. 胃部エックス線読影の精度管理																																														
（1）	自治体や医師会等から求められた場合、読影医全数と日本消化器がん検診学会認定医数もしくは総合認定医数を報告しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	42	97.7%
（2）	読影は二重読影とし、原則として判定医の一人は日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医でしたか	○	○	×	×	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	△	○	×	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	36	83.7%
（3）	必要に応じて過去に撮影したエックス線写真と比較読影していましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	42	97.7%
（4）	胃部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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（5）	胃部エックス線による検診結果は少なくとも5年間は保存していますか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
4. システムとしての精度管理																																														
（1）	受診者への結果の通知・説明、またはそのための市区町村への結果報告は、遅くとも検診受診後4週間以内※になされましたか ※市区町村を介して受診者に結果を通知する場合は、市区町村に遅くとも4週間以内に通知していればOKです。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（2）	がん検診の結果及びそれに関わる情報※について、市区町村や医師会等から求められた項目を全て報告しましたか ※地域保健・健康増進事業報告(注2) に必要な情報を指します。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（3）	精密検査方法及び、精密検査（治療）結果※（内視鏡診断や生検結果、内視鏡的治療または外科手術所見と病理組織検査結果など）について、市区町村や医師会から求められた項目の積極的な把握に努めましたか ※ 地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指します。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	43	100.0%
（4）	撮影や読影向上のための検討会や委員会※（自施設以外の胃がん専門家※※を交えた会）を設置していますか。もしくは、市区町村や医師会等が設置した検討会や委員会に参加しましたか ※ 胃内視鏡では、胃内視鏡検診運営委員会（仮称）、もしくはそれに相当する組織を指します。 ※※当該検診機関に雇用されていない胃がん検診専門家を指します。	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	△	○	○	○	○	39	90.7%
（5）	自施設の検診結果について、要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度等のプロセス指標値を把握しましたか※ ※ ・本調査では**令和２年度のプロセス指標値**について回答してください。 ・貴施設単独で算出できない指標値は、自治体等と連携して把握してください。また自治体等が集計した指標値を後から把握することも可 です。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	-	○	○	○	40	95.2%
（6）	プロセス指標値やチェックリストの遵守状況に基づいて、自施設の精度管理状況を評価し、改善に向けた検討を行っていますか。あるいは、都道府県の生活習慣病検診等管理指導協議会、市区町村、医師会等から指導・助言等があった場合は、それを参考にして改善に努めましたか	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	40	93.0%
調査項目1～4の合計																																														
（1）	回答（○,×）項目数	24	26	24	25	25	26	26	24	26	26	24	24	25	26	26	24	25	26	24	25	26	25	22	24	24	24	26	26	26	24	24	24	26	25	25	24	23	26	25	21	24	24	23		
（2）	実施（○）の項目数	24	26	22	23	24	26	26	24	26	26	23	24	25	26	25	24	24	21	24	24	26	24	22	24	24	24	26	26	26	24	24	24	26	25	25	22	23	24	25	21	24	24	23		
（3）	未実施（×）、実施予定（△）	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	1	5	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	2	1	2	0	0	1		
（4）	調査対象外（－）の項目数	2	0	2	1	0	0	0	2	0	0	1	2	1	0	0	1	1	0	2	1	0	1	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	0	1	2	0	0	0	3	2	2	2		
（5）	評価（未記入は×とみなします）	A	A	B	B	B	A	A	A	A	A	B	A	A	A	B	B	B	B	A	B	A	B	B	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	B	A	B	B	B	B	B	A	A	B		

※各検診機関において、○○がん検診の取組状況を調査票に基づき自己評価したものであり、第三者により客観的に評価したものではありません。