

参考資料1

栃木県がん対策推進協議会がん検診部会委員

任期:H30.7.1~R3.5.31

No.	分野	委員	所属・役職	備考
1	病院	小林 望	(地独)栃木県立がんセンター消化器内科科長	
2		坪地 宏嘉	自治医科大学附属病院呼吸器外科教授	
3		深澤 一雄	前 獨協医科大学病院産科婦人科主任教授	
4	関係団体	福田 晴美	(一社)栃木県医師会常任理事	
5		栗原 浩子	栃木県臨床検査技師会	
6		小黒 清	栃木県診療放射線技師会長	
7		森久保 寛	栃木県集団検診実施機関連絡協議会	部会長
8		尾川 朋子	栃木県保険者協議会保健活動部会	
9	市町	鈴木 信晴	宇都宮市保健所健康増進課長	
10		國井 美由紀	市貝町健康福祉課長	

(敬称略)

# がん検診の精度管理について

国立がん研究センターが示すチェックリスト等を用いてがん検診の精度管理を実施

## チェックリストとは

- ・がん種別に市区町村用、検診機関用、都道府県用の3種類
- ・関係機関が自己点検を行うことで課題を確認することを目的とする。

## 市区町村用チェックリスト項目(例)

- ・検診対象者全員に個別に受診勧奨を行いましたか
- ・受診率を検査機関別に集計しましたか
- ・要精検者全員に受診可能な精密検査機関の一覧を提示しましたか 等

チェックリスト等により市町、検診機関が自己点検



がん検診部会が精度管理状況等を把握・評価し、公表



非遵守項目の多い市町、検診機関に注意喚起を実施



市町・検診機関のチェックリストに基づき県のチェックリストを作成・公表

令和元(2019)年度

胃がん検診(X線)チェックリスト(市町・検診機関)結果【集団検診】

評価段階		非遵守項目数	
		市町:53項目	検診機関:26項目
A	チェックリストをすべて満たしている	0(なし)	0(なし)
B	チェックリストを一部満たしていない	1～9	1～4
C	チェックリストを相当程度満たしていない	10～19	5～8
D	チェックリストを大きく逸脱している	20以上	9以上
Z	調査に対して回答がない	無回答	無回答

【市町評価一覧】

市町名	H30評価	R1評価
宇都宮市	B(3)	B(3)
足利市	C(10)	B(4)
栃木市	B(2)	B(2)
佐野市	B(1)	B(3)
鹿沼市	B(2)	B(3)
日光市	B(6)	B(2)
小山市	B(3)	B(5)
真岡市	B(2)	B(6)
大田原市	B(1)	B(1)
矢板市	B(3)	B(5)
那須塩原市	B(2)	B(4)
さくら市	B(5)	B(4)
那須烏山市	B(2)	B(3)
下野市	C(10)	B(2)
上三川町	B(6)	B(5)
益子町	B(1)	B(6)
茂木町	B(3)	B(4)
市貝町	B(2)	B(7)
芳賀町	B(2)	B(3)
壬生町	B(2)	B(4)
野木町	B(2)	B(3)
塩谷町	B(1)	A(0)
高根沢町	B(2)	B(2)
那須町	B(3)	B(3)
那珂川町	B(1)	B(1)

【検診実施機関評価一覧】

検診機関名	H30評価	R1評価
宇都宮健康クリニック	A(0)	A(0)
宇都宮東病院	B(1)	B(1)
宇都宮市医療保健事業団	B(2)	B(2)
佐野医師会病院	B(4)	C(5)
佐野厚生総合病院	C(8)	C(7)
佐野市民病院	B(3)	B(3)
栃木県保健衛生事業団	A(0)	A(0)

