

| 乳がん                 |      |                                                                                                                                                                             | No.                                                                                                                                                                                      | 4                                | 12                         | 16                                                                    | 19                         | 21          | 28                           | 29                         | 31                         | 35                         | 44                         | 49                   | 55                           | 57                         | 62                        |          |   |
|---------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|----------|---|
|                     |      |                                                                                                                                                                             | 所属地区医師会<br>施設区分                                                                                                                                                                          | 北部<br>診療所                        | 北部<br>病院                   | 中部<br>病院                                                              | 中部<br>診療所                  | 中部<br>診療所   | 中部<br>診療所                    | 中部<br>病院                   | 中部<br>診療所                  | 中部<br>診療所                  | 中部<br>病院                   | 中部<br>診療所            | 中部<br>病院                     | 中部<br>診療所                  | 中部<br>病院                  | 中部<br>病院 |   |
| 88.1%               |      |                                                                                                                                                                             | 検診機関名                                                                                                                                                                                    | アスポメ<br>ディカル<br>クリニック            | 北部地区<br>医師会病<br>院          | 名城病院                                                                  | 中部産婦<br>人科医院               | 愛聖クリ<br>ニック | ちばなクリ<br>ニック健康<br>管理セン<br>ター | 中部協同<br>病院                 | ゆいクリ<br>ニック                | 美里女性<br>クリニック              | 宜野湾記<br>念病院                | 古堅ウィ<br>メンズクリ<br>ニック | アドベン<br>チストメ<br>ディカル<br>センター | ハートライ<br>フ病院               | うえむら<br>病院                |          |   |
| 回収率 97.5%           |      |                                                                                                                                                                             | 遵守率                                                                                                                                                                                      | 82.3%                            | 100.0%                     | 90.6%                                                                 | 63.7%                      | 88.7%       | 96.9%                        | 90.6%                      | 90.6%                      | 90.6%                      | 51.0%                      | 90.6%                | 80.2%                        | 93.0%                      | 90.6%                     |          |   |
| 1<br>受診者への説明        | (1)  | がん検診に関する資料を検診機関に来場した対象者全員に検査を受ける前に配布していますか？                                                                                                                                 | 89.7%                                                                                                                                                                                    | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ×                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ×                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         |          |   |
|                     | (2)  | 検診機関に来場した対象者に配布する資料として、市町村(集合契約の場合は地区医師会)から参考資料1の提供を受けていますか？                                                                                                                | 89.7%                                                                                                                                                                                    | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         |          |   |
|                     | (3)  | 検診機関に来場した対象者に配布する資料には下記の内容が記載されていますか？<br>※検査後に資料を配布している場合や資料を配布していない場合は本設問は全て「×」とご回答ください。<br>※参考資料1を配布している場合は本設問は全て「○」とご回答ください。                                             |                                                                                                                                                                                          |                                  |                            |                                                                       |                            |             |                              |                            |                            |                            |                            |                      |                              |                            |                           |          |   |
|                     |      | a                                                                                                                                                                           | 要精密検査となった場合、必ず精密検査を受ける必要があること                                                                                                                                                            | 92.3%                            | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ×                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     |      | b                                                                                                                                                                           | 精密検査の方法(マンモグラフィの追加撮影や超音波検査、穿刺吸引細胞診や針生検等を行うこと、及びこれらの検査の概要)                                                                                                                                | 92.3%                            | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ×                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     |      | c                                                                                                                                                                           | 精密検査結果は市町村へ報告することに加えて、他の医療機関に精密検査を依頼した場合は、その結果を検診機関が共有すること                                                                                                                               | 92.3%                            | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ×                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     |      | d                                                                                                                                                                           | 検査の有効性(マンモグラフィ検診には死亡率減少効果があること)と、がん検診の不利益(がん検診で必ずがんを見つけれ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「要精密検査」となる場合があること(偽陽性))                                                                          | 92.3%                            | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ×                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     |      | e                                                                                                                                                                           | 検診間隔は2年に1回であり、受診の継続が重要であること、プレスト・アウェアネスの重要性に加え、症状がある場合は医療機関の受診が重要であること                                                                                                                   | 92.3%                            | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ×                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     | f    | 乳がんがわが国の女性におけるがん死亡の上位であること                                                                                                                                                  | 92.3%                                                                                                                                                                                    | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ×                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         |          |   |
|                     | 遵守率  |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          | 91.7%                            | 100.0%                     | 100.0%                                                                | 100.0%                     | 0.0%        | 100.0%                       | 100.0%                     | 100.0%                     | 100.0%                     | 0.0%                       | 100.0%               | 100.0%                       | 100.0%                     | 100.0%                    |          |   |
| 2<br>問診及び撮影の精度管理    | (1)  | 質問(医師自ら行う場合は問診)は行っていますか？<br>※質問は必ずしも対面による聴取で実施する必要はなく、受診者に自記式の質問用紙を記載させることをもって代えることができる。                                                                                    | 94.9%                                                                                                                                                                                    | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ×                            | ○                          | ○                         |          |   |
|                     | (2)  | 検診は乳房エックス線検査(マンモグラフィ)で行っていますか？<br>※乳がん検診として超音波検査も市町村と契約している場合は「×」と回答してください。                                                                                                 | 66.7%                                                                                                                                                                                    | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ×                          | ×           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ×                         | ○        |   |
|                     | (3)  | 質問(問診)記録は少なくとも5年間保存していますか？                                                                                                                                                  | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     | (4)  | 質問(問診)では「現在の症状」、「月経及び妊娠等に関する事項」、「既往歴」、「家族歴」、「過去の検診の受診状況」、「マンモグラフィの実施可否に係る事項」を聴取していますか？                                                                                      | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     | (5)  | a                                                                                                                                                                           | 乳房エックス線装置の種類は、日本医学放射線学会の定める仕様基準を満たしていますか？                                                                                                                                                | 97.4%                            | ×                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     |      | b                                                                                                                                                                           | 乳房エックス線装置の種類について、市町村(集合契約の場合は地区医師会)と検診機関の間で書面で取り交わしていますか？<br>※契約市町村が複数ある場合は、一つでも書面で取り交わしていない市町村があれば「×」と回答してください。                                                                         | 76.9%                            | ×                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ×        | ○ |
|                     | (6)  | a                                                                                                                                                                           | 両側乳房について内外斜位方向撮影を行っていますか？                                                                                                                                                                | 100.0%                           | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        | ○ |
