

平成30年度 職域におけるがん検診 実施状況調査（医療保険者）

調査目的

日本において、がんは1981年以後死亡原因の第1位であり、今や3人に1人はがんで亡くなっています。また、2人に1人が一生のうちがんになると言われており、がん検診による早期発見・早期治療は極めて重要です。

この調査は、被保険者及び被扶養者が受診できるがん検診の実態を把握し、がん検診の受診率向上に資することを目的として、京都府内にある医療保険者が主体となって実施している「がん検診」のうち、5つのがん（①胃がん、②大腸がん、③肺がん、④子宮頸がん、⑤乳がん）検診について、実施の有無及び実施状況、受診状況をお伺いするものです。

※記入上の注意※

- 1 **平成29年度(2017年度)の胃がん、大腸がん、肺がん、子宮頸がん、乳がん検診の実施の有無及び状況についてご回答ください。**
- 2 本調査で使用する用語については、**裏面をご参照ください。**
- 3 本調査は、基本的に医療保険者が実施するものについてお尋ねしていますが、事業者が実施する（共同実施も含む）がん検診についても、内容を把握されている場合は、御記入をお願いいたします。

▼ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒に入れ、**12月28日(金)まで**にご投函いただくか、下記までメールもしくはFAXにてお送りください。
集計結果については、集計が完了次第、京都府のHPへ掲載いたします。

【お問い合わせ先】

〒602-8570

京都市上京区下立売通新町西入

京都府健康福祉部健康対策課 **がん対策担当**

Email:kentai@pref.kyoto.lg.jp

TEL:075-414-4739(直通)

FAX:075-431-3970

参考:がん検診についての説明及び本調査における用語について

○がん検診とは

がんの早期発見を目的とした検診です。主に次のような方法で行います。

※ 国が推奨しているもの

①胃がん検診

※1 胃部エックス線検査

バリウム(造影剤)と発泡剤(胃を膨らませる薬)を飲み、おなかのエックス線(レントゲン)を撮る検査です。

※2 胃内視鏡検査

胃の中を胃カメラで直接観察する検査です。

3 ペプシノゲン検査

血液検査によって、胃粘膜の老化度(萎縮度)を調べる検査です。

4 ヘリコバクターピロリ菌抗体検査

血液検査によって、ヘリコバクターピロリ菌への感染の有無を調べる検査です。

5 リスク検診(ABC検診)

血液検査によりヘリコバクターピロリ菌への感染の有無と胃粘膜萎縮度の2つを調べ、その結果を組み合わせることで胃がん発症のリスクをA、B、C、Dの4群に分類して評価する検査です。

②大腸がん検診

※1 便潜血検査

便を採取して、便に混じった大腸からの出血を検査します。

2 大腸内視鏡検査

内視鏡で大腸内の全て、もしくは肛門から50センチくらいの範囲を観察する検査です。

③肺がん検診

※1 胸部エックス線検査

胸のエックス線(レントゲン)撮影による検査です。

※2 喀痰細胞診

主に喫煙者を対象として「胸部エックス線検査」と併用して行います。痰を容器に採取して検査します。

3 胸部CT検査

CTスキャンと呼ばれる検査装置の寝台に横になり、エックス線を用いて検査します。

④子宮頸がん検診

※1 細胞診(医師による採取)

婦人科の専門医によって、子宮頸部の粘膜の細胞を採取して検査します。

2 HPV検査

ヒトパピローマウイルス(HPV)の感染の有無を調べます。

⑤乳がん検診

※1 マンモグラフィ

乳房エックス線撮影(レントゲン)のことで、乳房を挟み込んで撮影します。

2 視触診

医師が乳房の形状や皮膚等を見て、触って、乳房にしこりがないかを検査します。

3 乳房超音波(エコー)検査

超音波(エコー)により、乳房の病変を検査します。

団体名 _____

所属名 _____

TEL・FAX _____

担当者名 _____

Email _____

問1

貴保険者の概要(平成29年4月1日時点)についてお答えください。

※ 指定時点での人数が不明な場合は、以下に把握可能な任意の日付を記載のうえ、お答えください。

(年 月 日時点)