(参考)評価集計

	H30評価	R1評価
市町	A:0	A:1
	B:23	B:24
	C:2	C:0
検診実施機関	A:2	A:2
	B:4	B:3
	C:1	C:2

※( )は非遵守項目数

令和元(2019)年度

大腸がん検診チェックリスト(市町・検診機関)結果【集団検診】

評価段階		非遵守項目数	
		市町:53項目	検診機関:21項目
A	チェックリストをすべて満たしている	0(なし)	0(なし)
B	チェックリストを一部満たしていない	1～9	1～4
C	チェックリストを相当程度満たしていない	10～19	5～8
D	チェックリストを大きく逸脱している	20以上	9以上
Z	調査に対して回答がない	無回答	無回答

【市町評価一覧】

市町名	H30評価	R1評価
宇都宮市	B(3)	B(3)
足利市	C(12)	B(2)
栃木市	B(1)	B(1)
佐野市	A(0)	B(3)
鹿沼市	B(1)	B(1)
日光市	B(7)	B(3)
小山市	B(3)	B(5)
真岡市	B(2)	B(6)
大田原市	B(1)	B(1)
矢板市	B(3)	B(3)
那須塩原市	B(2)	B(4)
さくら市	B(5)	B(4)
那須烏山市	B(2)	B(3)
下野市	C(10)	B(3)
上三川町	B(7)	B(5)
益子町	B(1)	B(6)
茂木町	B(3)	B(4)
市貝町	B(2)	B(5)
芳賀町	B(2)	B(3)
壬生町	B(2)	B(2)
野木町	B(2)	B(3)
塩谷町	B(1)	A(0)
高根沢町	B(2)	B(2)
那須町	B(2)	B(3)
那珂川町	B(1)	B(1)

【検診実施機関評価一覧】

検診機関名	H30評価	R1評価
宇都宮健康クリニック	A(0)	A(0)
宇都宮東病院	B(1)	B(1)
宇都宮市医療保健事業団	B(1)	B(1)
佐野医師会病院	A(0)	A(0)
佐野厚生総合病院	B(3)	B(2)
佐野市民病院	B(1)	C(5)
栃木県保健衛生事業団	B(1)	B(1)

(参考)評価集計

	H27評価	R1評価
市町	A:1	A:1
	B:22	B:24
	C:2	C:0
検診実施機関	A:2	A:2
	B:5	B:4
	C:0	C:1

※( )は非遵守項目数

令和元(2019)年度  
肺がん検診チェックリスト(市町・検診機関)結果【集団検診】

評価段階		非遵守項目数	
		市町:56項目	検診機関:38項目
A	チェックリストをすべて満たしている	0(なし)	0(なし)
B	チェックリストを一部満たしていない	1～9	1～4
C	チェックリストを相当程度満たしていない	10～19	5～8
D	チェックリストを大きく逸脱している	20以上	9以上
Z	調査に対して回答がない	無回答	無回答

【市町評価一覧】

市町名	H30評価	R1評価
宇都宮市	B(3)	B(3)
足利市	C(10)	B(2)
栃木市	B(1)	B(1)
佐野市	A(0)	B(3)
鹿沼市	B(1)	B(1)
日光市	B(7)	B(3)
小山市	B(3)	B(6)
真岡市	B(2)	C(10)
大田原市	B(5)	B(5)
矢板市	B(3)	B(5)
那須塩原市	B(2)	B(4)
さくら市	B(5)	B(4)
那須烏山市	B(6)	B(7)
下野市	C(14)	B(3)
上三川町	B(6)	B(6)
益子町	B(1)	B(5)
茂木町	B(3)	B(4)
市貝町	B(2)	B(9)
芳賀町	B(2)	B(4)
壬生町	B(2)	B(6)
野木町	B(2)	B(3)
塩谷町	B(1)	A(0)
高根沢町	B(2)	B(2)
那須町	B(2)	B(3)
那珂川町	B(1)	B(1)

【検診実施機関評価一覧】

検診機関名	H30評価	R1評価
宇都宮健康クリニック	A(0)	A(0)
宇都宮東病院	B(1)	B(1)
宇都宮市医療保健事業団	B(1)	B(1)
佐野医師会病院	A(0)	B(1)
佐野厚生総合病院	B(4)	B(3)
佐野市民病院	B(3)	C(5)
栃木県保健衛生事業団	A(0)	A(0)