|                     |      | b                                                                                                                                                                           | 40歳以上50歳未満の受診者に対しては、内外斜位方向・頭尾方向の2方向を撮影していますか？                                                                                                                                            | 97.4%                            | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        | ○ |
|                     | (7)  | 乳房エックス線撮影における線量及び写真またはモニタの画質について、日本乳がん検診精度管理中央機構の行う施設画像評価を受けていますか？                                                                                                          | 69.2%                                                                                                                                                                                    | ×                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ×                    | ○                            | ×                          | ○                         | ○        |   |
|                     | (8)  | (7)で「○」と回答した施設にお伺いします。<br>日本乳がん検診精度管理中央機構の行う画像評価にて、AまたはBの評価を受けていますか？                                                                                                        | 100.0%                                                                                                                                                                                   |                                  | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          |                      | ○                            |                            | ○                         | ○        |   |
|                     | (9)  | 撮影を行う診療放射線技師、医師は、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を修了していますか？                                                                                                           | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     | (10) | (9)で「○」と回答した施設にお伺いします。<br>講習会の評価試験で、AまたはBの評価を受けていますか？                                                                                                                       | 97.4%                                                                                                                                                                                    | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     | (11) | マンモグラフィに係る必要な機器及び設備を整備するとともに、機器の日常点検等の管理体制を整備していますか？                                                                                                                        | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     | (12) | 診療放射線技師が乳房エックス線撮影を行っている施設にお伺いします。                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                          |                                  |                            |                                                                       |                            |             |                              |                            |                            |                            |                            |                      |                              |                            |                           |          |   |
|                     |      | a                                                                                                                                                                           | 乳房エックス線写真撮影を行う場所について番号でお答えください。<br>①病院または診療所の敷地内にて行っている → b～e の回答は不要です。<br>②病院または診療所の敷地以外の場所において行っている → b～e についてお答えください。<br>※病院または診療所の敷地内(駐車場等)にて撮影している場合は、①の回答を選択してください。(b～e の回答は不要です。) |                                  | 1                          | 1                                                                     | 1                          | 1           | 1                            | 1                          | 1                          | 1                          | 1                          | 1                    | 1                            | 1                          | 1                         | 1        |   |
|                     |      | b                                                                                                                                                                           | 事前に乳房エックス線撮影を行う診療放射線技師に対して指示をする責任医師及び緊急時や必要時に対応する医師などを明示した計画書を作成し、市町村に提出していますか？                                                                                                          | 66.7%                            |                            |                                                                       |                            |             |                              |                            |                            |                            |                            |                      |                              |                            |                           |          |   |
|                     |      | c                                                                                                                                                                           | 緊急時や必要時に医師に連絡できる体制を整備していますか？                                                                                                                                                             | 100.0%                           |                            |                                                                       |                            |             |                              |                            |                            |                            |                            |                      |                              |                            |                           |          |   |
|                     |      | d                                                                                                                                                                           | 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ていますか？                                                                                                                                                         | 100.0%                           |                            |                                                                       |                            |             |                              |                            |                            |                            |                            |                      |                              |                            |                           |          |   |
|                     |      | e                                                                                                                                                                           | 検診に従事する診療放射線技師が必要な教育・研修を受ける機会を確保していますか？                                                                                                                                                  | 100.0%                           |                            |                                                                       |                            |             |                              |                            |                            |                            |                            |                      |                              |                            |                           |          |   |
| 遵守率                 |      |                                                                                                                                                                             | 92.2%                                                                                                                                                                                    | 75.0%                            | 100.0%                     | 100.0%                                                                | 92.3%                      | 92.3%       | 100.0%                       | 100.0%                     | 100.0%                     | 100.0%                     | 91.7%                      | 100.0%               | 83.3%                        | 84.6%                      | 100.0%                    |          |   |
| 3<br>乳房エックス線読影の精度管理 | (1)  | 読影の方法について番号でお答えください。<br>②または③の回答を選択した場合は委託先名をご記入ください。<br>①自施設で読影している(読影は委託していない)<br>② 一次読影は自施設で行い、二次読影は外部施設に委託している<br>③読影は全て外部施設に委託している                                     |                                                                                                                                                                                          | ドクター<br>ネット                      |                            | 中部地区<br>医師会                                                           | 中部地区<br>医師会                | 中部地区<br>医師会 |                              | 中部地区<br>医師会                |                            | 中部地区<br>医師会                | 琉球大学<br>放射線医<br>師          | 中部地区<br>医師会          |                              |                            | 中部地区<br>医師会               |          |   |
|                     | (2)  | (1)で①(自施設で読影している)または②(一次読影は自施設で行い、二次読影は外部施設に委託している)とお答えした施設にお伺いします。                                                                                                         |                                                                                                                                                                                          |                                  |                            |                                                                       |                            |             |                              |                            |                            |                            |                            |                      |                              |                            |                           |          |   |
|                     |      | a                                                                                                                                                                           | 読影は二重読影としていますか？<br>※一次読影・二次読影合わせて2名以上の医師で読影している場合は「○」とご回答ください(二次読影の外部委託含む)。                                                                                                              | 100.0%                           | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     |      | b                                                                                                                                                                           | 読影している医師の一人は、乳房エックス線写真読影に関する適切な講習会注2を修了していますか？(二次読影を外部委託している場合は自施設の医師に関してお答えください。)                                                                                                       | 97.4%                            | ×                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     |      | c                                                                                                                                                                           | (2)-bで「○」と回答した施設にお伺いします。<br>講習会の評価試験で、AまたはBの評価を受けていますか？                                                                                                                                  | 92.3%                            | ×                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     |      | d                                                                                                                                                                           | 二重読影の所見に応じて、過去に撮影した乳房エックス線写真と比較読影しましたか？<br>もしくは比較読影を行う体制はありますか？                                                                                                                          | 100.0%                           | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     | (3)  | 乳房エックス線画像は少なくとも5年間保存していますか？                                                                                                                                                 | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     | (4)  | 検診結果は少なくとも5年間保存していますか？                                                                                                                                                      | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
