

令和6年度 肺がん検診精度管理調査結果

【調査の目的】

がん検診においては、精度管理が適切に行われなければ効果は得られないと考えられています。その点から、がん検診の精度管理はきわめて重要です。この調査は、三重県が、当県で肺がん検診を行っている全市町に対して、精度管理が適切に行われているかどうかを知る目的で行ったものです。なお、職域検診や人間ドックはこの調査の対象外です。

【調査の対象】

この調査の対象は、当県で肺がん検診（集団検診及び個別検診）を行っている全市町です。

「肺がん検診」を行っていない場合、同じ胸部の検診である「結核検診」を行っていることがあります。両方とも胸部 X 線撮影を行います。内容は異なります。その違いを以下に示します。

	胸部 X 撮影	胸部 X 線の機器	読影医師の数	過去 X 線写真との比較	痰の検査（肺門型早期がんに有用）	費用	有効性の証明
肺がん検診	あり	肺がん用に細かく規定	1枚の X 線写真を2名がそれぞれ読影	あり	あり	—	あり
結核検診	あり	肺がん用ではない	1名のみ読影	なし	なし	より安い	なし

【調査の種類】

調査は「1. 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」と「2. 精度管理指標数値の調査」の2種類を実施しました。

【調査の概要、及び調査結果】

調査 1. 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（令和6年度の検診体制）

＜調査内容＞

肺がん検診で整備すべき体制については、平成 20 年 3 月の厚労省報告書「今後の我が国におけるがん検診事業評価の在り方について」の中で、検診機関用チェックリスト、市区町村用チェックリストとして整理されています。このチェックリストは平成 28 年に大幅に改定され、それまでの集団検診に加え、個別検診も同時に点検できるようになりました。

今回の調査は、最新のチェックリストを利用し、その遵守状況を調査したものです。

《調査項目と評価基準》

評価調査項目は、市町用チェックリスト 54 項目です。

評価基準は以下の 7 段階評価としました。ただし、本調査を受けてすでに本年度から改善を行った市町もあります。

評価基準	遵守されていない項目数	評価内容
A	0	チェックリストをすべて満たしている
B	1 ~ 8	チェックリストを一部満たしていない
C	9 ~ 16	チェックリストを相当程度満たしていない
D	17 ~ 24	チェックリストを大きく逸脱している
E	25 ~ 32	チェックリストをさらに大きく逸脱している
F	33 以上	チェックリストをきわめて大きく逸脱している
Z	無回答	調査に対して回答がない

※参考：評価基準：「精度管理ツール（雛形集）令和6年度版」 国立がん研究センターがん対策情報センター

がん医療支援部 検診実施管理支援室

《結果》

① 集団検診

市町	評価	市町	評価	市町	評価	市町	評価
津市	C	亀山市	B	菰野町	B	大紀町	B
四日市市	E	鳥羽市	C	朝日町	A	南伊勢町	B
伊勢市	B	熊野市	B	川越町	B	紀北町	B
松阪市	B	いなべ市	C	多気町	E	御浜町	B
桑名市	B	志摩市	D	明和町	B	紀宝町	B
鈴鹿市	B	伊賀市	B	大台町	D		
名張市	D	木曽岬町	D	玉城町	D		
尾鷲市	B	東員町	B	度会町	C		

② 個別検診

市町	評価	市町	評価	市町	評価	市町	評価
津市	C	亀山市	B	菰野町	—	大紀町	—
四日市市	D	鳥羽市	—	朝日町	—	南伊勢町	F
伊勢市	C	熊野市	—	川越町	—	紀北町	—
松阪市	B	いなべ市	D	多気町	E	御浜町	—
桑名市	—	志摩市	—	明和町	B	紀宝町	—
鈴鹿市	B	伊賀市	—	大台町	E		
名張市	D	木曽岬町	E	玉城町	D		
尾鷲市	—	東員町	—	度会町	—		

※—：個別検診未実施

調査 2. 精度管理指標数値の調査

＜調査内容＞

市町に対して、受診率、精検受診率、要精検率、がん発見率、陽性反応適中度の5種類について調査しました。
※受診率算定対象年齢 40～69 歳で算出、精検受診率、要精検率、がん発見率、陽性反応適中度 算定対象年齢 40～74 歳（出典：令和5年度地域保健・健康増進事業報告）