(参考)評価集計

	H30評価	R1評価
市町	A:1	A:1
	B:22	B:23
	C:2	C:1
検診実施機関	A:3	A:2
	B:4	B:4
	C:0	C:1

※( )は非遵守項目数

令和元(2019)年度

乳がん検診チェックリスト(市町・検診機関)結果【集団検診】

評価段階		非遵守項目数	
		市町:56項目	検診機関:23項目
A	チェックリストをすべて満たしている	0(なし)	0(なし)
B	チェックリストを一部満たしていない	1～9	1～4
C	チェックリストを相当程度満たしていない	10～19	5～8
D	チェックリストを大きく逸脱している	20以上	9以上
Z	調査に対して回答がない	無回答	無回答

【市町評価一覧】

市町名	H30評価	R1評価
宇都宮市	B(3)	B(2)
足利市	B(8)	B(2)
栃木市	B(1)	B(1)
佐野市	A(0)	B(3)
鹿沼市	B(1)	B(1)
日光市	B(6)	B(2)
小山市	B(2)	B(2)
真岡市	B(2)	B(5)
大田原市	B(4)	B(1)
矢板市	B(3)	B(5)
那須塩原市	B(2)	B(4)
さくら市	B(5)	B(4)
那須烏山市	B(2)	B(3)
下野市	C(10)	B(2)
上三川町	B(6)	B(5)
益子町	B(1)	B(5)
茂木町	B(4)	B(4)
市貝町	B(2)	B(5)
芳賀町	B(2)	B(3)
壬生町	B(5)	B(2)
野木町	B(2)	B(3)
塩谷町	B(1)	A(0)
高根沢町	B(2)	B(2)
那須町	B(2)	B(3)
那珂川町	B(1)	B(1)

【検診実施機関評価一覧】

検診機関名	H30評価	R1評価
宇都宮健康クリニック	A(0)	B(1)
宇都宮東病院	B(1)	B(1)
宇都宮市医療保健事業団	A(0)	A(0)
佐野医師会病院	B(3)	B(3)
佐野市民病院	—	B(4)
栃木県保健衛生事業団	A(0)	A(0)

(参考)評価集計

	H30評価	R1評価
市町	A:1	A:1
	B:23	B:24
	C:1	C:0
検診実施機関	A:3	A:2
	B:2	B:4

※( )は非遵守項目数

令和元(2019)年度

子宮頸がん検診チェックリスト(市町・検診機関)結果【集団検診】

評価段階		非遵守項目数	
		市町:56項目	検診機関:29項目
A	チェックリストをすべて満たしている	0(なし)	0(なし)
B	チェックリストを一部満たしていない	1～9	1～4
C	チェックリストを相当程度満たしていない	10～19	5～8
D	チェックリストを大きく逸脱している	20以上	9以上
Z	調査に対して回答がない	無回答	無回答

【市町評価一覧】

市町名	H30評価	R1評価
宇都宮市	B(3)	B(3)
足利市	B(8)	B(2)
栃木市	B(1)	B(1)
佐野市	A(0)	B(3)
鹿沼市	B(1)	B(1)
日光市	B(7)	B(2)
小山市	B(2)	B(2)
真岡市	B(2)	B(5)
大田原市	B(1)	B(1)
矢板市	B(3)	B(5)
那須塩原市	B(2)	B(4)
さくら市	B(5)	B(4)
那須烏山市	B(2)	B(3)
下野市	C(10)	B(2)
上三川町	B(5)	B(5)
益子町	B(1)	B(5)
茂木町	B(3)	B(4)
市貝町	B(2)	B(6)
芳賀町	B(2)	B(3)
壬生町	B(2)	B(2)
野木町	B(2)	B(3)
塩谷町	B(1)	A(0)
高根沢町	B(2)	B(2)
那須町	B(2)	B(3)
那珂川町	B(1)	B(1)