| 遵守率                 |      |                                                                                                                                                                             | 98.3%                                                                                                                                                                                    | 66.7%                            | 100.0%                     | 100.0%                                                                | 100.0%                     | 100.0%      | 100.0%                       | 100.0%                     | 100.0%                     | 100.0%                     | 100.0%                     | 100.0%               | 100.0%                       | 100.0%                     | 100.0%                    |          |   |
| 4<br>システムとしての精度管理   | (1)  | 受診者への結果の通知・説明は自施設で行っていますか？<br>②の回答を選択した場合は委託先名をご記入ください。<br>①行っている<br>②行っていない                                                                                                |                                                                                                                                                                                          | 中部地区<br>医師会                      |                            | 中部地区<br>医師会                                                           | 中部地区<br>医師会                | 中部地区<br>医師会 | 中部地区<br>医師会                  | 中部地区<br>医師会                | 中部地区<br>医師会                | 中部地区<br>医師会                | 中部地区<br>医師会                | 中部地区<br>医師会          | 那覇市医<br>師会<br>中部地区<br>医師会    |                            | 那覇市医<br>師会<br>中部地区<br>医師会 |          |   |
|                     | (2)  | 受診者への結果の通知・説明、またはそのための市町村への結果報告は、検診受診後4週間以内に行われていますか？<br>※(1)で②(行っていない)と回答した場合は、結果通知の委託先に確認してお答えください。                                                                       | 94.9%                                                                                                                                                                                    | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     | (3)  | 昨年度(令和6年度)の貴施設の受診者数、要精検者数、精検受診者数、発見者数を市町村に報告しましたか？<br>※集合契約で地区医師会が事務代行し市町村への報告を行っていることを確認している場合は、「○」と回答してください。                                                              | 94.9%                                                                                                                                                                                    | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ×                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     | (4)  | 要精密検査となった受診者の精密検査方法、精密検査結果及び最終病理結果・病期※について、把握していますか？もしくは把握する体制がありますか？<br>※「精密検査結果及び最終病理結果・病期」は市町村が行う地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指す。<br>※集合契約で地区医師会が事務代行している場合も、把握の体制の有無についてご回答ください。 | 97.4%                                                                                                                                                                                    | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ×                          | ○                    | ○                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
|                     | (5)  | a                                                                                                                                                                           | 自施設以外の乳がん専門家※を交えた撮影や読影向上のための検討会や委員会を自施設内に設置していますか？<br>※当該検診機関に雇用されていない乳がん検診専門家を指します。                                                                                                     | 15.4%                            | ×                          | ×                                                                     | ×                          | ×           | ×                            | ×                          | ×                          | ×                          | ×                          | ×                    | ×                            | ×                          | ○                         | ×        |   |
|                     |      | b                                                                                                                                                                           | 昨年度(令和6年度)において、撮影や読影向上のための検討会や委員会に参加しましたか？<br>※自施設内外問わず、検討会や委員会に参加している場合は「○」とご回答ください。                                                                                                    | 41.0%                            | ×                          | ○                                                                     | ×                          | ×           | ×                            | ○                          | ×                          | ×                          | ×                          | ×                    | ×                            | ×                          | ×                         | ○        | × |
|                     | (6)  | 一昨年度(令和5年度)の貴施設のプロセス指標(要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度)について、市町村から情報提供を受けましたか？                                                                                                      | 43.6%                                                                                                                                                                                    | ○                                | ○                          | ×                                                                     | ×                          | ×           | ×                            | ×                          | ×                          | ×                          | ×                          | ×                    | ×                            | ×                          | ×                         | ×        |   |
|                     | (7)  | 一昨年度(令和5年度)の自施設のプロセス指標(要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度)について、算出しましたか？                                                                                                               | 51.3%                                                                                                                                                                                    | ○                                | ○                          | ×                                                                     | ×                          | ×           | ○                            | ×                          | ×                          | ×                          | ×                          | ×                    | ×                            | ×                          | ○                         | ×        |   |
|                     | (8)  | 自施設の精度管理状況(プロセス指標やチェックリストの遵守状況)を評価し、改善に向けた検討を行っていますか？                                                                                                                       | 82.1%                                                                                                                                                                                    | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ○                          | ×                    | ○                            | ×                          | ○                         | ○        |   |
|                     | (9)  | 都道府県的生活習慣病健診等管理指導協議会、市町村、医師会等から指導・助言があった場合は、それを参考にして改善に努める体制はありますか？                                                                                                         | 92.3%                                                                                                                                                                                    | ○                                | ○                          | ○                                                                     | ○                          | ○           | ○                            | ○                          | ○                          | ○                          | ×                          | ○                    | ×                            | ○                          | ○                         | ○        |   |
| 遵守率                 |      |                                                                                                                                                                             | 68.1%                                                                                                                                                                                    | 87.5%                            | 100.0%                     | 62.5%                                                                 | 62.5%                      | 62.5%       | 87.5%                        | 62.5%                      | 62.5%                      | 62.5%                      | 12.5%                      | 62.5%                | 37.5%                        | 87.5%                      | 62.5%                     |          |   |
| 備考欄                 |      |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          | (旧：KIN<br>放射線治<br>療・健診<br>クリニック) | 中部地区<br>医師会検<br>診車にて<br>実施 | 中部地区<br>医師会検<br>診車にて<br>実施<br>※2025年<br>12月31日<br>にて休院<br>(建替え工<br>事) | 中部地区<br>医師会検<br>診車にて<br>実施 |             | 中部地区<br>医師会検<br>診車にて<br>実施   | 中部地区<br>医師会検<br>診車にて<br>実施 | 中部地区<br>医師会検<br>診車にて<br>実施 | 中部地区<br>医師会検<br>診車にて<br>実施 | 中部地区<br>医師会検<br>診車にて<br>実施 |                      |                              | 中部地区<br>医師会検<br>診車にて<br>実施 |                           |          |   |

| 乳がん                 |                                                                        |                                                                                                                                                                                          | No.             |                            |                     |                |                                 |                      |                 |                |                   |                 |                 |                            |                                |                  |                            |                 |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------|---------------------|----------------|---------------------------------|----------------------|-----------------|----------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------------------------|--------------------------------|------------------|----------------------------|-----------------|
|                     |                                                                        |                                                                                                                                                                                          | 所属地区医師会<br>施設区分 |                            | 67<br>診療所           | 70<br>中部<br>病院 | 73<br>浦添<br>診療所                 | 75<br>浦添<br>病院       | 84<br>浦添<br>診療所 | 89<br>浦添<br>病院 | 116<br>那覇市立<br>病院 | 123<br>那覇<br>病院 | 137<br>那覇<br>病院 | 160<br>那覇<br>病院            | 162<br>那覇<br>診療所               | 167<br>那覇<br>診療所 | 174<br>那覇<br>診療所           | 181<br>那覇<br>病院 |
| 88.1%               |                                                                        |                                                                                                                                                                                          | 検診機関名           |                            | やびく産<br>婦人科・<br>小児科 | 中部徳洲<br>会病院    | 宮良クリ<br>ニック                     | 浦添総合<br>病院健診<br>センター | マンマ家<br>クリニック   | 同仁病院           | 那覇市立<br>病院        | 沖縄協同<br>病院      | 琉生病院            | おもろま<br>ちメディカ<br>ルセンタ<br>ー | 那覇西ク<br>リニックま<br>かび            | 那覇西ク<br>リニック     | メディカル<br>プラザ大<br>道中央病<br>院 | 大浜第一<br>病院      |
| 回収率 97.5%           |                                                                        |                                                                                                                                                                                          | 遵守率             |                            | 90.6%               | 91.7%          | 95.8%                           | 96.9%                | 96.9%           | 86.5%          | 66.1%             | 100.0%          | 100.0%          | 93.8%                      | 100.0%                         | 96.2%            | 100.0%                     | 95.8%           |