| | |
|-----------------------------|---|
| 医療保険者の種類 (該当一つに○) | 1 組合健康保険(単一) 2 組合健康保険(総合・連合) 3 全国健康保険協会管掌健康保険 4 国民健康保険組合 5 共済組合 |
| 40歳以上の 被保険者数 (組合員本人) | 男性 _____ 人 女性 _____ 人 合計 _____ 人 |
| 20歳以上の 被保険者数 (組合員本人) | 女性 _____ 人 |
| 40歳以上の 被扶養者数 (組合員の家族) | 男性 _____ 人 女性 _____ 人 合計 _____ 人 |
| 20歳以上の 被扶養者数 (組合員の家族) | 女性 _____ 人 |

問2

平成30年3月に厚生労働省において取りまとめられた「職域におけるがん検診に関するマニュアル」をご存知ですか？(該当に○)

はい・いいえ

問3

貴保険者で実施した各がん検診の検査実施方法及び受診状況(平成29年度)について、お答えください。

※事業者が実施する(共同実施も含む)がん検診についても、内容を把握されている場合は、御記入をお願いいたします。

※人間ドック等でも、がんの早期発見が検査目的に含まれていて、下記の検査方法に該当する場合は御記入をお願いいたします。

1 <胃がん検診>

| | 被保険者 | 家族(再掲) |
|----------------------------|---|---|
| 検査方法 (一次検診) (該当全てに○) | 1 胃部エックス線検査 2 胃内視鏡検査 3 ペプシノゲン検査 4 ヘリコバクターピロリ菌抗体検査 5 リスク検診(ABC検診) 6 その他 () 7 実施していない | 1 胃部エックス線検査 2 胃内視鏡検査 3 ペプシノゲン検査 4 ヘリコバクターピロリ菌抗体検査 5 リスク検診(ABC検診) 6 その他 () 7 実施していない |
| 実施主体 (該当に○) | 1 医療保険者 2 事業者 3 医療保険者と事業者の合同実施 | 1 医療保険者 2 事業者 3 医療保険者と事業者の合同実施 |

| | | |
|---|---|---|
| 受診対象者の設定 (あてはまるもの 全てに○のうえ、 具体的に記入) | 1 対象年齢の設定あり _____歳 ~ _____歳 2 その他基準の設定あり () 3 特に基準は設定していない | 1 対象年齢の設定あり _____歳 ~ _____歳 2 その他基準の設定あり () 3 特に基準は設定していない |
| 受診者数および 対象者数 | 受診者数 _____人 対象者数 _____人 | 受診者数 _____人 対象者数 _____人 |
| 受診者のうち40歳 以上の人数 | 男性 _____人 女性 人 | 男性 _____人 女性 人 |
| 未受診者への 受診勧奨の実施 (該当に○) | 1 実施している 2 実施していない | 1 実施している 2 実施していない |

2 <大腸がん検診>

| | 被保険者 | 家族(再掲) |
|---|---|---|
| 検査方法 (一次検診) (該当全てに○) | 1 便潜血検査 2 大腸内視鏡検査 3 その他 () 4 実施していない | 1 便潜血検査 2 大腸内視鏡検査 3 その他 () 4 実施していない |
| 実施主体 (該当に○) | 1 医療保険者 2 事業者 3 医療保険者と事業者の合同実施 | 1 医療保険者 2 事業者 3 医療保険者と事業者の合同実施 |
| 受診対象者の設定 (あてはまるもの 全てに○のうえ、 具体的に記入) | 1 対象年齢の設定あり _____歳 ~ _____歳 2 その他基準の設定あり () 3 特に基準は設定していない | 1 対象年齢の設定あり _____歳 ~ _____歳 2 その他基準の設定あり () 3 特に基準は設定していない |
| 受診者数および 対象者数 | 受診者数 _____人 対象者数 _____人 | 受診者数 _____人 対象者数 _____人 |
| 受診者のうち40歳 以上の人数 | 男性 _____人 女性 人 | 男性 _____人 女性 人 |
| 未受診者への 受診勧奨の実施 (該当に○) | 1 実施している 2 実施していない | 1 実施している 2 実施していない |