【検診実施機関評価一覧】

検診機関名	H30評価	R1評価
宇都宮健康クリニック	A(0)	A(0)
宇都宮東病院	B(2)	B(2)
宇都宮市医療保健事業団	B(1)	B(1)
佐野市民病院	—	C(6)
栃木県保健衛生事業団	A(0)	A(0)

(参考)評価集計

	H30評価	R1評価
市町	A:1	A:1
	B:23	B:24
	C:1	C:0
検診実施機関	A:2	A:2
	B:2	B:2
	C:0	C:1

※( )は非遵守項目数



令和元(2019)年度  
がん検診チェックリスト(市町)結果【個別検診】

評価段階		非遵守項目数
A	チェックリストをすべて満たしている	0(なし)
B	チェックリストを一部満たしていない	1 ~ 9
C	チェックリストを相当程度満たしていない	10 ~ 19
D	チェックリストを大きく逸脱している	20以上
Z	調査に対して回答がない	無回答

胃がん(X線)検診評価集計:53項目

H30評価	R1評価
C:4	C:4
D:1	D:1

胃がん(内視鏡)検診評価集計:51項目

H30評価	R1評価
C:3	C:3

大腸がん検診評価集計:53項目

H30評価	R1評価
A:1	A:0
B:0	B:1
C:6	C:6
D:1	D:1

肺がん検診評価集計:56項目

H30評価	R1評価
A:1	A:0
B:0	B:1
C:2	C:4
D:2	D:1

乳がん検診評価集計:56項目

H30評価	R1評価
A:1	A:0
B:4	B:8
C:9	C:7
D:6	D:4

子宮頸がん検診評価集計:56項目

H30評価	R1評価
A:1	A:0
B:5	B:8
C:9	C:10
D:8	D:5

【栃木県】令和元年度 事業評価のためのチェックリスト

調査1 精度管理指標の把握状況に関する調査

1. 受診者の把握	胃		大腸		肺		乳		子宮頸	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
(1) * 令和元年度の対象者数（推計を含む）を把握しましたか	○		○		○		○		○	
(2) 平成29年度の受診者数を把握しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(2-1) * 平成29年度の受診者数（率）を性別・年齢階級別に集計しましたか	○		○		○		○		○	
(2-2) 平成29年度の受診者数（率）を市区町村別に集計しましたか	○		○		○		○		○	
(2-3) * 平成29年度の受診者数を検診機関別に集計しましたか	×		×		×		×		×	
(2-4) * 平成29年度の受診者数を検診受診歴別に集計しましたか	○		○		○		○		○	
2. 要精検率の把握	胃		大腸		肺		乳		子宮頸	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
(1) * 平成29年度の要精検率を把握しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-1) * 平成29年度の要精検率を性別・年齢階級別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-2) 平成29年度の要精検率を市区町村別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-3) * 平成29年度の要精検率を検診機関別に集計しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×
(1-4) * 平成29年度の要精検率を検診受診歴別に集計しましたか	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
3. 精検受診率の把握	胃		大腸		肺		乳		子宮頸	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
(1) * 平成29年度の精検受診率を把握しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-1) * 平成29年度の精検受診率を性別・年齢階級別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-2) 平成29年度の精検受診率を市区町村別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-3) * 平成29年度の精検受診率を検診機関別に集計しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×
(1-4) * 平成29年度の精検受診率を検診受診歴別に集計しましたか	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
(2) 平成29年度の精検未把握率を把握しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
4. 精密検査結果の把握	胃		大腸		肺		乳		子宮頸	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
(1) * 平成29年度のがん発見率を把握しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-1) * 平成29年度のがん発見率を性別・年齢階級別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-2) 平成29年度のがん発見率を市区町村別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-3) * 平成29年度のがん発見率を検診機関別に集計しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×
(1-4) * 平成29年度のがん発見率を検診受診歴別に集計しましたか	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
(1-5) * 平成29年度のがん発見率を検診方法別（マンモグラフィ単独/視触診・マンモグラフィ併用）に集計しましたか	/	/	/	/	/	/	○	○	/	/
(2) * 平成29年度のがん発見率に対する早期がん割合を把握しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	/	/
(2-1) * 平成29年度の早期がん割合を性別・年齢階級別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	/	/
(2-2) 平成29年度の早期がん割合を市区町村別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	/	/
(2-3) * 平成29年度の早期がん割合を検診機関別に集計しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	/	/
(2-4) * 平成29年度の早期がん割合を検診受診歴別に集計しましたか	×	×	×	×	×	×	×	×	/	/
(2-5) * 平成29年度の早期がん割合を検診方法別（マンモグラフィ単独/視触診・マンモグラフィ併用）に集計しましたか	/	/	/	/	/	/	○	○	/	/