| 1<br>受診者への説明        | (1)                                                                    | がん検診に関する資料を検診機関に来場した対象者全員に検査を受ける前に配布していますか？                                                                                                                                              | 89.7%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ×                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | (2)                                                                    | 検診機関に来場した対象者に配布する資料として、市町村(集合契約の場合は地区医師会)から参考資料1の提供を受けていますか？                                                                                                                             | 89.7%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ×                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     |                                                                        | 検診機関に来場した対象者に配布する資料には下記の内容が記載されていますか？<br>※検査後に資料を配布している場合や資料を配布していない場合は本設問は全て「×」とご回答ください。<br>※参考資料1を配布している場合は本設問は全て「○」とご回答ください。                                                          |                 |                            |                     |                |                                 |                      |                 |                |                   |                 |                 |                            |                                |                  |                            |                 |
|                     | a                                                                      | 要精密検査となった場合、必ず精密検査を受ける必要があること                                                                                                                                                            | 92.3%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | b                                                                      | 精密検査の方法(マンモグラフィの追加撮影や超音波検査、穿刺吸引細胞診や針生検等を行うこと、及びこれらの検査の概要)                                                                                                                                | 92.3%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | c                                                                      | 精密検査結果は市町村へ報告することに加えて、他の医療機関に精密検査を依頼した場合は、その結果を検診機関が共有すること                                                                                                                               | 92.3%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | d                                                                      | 検査の有効性(マンモグラフィ検診には死亡率減少効果があること)と、がん検診の不利益(がん検診で必ずがんを見つけれ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「要精密検査」となる場合があること(偽陽性))                                                                          | 92.3%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
| e                   | 検診間隔は2年に1回であり、受診の継続が重要であること、プレスト・アウェアネスの重要性に加え、症状がある場合は医療機関の受診が重要であること | 92.3%                                                                                                                                                                                    | ○               | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          |                 |
| f                   | 乳がんがわが国の女性におけるがん死亡の上位であること                                             | 92.3%                                                                                                                                                                                    | ○               | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          |                 |
| 遵守率                 |                                                                        |                                                                                                                                                                                          | 91.7%           | 100.0%                     | 100.0%              | 100.0%         | 100.0%                          | 100.0%               | 100.0%          | 0.0%           | 100.0%            | 100.0%          | 100.0%          | 100.0%                     | 100.0%                         | 100.0%           | 100.0%                     | 100.0%          |
| 2<br>問診及び撮影の精度管理    | (1)                                                                    | 質問(医師自ら行う場合は問診)は行っていますか？<br>※質問は必ずしも対面による聴取で実施する必要はなく、受診者に自記式の質問用紙を記載させることをもって代えることができる。                                                                                                 | 94.9%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | (2)                                                                    | 検診は乳房エックス線検査(マンモグラフィ)で行っていますか？<br>※乳がん検診として超音波検査も市町村と契約している場合は「×」と回答してください。                                                                                                              | 66.7%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ×              | ×                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ×                | ○                          | ○               |
|                     | (3)                                                                    | 質問(問診)記録は少なくとも5年間保存していますか？                                                                                                                                                               | 100.0%          | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | (4)                                                                    | 質問(問診)では「現在の症状」、「月経及び妊娠等に関する事項」、「既往歴」、「家族歴」、「過去の検診の受診状況」、「マンモグラフィの実施可否に係る事項」を聴取していますか？                                                                                                   | 100.0%          | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | a                                                                      | 乳房エックス線装置の種類は、日本医学放射線学会の定める仕様基準を満たしていますか？                                                                                                                                                | 97.4%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | b                                                                      | 乳房エックス線装置の種類について、市町村(集合契約の場合は地区医師会)と検診機関の間で書面で取り交わしていますか？<br>※契約市町村が複数ある場合は、一つでも書面で取り交わしていない市町村があれば「×」と回答してください。                                                                         | 76.9%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ×              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ×                | ○                          | ×               |
|                     | a                                                                      | 両側乳房について内外斜位方向撮影を行っていますか？                                                                                                                                                                | 100.0%          | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | b                                                                      | 40歳以上50歳未満の受診者に対しては、内外斜位方向・頭尾方向の2方向を撮影していますか？                                                                                                                                            | 97.4%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | (7)                                                                    | 乳房エックス線撮影における線量及び写真またはモニタの画質について、日本乳がん検診精度管理中央機構の行う施設画像評価を受けていますか？                                                                                                                       | 69.2%           | ○                          | ×                   | ○              | ○                               | ○                    | ×               | ×              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ×               |
|                     | (8)                                                                    | (7)で「○」と回答した施設にお伺いします。<br>日本乳がん検診精度管理中央機構の行う画像評価にて、AまたはBの評価を受けていますか？                                                                                                                     | 100.0%          | ○                          |                     | ○              | ○                               | ○                    |                 | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          |                 |
|                     | (9)                                                                    | 撮影を行う診療放射線技師、医師は、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を修了していますか？                                                                                                                        | 100.0%          | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | (10)                                                                   | (9)で「○」と回答した施設にお伺いします。<br>講習会の評価試験で、AまたはBの評価を受けていますか？                                                                                                                                    | 97.4%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ×               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | (11)                                                                   | マンモグラフィに係る必要な機器及び設備を整備するとともに、機器の日常点検等の管理体制を整備していますか？                                                                                                                                     | 100.0%          | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     |                                                                        | 診療放射線技師が乳房エックス線撮影を行っている施設にお伺いします。                                                                                                                                                        |                 |                            |                     |                |                                 |                      |                 |                |                   |                 |                 |                            |                                |                  |                            |                 |
|                     | a                                                                      | 乳房エックス線写真撮影を行う場所について番号でお答えください。<br>①病院または診療所の敷地内にて行っている → b～e の回答は不要です。<br>②病院または診療所の敷地以外の場所において行っている → b～e についてお答えください。<br>※病院または診療所の敷地内(駐車場等)にて撮影している場合は、①の回答を選択してください。(b～e の回答は不要です。) |                 | 1                          | 1                   | 1              | 1                               | 1                    | 1               | 1              | 1                 | 1               | 1               | 1                          | 1                              | 1                | 1                          | 1               |
|                     | b                                                                      | 事前に乳房エックス線撮影を行う診療放射線技師に対して指示をする責任医師及び緊急時や必要時に対応する医師などを明示した計画書を作成し、市町村に提出していますか？                                                                                                          | 66.7%           |                            |                     |                |                                 |                      |                 |                |                   |                 |                 |                            |                                |                  |                            |                 |
|                     | c                                                                      | 緊急時や必要時に医師に連絡できる体制を整備していますか？                                                                                                                                                             | 100.0%          |                            |                     |                |                                 |                      |                 |                |                   |                 |                 |                            |                                |                  |                            |                 |
