

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

拝啓 日頃は（胃/大腸/肺/乳/子宮頸）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御検討いただくようお願い申し上げます。

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。

ご協力のほど、何卒よろしくようお願い申し上げます。

敬具