4. 精密検査結果の把握	胃		大腸		肺		乳		子宮頸	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
(3) * 平成29年度の粘膜内がん（胃がん、大腸がん）・非浸潤がん（乳がん）を区別しましたか	×	×	×	×	/	/	×	×	/	/
(4) * （子宮頸がん検診）平成29年度の上皮内病変（CINなど）数を区分毎に集計しましたか	/	/	/	/	/	/	/	/	○	○
(4-1) * （子宮頸がん検診）平成29年度の上皮内病変（CINなど）数を年齢階級別に集計しましたか	/	/	/	/	/	/	/	/	○	○
(4-2) （子宮頸がん検診）平成29年度の上皮内病変（CINなど）数を市区町村別に集計しましたか	/	/	/	/	/	/	/	/	○	○
(4-3) * （子宮頸がん検診）平成29年度の上皮内病変（CINなど）数を検診機関別に集計しましたか	/	/	/	/	/	/	/	/	○	×
(4-4) * （子宮頸がん検診）平成29年度の上皮内病変（CINなど）数を検診受診歴別に集計しましたか	/	/	/	/	/	/	/	/	×	×
(5) * （子宮頸がん検診）平成29年度の発見がんに対する微小浸潤がん割合を把握しましたか	/	/	/	/	/	/	/	/	○	○
(5-1) * （子宮頸がん検診）平成29年度の微小浸潤がん割合を年齢階級別に集計しましたか	/	/	/	/	/	/	/	/	○	○
(5-2) （子宮頸がん検診）平成29年度の微小浸潤がん割合を市区町村別に集計しましたか	/	/	/	/	/	/	/	/	○	○
(5-3) * （子宮頸がん検診）平成29年度の微小浸潤がん割合を検診機関別に集計しましたか	/	/	/	/	/	/	/	/	○	×
(5-4) * （子宮頸がん検診）平成29年度の微小浸潤がん割合を検診受診歴別に集計しましたか	/	/	/	/	/	/	/	/	×	×
(6) * 平成29年度の陽性反応適中度を把握しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(6-1) * 平成29年度の陽性反応適中度を性別・年齢階級別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(6-2) 平成29年度の陽性反応適中度を市区町村別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(6-3) * 平成29年度の陽性反応適中度を検診機関別に集計しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×
(6-4) * 平成29年度の陽性反応適中度を検診受診歴別に集計しましたか	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
(6-5) * 平成29年度の陽性反応適中度を検診方法別（マンモグラフィ単独/視触診・マンモグラフィ併用）に集計しましたか	/	/	/	/	/	/	○	○	/	/
(7) 平成29年度の発見がんについて追跡調査を実施しましたか	×		×		×		×		×	
(7-1) 平成29年度の発見がんの追跡所見・病理所見について把握しましたか	×		×		×		×		×	
(7-2) 平成29年度の発見がんの予後調査（生存率・死亡率の分析など）を実施しましたか	×		×		×		×		×	
5. 偽陰性例（がん）の把握	胃		大腸		肺		乳		子宮頸	
(1) （受診者の追跡調査や地域がん登録等により）検診受診後の偽陰性例を把握しましたか	×		×		×		×		×	
(2) 偽陰性例の把握のために、地域がん登録のデータを活用しましたか	×		×		×		×		×	
(3) 検診受診後1年以上経過してから発見された大腸がん・肺がん、2年以上経過してから発見された胃がん・乳がん、子宮頸がんを把握しましたか	×		×		×		×		×	
6. 不利益の調査	胃		大腸		肺		乳		子宮頸	
(1) 検診受診後6ヶ月（1年）以内の死亡者を把握しましたか	○		○		○		○		○	
(2) 精密検査による偶発症を把握しましたか	○		○		○		○		○	
(2-1) 消化管穿孔例（胃がん）、腸管穿孔例（大腸がん）、精密検査に伴う気胸や感染症（肺がん）、治療が必要な中等度以上の出血例（乳がん・子宮頸がん）を把握しましたか	○		○		○		○		○	
(2-2) その他の重要な偶発症を把握しましたか	○		○		○		○		○	