| d                   | 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ていますか？                                       | 100.0%                                                                                                                                                                                   |                 |                            |                     |                |                                 |                      |                 |                |                   |                 |                 |                            |                                |                  |                            |                 |
| e                   | 検診に従事する診療放射線技師が必要な教育・研修を受ける機会を確保していますか？                                | 100.0%                                                                                                                                                                                   |                 |                            |                     |                |                                 |                      |                 |                |                   |                 |                 |                            |                                |                  |                            |                 |
| 遵守率                 |                                                                        |                                                                                                                                                                                          | 92.2%           | 100.0%                     | 91.7%               | 100.0%         | 100.0%                          | 100.0%               | 75.0%           | 76.9%          | 100.0%            | 100.0%          | 100.0%          | 100.0%                     | 84.6%                          | 100.0%           | 83.3%                      |                 |
| 3<br>乳房エックス線読影の精度管理 | (1)                                                                    | 読影の方法について番号でお答えください。<br>②または③の回答を選択した場合は委託先名をご記入ください。<br>①自施設で読影している(読影は委託していない)<br>② 一次読影は自施設で行い、二次読影は外部施設に委託している<br>③読影は全て外部施設に委託している                                                  |                 | 3<br>中部地区<br>医師会           | 1                   | 1              | 1,2<br>セントダヴィ<br>ド・ル・アソシ<br>エイツ | 1                    | 1               | 1              | 1                 | 1               | 1               | 1                          | 1                              | 1                | 2<br>琉球大学<br>病院            | 1               |
|                     |                                                                        | (1)で①(自施設で読影している)または②(一次読影は自施設で行い、二次読影は外部施設に委託している)とお答えした施設にお伺いします。                                                                                                                      |                 |                            |                     |                |                                 |                      |                 |                |                   |                 |                 |                            |                                |                  |                            |                 |
|                     | a                                                                      | 読影は二重読影としていますか？<br>※一次読影・二次読影合わせて2名以上の医師で読影している場合は「○」とご回答ください(二次読影の外部委託含む)。                                                                                                              | 100.0%          | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | b                                                                      | 読影している医師の一人は、乳房エックス線写真読影に関する適切な講習会注2を修了していますか？(二次読影を外部委託している場合は自施設の医師に関してお答えください。)                                                                                                       | 97.4%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | c                                                                      | (2)-bで「○」と回答した施設にお伺いします。<br>講習会の評価試験で、AまたはBの評価を受けていますか？                                                                                                                                  | 92.3%           | ○                          | ○                   | ×              | ○                               | ○                    | ×               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | d                                                                      | 二重読影の所見に応じて、過去に撮影した乳房エックス線写真と比較読影しましたか？<br>もしくは比較読影を行う体制はありますか？                                                                                                                          | 100.0%          | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | (3)                                                                    | 乳房エックス線画像は少なくとも5年間保存していますか？                                                                                                                                                              | 100.0%          | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
| (4)                 | 検診結果は少なくとも5年間保存していますか？                                                 | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○               | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          |                 |
| 遵守率                 |                                                                        |                                                                                                                                                                                          | 98.3%           | 100.0%                     | 100.0%              | 83.3%          | 100.0%                          | 100.0%               | 83.3%           | 100.0%         | 100.0%            | 100.0%          | 100.0%          | 100.0%                     | 100.0%                         | 100.0%           | 100.0%                     |                 |
| 4<br>システムとしての精度管理   | (1)                                                                    | 受診者への結果の通知・説明は自施設で行っていますか？<br>②の回答を選択した場合は委託先名をご記入ください。<br>①行っている<br>②行っていない                                                                                                             |                 | 2<br>中部地区<br>医師会           | 1                   | 1              | 1                               | 1                    | 1               | 1              | 1                 | 1               | 1               | 2<br>那覇市医<br>師会            | 2<br>那覇市医<br>師会<br>中部地区<br>医師会 | 1                | 1                          | 1               |
|                     | (2)                                                                    | 受診者への結果の通知・説明、またはそのための市町村への結果報告は、検診受診後4週間以内に行われていますか？<br>※(1)で②(行っていない)と回答した場合は、結果通知の委託先に確認してお答えください。                                                                                    | 94.9%           | ○                          | ×                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | (3)                                                                    | 昨年度(令和6年度)の貴施設の受診者数、要精密検査数、精検受診者数、発見者数を市町村に報告しましたか？<br>※集合契約で地区医師会が事務代行し市町村への報告を行っていることを確認している場合は、「○」と回答してください。                                                                          | 94.9%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | (4)                                                                    | 要精密検査となった受診者の精密検査方法、精密検査結果及び最終病理結果・病期※について、把握していますか？もしくは把握する体制がありますか？<br>※「精密検査結果及び最終病理結果・病期」は市町村が行う地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指す。<br>※集合契約で地区医師会が事務代行している場合も、把握の体制の有無についてご回答ください。              | 97.4%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | a                                                                      | 自施設以外の乳がん専門家※を交えた撮影や読影向上のための検討会や委員会を自施設内に設置していますか？<br>※当該検診機関に雇用されていない乳がん検診専門家を指します。                                                                                                     | 15.4%           | ×                          | ×                   | ○              | ×                               | ×                    | ×               | ×              | ×                 | ×               | ×               | ○                          | ×                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | b                                                                      | 昨年度(令和6年度)において、撮影や読影向上のための検討会や委員会に参加しましたか？<br>※自施設内外問わず、検討会や委員会に参加している場合は「○」とご回答ください。                                                                                                    | 41.0%           | ×                          | ×                   | ○              | ○                               | ○                    | ×               | ×              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | (6)                                                                    | 一昨年度(令和5年度)の貴施設のプロセス指標(要精密率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度)について、市町村から情報提供を受けましたか？                                                                                                                   | 43.6%           | ×                          | ○                   | ○              | ×                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | (7)                                                                    | 一昨年度(令和5年度)の自施設のプロセス指標(要精密率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度)について、算出しましたか？                                                                                                                            | 51.3%           | ×                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ×               | ○              | ○                 | ○               | ×               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | (8)                                                                    | 自施設の精度管理状況(プロセス指標やチェックリストの遵守状況)を評価し、改善に向けた検討を行っていますか？                                                                                                                                    | 82.1%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ×               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
|                     | (9)                                                                    | 都道府県的生活習慣病健診等管理指導協議会、市町村、医師会等から指導・助言があった場合は、それを参考にして改善に努める体制はありますか？                                                                                                                      | 92.3%           | ○                          | ○                   | ○              | ○                               | ○                    | ○               | ○              | ○                 | ○               | ○               | ○                          | ○                              | ○                | ○                          | ○               |
| 遵守率                 |                                                                        |                                                                                                                                                                                          | 68.1%           | 62.5%                      | 75.0%               | 100.0%         | 87.5%                           | 87.5%                | 87.5%           | 87.5%          | 100.0%            | 100.0%          | 75.0%           | 100.0%                     | 100.0%                         | 100.0%           | 100.0%                     |                 |
| 備考欄                 |                                                                        |                                                                                                                                                                                          |                 | 中部地区<br>医師会検<br>診車にて<br>実施 |                     |                |                                 |                      |                 |                |                   |                 |                 |                            |                                |                  |                            |                 |

## 乳がん

**88.1%**

|     |       |
|-----|-------|
| 回收率 | 97.5% |
|-----|-------|

