

令和 年 月 日

〇〇検診機関 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：精検受診率

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「精度管理指標数値の調査」におきまして、貴検診機関の精検受診率は、集団検診で〇%、個別検診で〇%でした。（集団/個別←選択）検診の精検受診率は、平成 20 年に厚生労働省「がん検診に関する検討会」および「がん検診事業の評価に関する委員会」が設定した許容値：▲▲%以上に達しておりません。

御承知のように、精検受診率は、がん検診の精度評価の最も重要な指標と位置付けられています。当県では、▲▲%未満の検診機関には、委託元である市区町村や地区医師会等とともに、その理由の調査・報告を行っていただくよう決定されていますので、〇月〇日までにご報告いただけます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、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

解説：

- ・▲▲は、乳がん検診 80%、その他のがんでは 70%と記入してください。
- ・評価基準の考え方については、「実際の活動の手順（令和 4 年度）」の 4-2、注 5 をご参照のこと。
- ・集団検診と個別検診の両方を委託している検診機関については、必ず集団検診と個別検診に分けて評価してください。