

令和 年 月 日

〇〇市（区町村）長 殿

〇〇県生活習慣病検診等管理指導協議会

〇〇がん部会 部会長 〇〇 〇〇

（胃/大腸/肺/乳/子宮頸）がん検診の精度管理調査の結果について

日頃は〇〇がん検診の実施ならびに精度管理にご協力いただき、誠にありがとうございます。

さて、先日実施した「がん検診事業評価のためのチェックリスト遵守状況調査」におきまして、貴市（区町村）は、集団検診では〇項目、個別検診では〇項目が非遵守でした。従って各々の評価は、A/B/C/D/E/F/Z の 7 段階中、「〇（集団検診）」、「〇（個別検診）」となりました。当県では、評価 C 以下の市区町村には改善指導を行うことが決定されていますので、ここにご連絡いたします。

今後、非遵守項目の減少へ向けてご検討いただけますよう、願い申し上げます。

なお、この結果は、毎年当県のホームページに掲載する予定であることを申し添えます。