| 乳がん                                                                     |                                                                        |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          | No.     | 194                 | 200         | 213                | 218         | 219         | 220                               | 223         | 227          | 235        | 237                               | 239                       | 296                          |        |   |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|-------------|--------------------|-------------|-------------|-----------------------------------|-------------|--------------|------------|-----------------------------------|---------------------------|------------------------------|--------|---|
|                                                                         |                                                                        |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          | 所属地区医師会 | 那覇                  | 那覇          | 南部                 | 南部          | 南部          | 南部                                | 那覇          | 八重山          | 那覇         | 中部                                | 浦添                        |                              |        |   |
|                                                                         |                                                                        |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          | 施設区分    | 診療所                 | 病院          | 診療所                | 病院          | 診療所         | 診療所                               | 診療所         | 病院           | 診療所        | 診療所                               | 診療所                       |                              |        |   |
|                                                                         |                                                                        |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          | 検診機関名   | 徳洲会新<br>都心クリ<br>ニック | 沖縄赤十<br>字病院 | 沖縄県健<br>康づくり<br>財団 | 南部徳洲<br>会病院 | とよみ生<br>協病院 | 豊見城<br>中央病院<br>付属健康<br>管理セン<br>ター | 与那原<br>中央病院 | 沖縄県立<br>宮古病院 | かりゆし<br>病院 | 那覇市医<br>師会生活<br>習慣病検<br>診センタ<br>ー | 中部地区<br>医師会検<br>診センタ<br>ー | 乳腺・甲<br>状腺クリ<br>ニック う<br>らそえ |        |   |
| 回収率                                                                     |                                                                        |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          | 97.5%   | 遵守率                 | 80.2%       |                    | 98.5%       | 94.8%       | 91.8%                             | 91.8%       | 84.4%        | 53.1%      | 58.5%                             | 95.3%                     | 88.7%                        | 90.6%  |   |
| 1<br>受診者<br>への<br>説明                                                    | (1)                                                                    | がん検診に関する資料を検診機関に来場した対象者全員に検査を受ける前に配布していますか？                                                                                                                                 | 89.7%                                                                                                                                                                                    | ○       |                     |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ×            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
|                                                                         | (2)                                                                    | 検診機関に来場した対象者に配布する資料として、市町村(集合契約の場合は地区医師会)から参考資料1の提供を受けていますか？                                                                                                                | 89.7%                                                                                                                                                                                    | ○       |                     |             | ×                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ×            | ○          | ×                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
|                                                                         |                                                                        | 検診機関に来場した対象者に配布する資料には下記の内容が記載されていますか？<br>※検査後に資料を配布している場合や資料を配布していない場合は本設問は全て「×」とご回答ください。<br>※参考資料1を配布している場合は本設問は全て「○」とご回答ください。                                             |                                                                                                                                                                                          |         |                     |             |                    |             |             |                                   |             |              |            |                                   |                           |                              |        |   |
|                                                                         | a                                                                      | 要精密検査となった場合、必ず精密検査を受ける必要があること                                                                                                                                               | 92.3%                                                                                                                                                                                    | ○       |                     |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ×            | ×          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
|                                                                         | b                                                                      | 精密検査の方法(マンモグラフィの追加撮影や超音波検査、穿刺吸引細胞診や針生検等を行うこと、及びこれらの検査の概要)                                                                                                                   | 92.3%                                                                                                                                                                                    | ○       |                     |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ×            | ×          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
|                                                                         | c                                                                      | 精密検査結果は市町村へ報告することに加えて、他の医療機関に精密検査を依頼した場合は、その結果を検診機関が共有すること                                                                                                                  | 92.3%                                                                                                                                                                                    | ○       |                     |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ×            | ×          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
|                                                                         | d                                                                      | 検査の有効性(マンモグラフィ検診には死亡率減少効果があること)と、がん検診の不利益(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「要精密検査」となる場合があること(偽陽性))                                                              | 92.3%                                                                                                                                                                                    | ○       |                     |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ×            | ×          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
| e                                                                       | 検診間隔は2年に1回であり、受診の継続が重要であること、プレスト・アウェアネスの重要性に加え、症状がある場合は医療機関の受診が重要であること | 92.3%                                                                                                                                                                       | ○                                                                                                                                                                                        |         |                     | ○           | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ×           | ×            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            |        |   |
| f                                                                       | 乳がんがわが国の女性におけるがん死亡の上位であること                                             | 92.3%                                                                                                                                                                       | ○                                                                                                                                                                                        |         |                     | ○           | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ×           | ×            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
| 遵守率                                                                     |                                                                        |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          | 91.7%   | 100.0%              |             | 100.0%             | 100.0%      | 100.0%      | 100.0%                            | 100.0%      | 0.0%         | 14.3%      | 100.0%                            | 100.0%                    | 100.0%                       | 100.0% |   |
| 2<br>問診<br>及び<br>撮<br>影<br>の<br>精<br>度<br>管<br>理                        | (1)                                                                    | 質問(医師自ら行う場合は問診)は行っていますか？<br>※質問は必ずしも対面による聴取で実施する必要はなく、受診者に自記式の質問用紙を記載させることをもって代えることができる。                                                                                    | 94.9%                                                                                                                                                                                    | ○       |                     |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ×            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
|                                                                         | (2)                                                                    | 検診は乳房エックス線検査(マンモグラフィ)で行っていますか？<br>※乳がん検診として超音波検査も市町村と契約している場合は「×」と回答してください。                                                                                                 | 66.7%                                                                                                                                                                                    | ○       |                     |             | ×                  | ○           | ×           | ×                                 | ×           | ○            | ×          | ×                                 | ×                         | ×                            | ○      |   |
|                                                                         | (3)                                                                    | 質問(問診)記録は少なくとも5年間保存していますか？                                                                                                                                                  | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○       |                     |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
|                                                                         | (4)                                                                    | 質問(問診)では「現在の症状」、「月経及び妊娠等に関する事項」、「既往歴」、「家族歴」、「過去の検診の受診状況」、「マンモグラフィの実施可否に係る事項」を聴取していますか？                                                                                      | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○       |                     |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
|                                                                         | (5)                                                                    | a                                                                                                                                                                           | 乳房エックス線装置の種類は、日本医学放射線学会の定める仕様基準を満たしていますか？                                                                                                                                                | 97.4%   | ○                   |             |                    | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      | ○ |
