

【船橋市】

がん検診(胃がん・内視鏡) チェックリスト 検診機関別回答一覧

| がん検診（胃がんと内視鏡）チェックリスト                                                                                                                                                                                                            |  | 検診機関別回答一覧                      |               |                            |                   |                                    |               |                    |           |            |              |      |              |                                  |                    |                         |                              |                         |           |              |                     |               |      |              |                               |                       |               |              |                |                                 |                            |      |                             |                        |                       |             |            |                       | 実施<br>(○)計 | 実施<br>率 |        |        |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|---------------|----------------------------|-------------------|------------------------------------|---------------|--------------------|-----------|------------|--------------|------|--------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------|-----------|--------------|---------------------|---------------|------|--------------|-------------------------------|-----------------------|---------------|--------------|----------------|---------------------------------|----------------------------|------|-----------------------------|------------------------|-----------------------|-------------|------------|-----------------------|------------|---------|--------|--------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                 |  | 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                    |            |         |        |        |        |
| 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)                                                                                                                                                                                       |  | 医療法人<br>社団 は<br>ぎわら内科<br>クリニック | 原木中山<br>クリニック | 医療法人<br>徳洲会<br>千葉徳洲<br>会病院 | 川上胃腸<br>科内科医<br>院 | 医療法人<br>社団誠善<br>会セコメ<br>ディック病<br>院 | 船橋行田<br>クリニック | 船橋市立<br>医療セン<br>ター | 南浜診療<br>所 | かじかわ<br>内科 | さとうクリ<br>ニック | 坂口醫院 | 本中山ク<br>リニック | 医療法人<br>社団平葉<br>秀心会<br>東船橋病<br>院 | 船橋みな<br>とクリニッ<br>ク | 医療法人<br>社団とよさ<br>わクリニック | 医療法人<br>新生会<br>東武塚田<br>クリニック | さんいぐ金<br>ファミリー<br>クリニック | 佐々木医<br>院 | ならしの内<br>科外科 | 医療法人<br>弘仁会<br>板倉病院 | 北條内科<br>クリニック | 野上医院 | 北習志野<br>花輪病院 | 医療法人<br>社団博業<br>会 近藤<br>クリニック | はせがわ<br>内科外科<br>クリニック | こばやしク<br>リニック | 小東原ク<br>リニック | かわい内<br>科クリニック | 習志野船<br>橋よした<br>内科・おな<br>かクリニック | 医療法人<br>社団慈心<br>会 青山<br>病院 | 株尾内科 | 医療法人<br>社団 坂<br>東会 及<br>川医院 | きたなら<br>駅ビル内科<br>クリニック | 田中外<br>科・紅門<br>科クリニック | 武井ク<br>リニック | たかざわ<br>医院 | たけしファ<br>ミリーク<br>リニック |            |         |        |        |        |
| (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                                                                                                                                                                                  |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | 37      | 100.0% |        |        |
| (2) 精密検査の方法について説明しましたか<br>(胃内視鏡検査の精密検査としては生検または胃内視鏡検査の再検査を行うこと、及び生検の概要など)                                                                                                                                                       |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | 37     | 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※<br>※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)                                                                                       |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | ○      | 37     | 100.0% |
| (4) 検診の有効性(胃内視鏡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                                                                                              |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | ○      | 37     | 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                                                                                                                                                                      |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | 37     | 100.0% |        |
| (6) 胃がんが胃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     | 100.0% |        |
| 2. 問診、内視鏡検査の精度管理                                                                                                                                                                                                                |  |                                |               |                            |                   |                                    |               |                    |           |            |              |      |              |                                  |                    |                         |                              |                         |           |              |                     |               |      |              |                               |                       |               |              |                |                                 |                            |      |                             |                        |                       |             |            |                       |            |         |        |        |        |
| (1) 検診項目は、問診に加え、胃内視鏡検査としましたか<br>※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、胃内視鏡検査を選択した場合                                                                                                                                                       |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | ○      | 37     | 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                                                                                                                                                                                        |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | ○      | 37     | 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                                                                                                                                                                                                      |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | ○      | 37     | 100.0% |
| (4) 胃内視鏡検査の機器や検査医師等の条件※は、日本消化器がん検診学会による胃内視鏡検診マニュアルを参考にし、仕様書※※に明記しましたか<br>※実施施設(もしくは医師会等)が仕様書に明記した医師・技師の条件が胃内視鏡マニュアルに準じており、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。<br>※※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)。 |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | ○      | 37     | 100.0% |
| 3. 胃内視鏡画像読影の精度管理                                                                                                                                                                                                                |  |                                |               |                            |                   |                                    |               |                    |           |            |              |      |              |                                  |                    |                         |                              |                         |           |              |                     |               |      |              |                               |                       |               |              |                |                                 |                            |      |                             |                        |                       |             |            |                       |            |         |        |        |        |
| (1) 胃内視鏡画像の読影に当たっては、日本消化器がん検診学会による胃内視鏡検診マニュアルを参考にしましたか                                                                                                                                                                          |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | ○      | 37     | 100.0% |
| (2) 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が設置する読影委員会により、ダブルチェック※を行いましたか<br>※ ダブルチェックとは、内視鏡検査医以外の読影委員会のメンバーが内視鏡画像のチェックを行うこと。<br>ただし、専門医※※が複数勤務する医療機関で検診を行う場合には、施設内での相互チェックをダブルチェックの代替方法としても可です。<br>※※ 専門医の条件(資格)は下記(3)参照ください。             |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ×            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | ○      | 36     | 97.3%  |
| (3) 読影委員会のメンバー※は、日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医、日本消化器内視鏡学会専門医のいずれかの資格を取得していますか<br>※本調査では上記の資格の他、「胃内視鏡運営委員会(仮称)がダブルチェックを行うに足る技量があると認定した医師」も○に含みます。                                                                                      |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | △             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ×            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | ○      | 35     | 94.6%  |
| (4) 胃内視鏡画像は少なくとも5年間は保存していますか                                                                                                                                                                                                    |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | 37     | 100.0% |        |