\* : 市区町村用チェックリストと共通する項目

調査2 事業評価の実施状況に関する調査

7. 生活習慣病検診等管理指導協議会の組織・運営		胃		大腸		肺		乳		子宮頸	
(1)	がん部会は、保健所、医師会、がん検診関連学会に所属する学識経験者、臨床検査技師等の、がん検診に係わる専門家によって構成されていますか	○		○		○		○		○	
(2)	がん部会は、市区町村が策定した検診実施計画/検診体制等について、検診が円滑に実施されるよう、広域的見地から医師会、検診機関、精密検査機関等と調整を行っていましたか	○		○		○		○		○	
(3)	令和元年度のがん部会を開催しましたか	○		○		○		○		○	
(4)	(3)が○の場合、がん部会は、市区町村や検診機関の精度管理状況を分析・評価し、問題点の把握と改善策の検討を行いましたか										
	(4-1) 市区町村の精度管理状況を分析・評価し、問題点の把握と改善策の検討を行いましたか	○		○		○		○		○	
	(4-2) 検診機関の精度管理状況を分析・評価し、問題点の把握と改善策の検討を行いましたか	○		○		○		○		○	
(5)	年に1回以上、定期的に生活習慣病検診等従事者講習会を開催しましたか	○		○		○		○		○	
8. 事業評価に関する検討		胃		大腸		肺		乳		子宮頸	
		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
(1)	チェックリスト（令和元年度検診分）に基づく検討を実施しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×
(1-1)	個々の市区町村のチェックリスト（令和元年度検診分）について把握・検討しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×
(1-2)	個々の検診機関のチェックリスト（令和元年度検診分）について把握・検討しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×
(2)	要精検率等のプロセス指標（平成29年度検診分）に基づく検討を実施しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×
(2-1)	プロセス指標（平成29年度検診分）について、全国数値との比較や、各市町村間、検診機関間でのばらつきの確認等の検証を実施しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×
(2-2)	プロセス指標（平成29年度検診分）において問題が認められた市区町村から、聞き取り調査等を実施しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×
(2-3)	プロセス指標（平成29年度検診分）において問題が認められた検診機関から、聞き取り調査等を実施しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×
(3)	チェックリスト（令和元年度検診分）やプロセス指標（平成29年度検診分）において問題が認められた検診機関に対して、実地による調査・指導等を実施しましたか	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
(4)	実地指導等により不適正な検診機関が認められた場合には、市区町村に対して委託先の変更を助言するなど、適切に対応しましたか	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
9. 事業評価の結果に基づく指導・助言		胃		大腸		肺		乳		子宮頸	
		集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
(1)	事業評価の結果に基づき、指導・助言等を実施しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×
(1-1)	事業評価の結果を報告書に取りまとめ、市区町村や検診機関に配布しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×
(1-2)	事業評価の結果について、市区町村や検診機関に対する説明会を開催しましたか	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
(2)	事業評価の結果に基づき、市区町村や検診機関に対して個別の指導・助言を実施しましたか	○	×	○	×	○	×	○	×	○	×