|                                                                         |                                                                        | b                                                                                                                                                                           | 乳房エックス線装置の種類について、市町村(集合契約の場合は地区医師会)と検診機関の間で書面で取り交わしていますか？<br>※契約市町村が複数ある場合は、一つでも書面で取り交わしていない市町村があれば「×」と回答してください。                                                                         | 76.9%   | ×                   |             |                    | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ×            | ×          | ○                                 | ×                         | ○                            | ○      | ○ |
|                                                                         | (6)                                                                    | a                                                                                                                                                                           | 両側乳房について内外斜位方向撮影を行っていますか？                                                                                                                                                                | 100.0%  | ○                   |             |                    | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      | ○ |
|                                                                         |                                                                        | b                                                                                                                                                                           | 40歳以上50歳未満の受診者に対しては、内外斜位方向・頭尾方向の2方向を撮影していますか？                                                                                                                                            | 97.4%   | ○                   |             |                    | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ×                                 | ○                         | ○                            | ○      | ○ |
|                                                                         | (7)                                                                    | 乳房エックス線撮影における線量及び写真またはモニタの画質について、日本乳がん検診精度管理中央機構の行う施設画像評価を受けていますか？                                                                                                          | 69.2%                                                                                                                                                                                    | ×       |                     |             | ○                  | ×           | ○           | ○                                 | ×           | ×            | ○          | ×                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
|                                                                         | (8)                                                                    | (7)で「○」と回答した施設にお伺いします。<br>日本乳がん検診精度管理中央機構の行う画像評価にて、AまたはBの評価を受けていますか？                                                                                                        | 100.0%                                                                                                                                                                                   |         |                     |             | ○                  |             | ○           | ○                                 |             |              | ○          |                                   | ○                         | ○                            | ○      |   |
|                                                                         | (9)                                                                    | 撮影を行う診療放射線技師、医師は、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を修了していますか？                                                                                                           | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○       |                     |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      | ○ |
|                                                                         | (10)                                                                   | (9)で「○」と回答した施設にお伺いします。<br>講習会の評価試験で、AまたはBの評価を受けていますか？                                                                                                                       | 97.4%                                                                                                                                                                                    | ○       |                     |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      | ○ |
|                                                                         | (11)                                                                   | マンモグラフィに係る必要な機器及び設備を整備するとともに、機器の日常点検等の管理体制を整備していますか？                                                                                                                        | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○       |                     |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      | ○ |
|                                                                         | (12)                                                                   |                                                                                                                                                                             | 診療放射線技師が乳房エックス線撮影を行っている施設にお伺いします。                                                                                                                                                        |         |                     |             |                    |             |             |                                   |             |              |            |                                   |                           |                              |        |   |
|                                                                         |                                                                        | a                                                                                                                                                                           | 乳房エックス線写真撮影を行う場所について番号でお答えください。<br>①病院または診療所の敷地内にて行っている → b～e の回答は不要です。<br>②病院または診療所の敷地以外の場所において行っている → b～e についてお答えください。<br>※病院または診療所の敷地内(駐車場等)にて撮影している場合は、①の回答を選択してください。(b～e の回答は不要です。) |         |                     |             | 1,2                | 1           | 1           | 1                                 | 1           | 1            | 2          | 1,2                               | 1                         | 1                            |        |   |
| b                                                                       |                                                                        | 事前に乳房エックス線撮影を行う診療放射線技師に対して指示をする責任医師及び緊急時や必要時に対応する医師などを明示した計画書を作成し、市町村に提出していますか？                                                                                             | 66.7%                                                                                                                                                                                    |         |                     |             | ○                  |             |             |                                   |             | ×            | ○          |                                   |                           |                              |        |   |
| c                                                                       |                                                                        | 緊急時や必要時に医師に連絡できる体制を整備していますか？                                                                                                                                                | 100.0%                                                                                                                                                                                   |         |                     |             | ○                  |             |             |                                   |             |              | ○          | ○                                 |                           |                              |        |   |
| d                                                                       |                                                                        | 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ていますか？                                                                                                                                            | 100.0%                                                                                                                                                                                   |         |                     |             | ○                  |             |             |                                   |             |              | ○          | ○                                 |                           |                              |        |   |
| e                                                                       |                                                                        | 検診に従事する診療放射線技師が必要な教育・研修を受ける機会を確保していますか？                                                                                                                                     | 100.0%                                                                                                                                                                                   |         |                     |             | ○                  |             |             |                                   |             |              | ○          | ○                                 |                           |                              |        |   |
| 遵守率                                                                     |                                                                        |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          | 92.2%   | 83.3%               |             | 94.1%              | 91.7%       | 92.3%       | 92.3%                             | 75.0%       | 75.0%        | 82.4%      | 81.3%                             | 92.3%                     | 100.0%                       |        |   |
| 3<br>乳<br>房<br>エ<br>ッ<br>ク<br>ス<br>線<br>読<br>影<br>の<br>精<br>度<br>管<br>理 | (1)                                                                    | 読影の方法について番号でお答えください。<br>②または③の回答を選択した場合は委託先名をご記入ください。<br>①自施設で読影している(読影は委託していない)<br>②一次読影は自施設で行い、二次読影は外部施設に委託している<br>③読影は全て外部施設に委託している                                      |                                                                                                                                                                                          | 1       |                     | 1           | 1                  | 1           | 1           | 1                                 | 1           | 1            | 1          | 1                                 | 1                         | 1                            | 1      |   |
|                                                                         | (2)                                                                    |                                                                                                                                                                             | (1)で①(自施設で読影している)または②(一次読影は自施設で行い、二次読影は外部施設に委託している)とお答えした施設にお伺いします。                                                                                                                      |         |                     |             |                    |             |             |                                   |             |              |            |                                   |                           |                              |        |   |