3 <肺がん検診>

| | 被保険者 | 家族(再掲) |
|---|---|---|
| 検査方法 (一次検診) (該当全てに○) | 1 胸部エックス線検査 2 喀痰細胞診 3 その他 () 4 実施していない | 1 胸部エックス線検査 2 喀痰細胞診 3 その他 () 4 実施していない |
| 実施主体 (該当に○) | 1 医療保険者 2 事業者 3 医療保険者と事業者の合同実施 | 1 医療保険者 2 事業者 3 医療保険者と事業者の合同実施 |
| 受診対象者の設定 (あてはまるもの 全てに○のうえ、 具体的に記入) | 1 対象年齢の設定あり _____歳 ~ _____歳 2 その他基準の設定あり () 3 特に基準は設定していない | 1 対象年齢の設定あり _____歳 ~ _____歳 2 その他基準の設定あり () 3 特に基準は設定していない |
| 受診者数および 対象者数 | 受診者数 _____人 対象者数 _____人 | 受診者数 _____人 対象者数 _____人 |
| 受診者のうち40歳 以上の人数 | 男性 _____人 女性 _____人 | 男性 _____人 女性 _____人 |
| 未受診者への 受診勧奨の実施 (該当に○) | 1 実施している 2 実施していない | 1 実施している 2 実施していない |

4 <子宮頸がん検診>

| | 被保険者 | 家族(再掲) |
|---|---|---|
| 検査方法 (一次検診) (該当全てに○) | 1 細胞診 2 HPV検査 3 その他 () 4 実施していない | 1 細胞診 2 HPV検査 3 その他 () 4 実施していない |
| 実施主体 (該当に○) | 1 医療保険者 2 事業者 3 医療保険者と事業者の合同実施 | 1 医療保険者 2 事業者 3 医療保険者と事業者の合同実施 |
| 受診対象者の設定 (あてはまるもの 全てに○のうえ、 具体的に記入) | 1 対象年齢の設定あり _____歳 ~ _____歳 2 その他基準の設定あり () 3 特に基準は設定していない | 1 対象年齢の設定あり _____歳 ~ _____歳 2 その他基準の設定あり () 3 特に基準は設定していない |

| | | |
|---------------------|----------------------------|----------------------------|
| 受診者数および対象者数 | 受診者数 _____人 対象者数 _____人 | 受診者数 _____人 対象者数 _____人 |
| 受診者のうち20歳以上の人数 | 女性 _____人 | 女性 _____人 |
| 未受診者への受診勧奨の実施(該当に○) | 1 実施している 2 実施していない | 1 実施している 2 実施していない |

5 <乳がん検診>

| | 被保険者 | 家族(再掲) |
|---------------------------------|--|--|
| 検査方法(一次検診)(該当全てに○) | 1 マンモグラフィ 2 視触診 3 乳房超音波(エコー)検査 4 その他() 5 実施していない | 1 マンモグラフィ 2 視触診 3 乳房超音波(エコー)検査 4 その他() 5 実施していない |
| 実施主体(該当に○) | 1 医療保険者 2 事業者 3 医療保険者と事業者の合同実施 | 1 医療保険者 2 事業者 3 医療保険者と事業者の合同実施 |
| 受診対象者の設定(あてはまるもの全てに○のうえ、具体的に記入) | 1 対象年齢の設定あり _____歳 ~ _____歳 2 その他基準の設定あり() 3 特に基準は設定していない | 1 対象年齢の設定あり _____歳 ~ _____歳 2 その他基準の設定あり() 3 特に基準は設定していない |
| 受診者数および対象者数 | 受診者数 _____人 対象者数 _____人 | 受診者数 _____人 対象者数 _____人 |
| 受診者のうち40歳以上の人数 | 女性 _____人 | 女性 _____人 |
| 未受診者への受診勧奨の実施(該当に○) | 1 実施している 2 実施していない | 1 実施している 2 実施していない |