| (5) 胃内視鏡検査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                                                                                                                                                                                             |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | 37     | 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<br>※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○です。                                                                                                             |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | △                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | △            | ○                             | ○                     | △             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | ○      | 34     | 91.9%  |
| (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<br>※地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指します。                                                                                                                                          |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | △              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | ○      | 36     | 97.3%  |
| (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<br>※ 地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指します。                                                                                              |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | ○      | 37     | 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医※※を交えた会)を設置していますか。<br>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<br>※ 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。<br>※※当該検診機関に雇用されていない胃がん検診専門医を指します。                                                 |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ×         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ×                  | ×                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ×            | ○                             | ×                     | ×             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | 31     | 83.8%  |        |
| (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が※<br>※・本調査では令和3年度のプロセス指標値について回答してください。<br>・貴施設年度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。                                                           |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ○                       | ○                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ○                             | ○                     | ○             | ○            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | 37     | 100.0% |        |
| (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確認し、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                                                                                              |  | ○                              | ○             | ○                          | ○                 | ○                                  | ○             | ○                  | ○         | ○          | ○            | ○    | ○            | ○                                | ○                  | ×                       | ×                            | ○                       | ○         | ○            | ○                   | ○             | ○    | ○            | ×                             | ○                     | ○             | △            | ○              | ○                               | ○                          | ○    | ○                           | ○                      | ○                     | ○           | ○          | ○                     | ○          | ○       | ○      | 33     | 89.2%  |
| 調査項目1～4の合計                                                                                                                                                                                                                      |  |                                |               |                            |                   |                                    |               |                    |           |            |              |      |              |                                  |                    |                         |                              |                         |           |              |                     |               |      |              |                               |                       |               |              |                |                                 |                            |      |                             |                        |                       |             |            |                       |            |         |        |        |        |
| (1) 回答(○、×)項目数                                                                                                                                                                                                                  |  | 21                             | 21            | 21                         | 21                | 21                                 | 20            | 21                 | 21        | 21         | 21           | 21   | 21           | 21                               | 20                 | 21                      | 21                           | 21                      | 21        | 21           | 21                  | 21            | 20   | 21           | 21                            | 20                    | 19            | 21           | 21             | 21                              | 21                         | 21   | 21                          | 21                     | 21                    | 21          | 21         | 21                    | 21         | 21      |        |        |        |
| (2) 実施(○)の項目数                                                                                                                                                                                                                   |  | 21                             | 21            | 21                         | 21                | 21                                 | 20            | 21                 | 20        | 21         | 21           | 21   | 21           | 21                               | 18                 | 19                      | 21                           | 21                      | 21        | 21           | 21                  | 21            | 20   | 19           | 21                            | 19                    | 16            | 21           | 21             | 21                              | 21                         | 21   | 21                          | 21                     | 21                    | 21          | 21         | 21                    | 21         | 21      |        |        |        |
| (3) 未実施(×)、実施予定(△)、未記入の項目数                                                                                                                                                                                                      |  | 0                              | 0             | 0                          | 0                 | 0                                  | 1             | 0                  | 1         | 0          | 0            | 0    | 0            | 0                                | 3                  | 2                       | 0                            | 0                       | 0         | 0            | 0                   | 0             | 1    | 2            | 0                             | 2                     | 5             | 0            | 0              | 0                               | 0                          | 0    | 0                           | 0                      | 0                     | 0           | 0          | 0                     | 0          | 0       |        |        |        |
| (4) 調査対象外(ー)の項目数                                                                                                                                                                                                                |  | 0                              | 0             | 0                          | 0                 | 0                                  | 0             | 0                  | 0         | 0          | 0            | 0    | 0            | 0                                | 0                  | 0                       | 0                            | 0                       | 0         | 0            | 0                   | 0             | 0    | 0            | 0                             | 0                     | 0             | 0            | 0              | 0                               | 0                          | 0    | 0                           | 0                      | 0                     | 0           | 0          | 0                     | 0          |         |        |        |        |
| (5) 評価(未記入は×とみなします)                                                                                                                                                                                                             |  | A                              | A             | A                          | A                 | A                                  | B             | A                  | B         | A          | A            | A    | A            | A                                | B                  | B                       | A                            | A                       | A         | A            | A                   | A             | B    | B            | A                             | B                     | B             | A            | A              | A                               | A                          | A    | A                           | A                      | A                     | A           | A          | A                     | A          |         |        |        |        |

※各検診機関において、胃がん(内視鏡検査)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。

※千葉県がん対策審議会予防・早期発見部会での検討を踏まえ、調査に御協力いただいた個別検診機関のうち、評価がAまたはBの検診機関のみ公表しています。

(評価がCまたはD、未回答の検診機関は掲載していません。)