|                                                                         |                                                                        | a                                                                                                                                                                           | 読影は二重読影としていますか？<br>※一次読影・二次読影合わせて2名以上の医師で読影している場合は「○」とご回答ください(二次読影の外部委託含む)。                                                                                                              | 100.0%  | ○                   |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      | ○ |
|                                                                         |                                                                        | b                                                                                                                                                                           | 読影している医師の一人は、乳房エックス線写真読影に関する適切な講習会注2を修了していますか？(二次読影を外部委託している場合は自施設の医師に関してお答えください。)                                                                                                       | 97.4%   | ○                   |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      | ○ |
|                                                                         |                                                                        | c                                                                                                                                                                           | (2)～で「○」と回答した施設にお伺いします。<br>講習会の評価試験で、AまたはBの評価を受けていますか？                                                                                                                                   | 92.3%   | ○                   |             | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      | ○ |
|                                                                         | d                                                                      | 二重読影の所見に応じて、過去に撮影した乳房エックス線写真と比較読影しましたか？<br>もしくは比較読影を行う体制はありますか？                                                                                                             | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○       |                     | ○           | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
|                                                                         | (3)                                                                    | 乳房エックス線画像は少なくとも5年間保存していますか？                                                                                                                                                 | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○       |                     | ○           | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
|                                                                         | (4)                                                                    | 検診結果は少なくとも5年間保存していますか？                                                                                                                                                      | 100.0%                                                                                                                                                                                   | ○       |                     | ○           | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
|                                                                         | 遵守率                                                                    |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          |         | 98.3%               | 100.0%      |                    | 100.0%      | 100.0%      | 100.0%                            | 100.0%      | 100.0%       | 100.0%     | 100.0%                            | 100.0%                    | 100.0%                       | 100.0% |   |
|                                                                         | 4<br>シ<br>ス<br>テ<br>ム<br>と<br>し<br>て<br>の<br>精<br>度<br>管<br>理          | (1)                                                                                                                                                                         | 受診者への結果の通知・説明は自施設で行っていますか？<br>②の回答を選択した場合は委託先名をご記入ください。<br>①行っている<br>②行っていない                                                                                                             |         | 1                   |             | 1                  | 1           | 1           | 1                                 | 1           | 1            | 1          | 1                                 | 1                         | 1                            | 1      | 1 |
| (2)                                                                     |                                                                        | 受診者への結果の通知・説明、またはそのための市町村への結果報告は、検診受診後4週間以内に行われていますか？<br>※(1)で②(行っていない)と回答した場合は、結果通知の委託先に確認してお答えください。                                                                       | 94.9%                                                                                                                                                                                    | ○       |                     | ○           | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ×            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
| (3)                                                                     |                                                                        | 昨年度(令和6年度)の貴施設の受診者数、要精検者数、精検受診者数、発見者数を市町村に報告しましたか？<br>※集合契約で地区医師会が事務代行し市町村への報告を行っていることを確認している場合は、「○」と回答してください。                                                              | 94.9%                                                                                                                                                                                    | ○       |                     | ○           | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ×          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
| (4)                                                                     |                                                                        | 要精密検査となった受診者の精密検査方法、精密検査結果及び最終病理結果・病期※について、把握していますか？もしくは把握する体制がありますか？<br>※「精密検査結果及び最終病理結果・病期」は市町村が行う地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指す。<br>※集合契約で地区医師会が事務代行している場合も、把握の体制の有無についてご回答ください。 | 97.4%                                                                                                                                                                                    | ○       |                     | ○           | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
| (5)                                                                     |                                                                        | a                                                                                                                                                                           | 自施設以外の乳がん専門家※を交えた撮影や読影向上のための検討会や委員会を自施設内に設置していますか？<br>※当該検診機関に雇用されていない乳がん検診専門家を指します。                                                                                                     | 15.4%   | ×                   |             | ×                  | ×           | ×           | ×                                 | ×           | ×            | ×          | ×                                 | ○                         | ×                            | ×      |   |
|                                                                         |                                                                        | b                                                                                                                                                                           | 昨年度(令和6年度)において、撮影や読影向上のための検討会や委員会に参加しましたか？<br>※自施設内外問わず、検討会や委員会に参加している場合は「○」とご回答ください。                                                                                                    | 41.0%   | ×                   |             | ○                  | ×           | ×           | ×                                 | ×           | ×            | ×          | ×                                 | ○                         | ×                            | ×      | ○ |
| (6)                                                                     |                                                                        | 一昨年度(令和5年度)の貴施設のプロセス指標(要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度)について、市町村から情報提供を受けましたか？                                                                                                      | 43.6%                                                                                                                                                                                    | ×       |                     | ○           | ○                  | ×           | ×           | ×                                 | ×           | ×            | ×          | ○                                 | ×                         | ×                            | ×      |   |
| (7)                                                                     |                                                                        | 一昨年度(令和5年度)の自施設のプロセス指標(要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度)について、算出しましたか？                                                                                                               | 51.3%                                                                                                                                                                                    | ×       |                     | ○           | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ×            | ×          | ○                                 | ×                         | ×                            | ×      |   |
| (8)                                                                     |                                                                        | 自施設の精度管理状況(プロセス指標やチェックリストの遵守状況)を評価し、改善に向けた検討を行っていますか？                                                                                                                       | 82.1%                                                                                                                                                                                    | ×       |                     | ○           | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ×            | ×          | ○                                 | ○                         | ○                            | ×      |   |
| (9)                                                                     |                                                                        | 都道府県の生活習慣病健康診等管理指導協議会、市町村、医師会等から指導・助言があった場合は、それを参考にして改善に努める体制はありますか？                                                                                                        | 92.3%                                                                                                                                                                                    | ×       |                     | ○           | ○                  | ○           | ○           | ○                                 | ○           | ○            | ○          | ○                                 | ○                         | ○                            | ○      |   |
| 遵守率                                                                     |                                                                        |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          | 68.1%   | 37.5%               |             | 100.0%             | 87.5%       | 75.0%       | 75.0%                             | 62.5%       | 37.5%        | 37.5%      | 100.0%                            | 62.5%                     | 62.5%                        |        |   |
| 備考欄                                                                     |                                                                        |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                          |         |                     | 回答なし        |                    |             |             |                                   |             |              |            |                                   |                           | 令和5年度よりがん検診開始。               |        |   |