＜評価基準＞

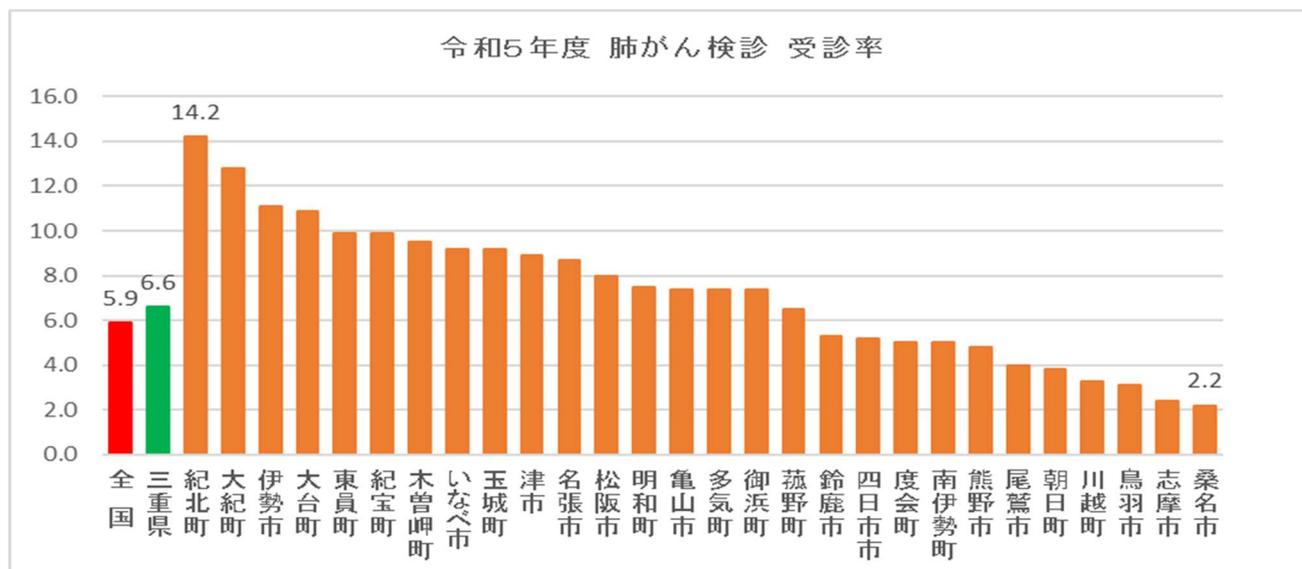
評価基準は厚労省報告書「がん検診事業のあり方について（令和6年7月）」の基準値としました※。厚生労働省「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」では同報告書の内容に沿った精度管理の実施が求められています。なお、同報告書は「今後の我が国におけるがん検診事業評価の在り方について（平成20年3月）」の改訂版にあたり、プロセス指標の基準値も大幅に改定されています。

※要精検率、がん発見率、陽性反応適中度は、人口構成による違いや継続受診者の比率などによっても影響を受けます。がん発見率と陽性反応適中度は、人口規模が小さな自治体では年度による変動が大きいとされています。一方、精検受診率は、基本的に人口構成や受診歴の影響を考慮する必要はありません。精検受診勧奨や精検結果把握の体制に大幅な変更があった場合などを除き、年度による変動もありません。精検受診率は最も重要な精度管理指標であり、基準値は90%以上とされています。

＜結果：肺がん検診の精度管理指標数値＞

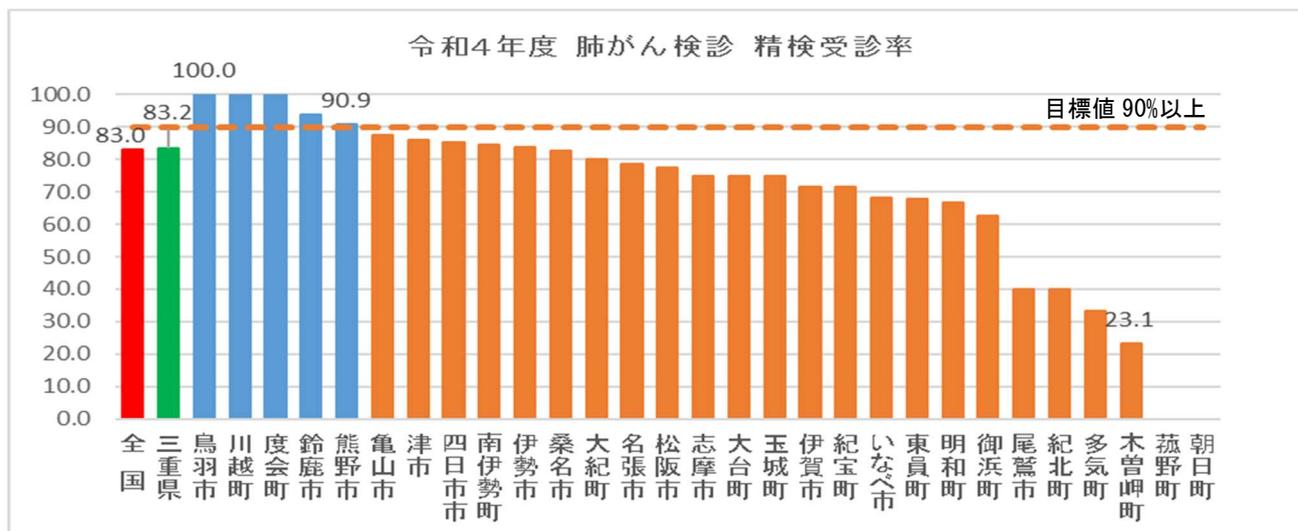
①受診率

受診率は、肺がん検診の対象の方のうち受診された方の割合です。対象者の算出方法は市町によっても相違があるため、厳密には正確な値でないこともあります。なるべく高いことが望ましいとされています。第4期がん対策推進基本計画（令和5年3月）及び第5期三重県がん対策推進計画（令和6年3月策定）では、国民生活基礎調査によるがん検診受診率の目標値を「60%以上」と設定しています。



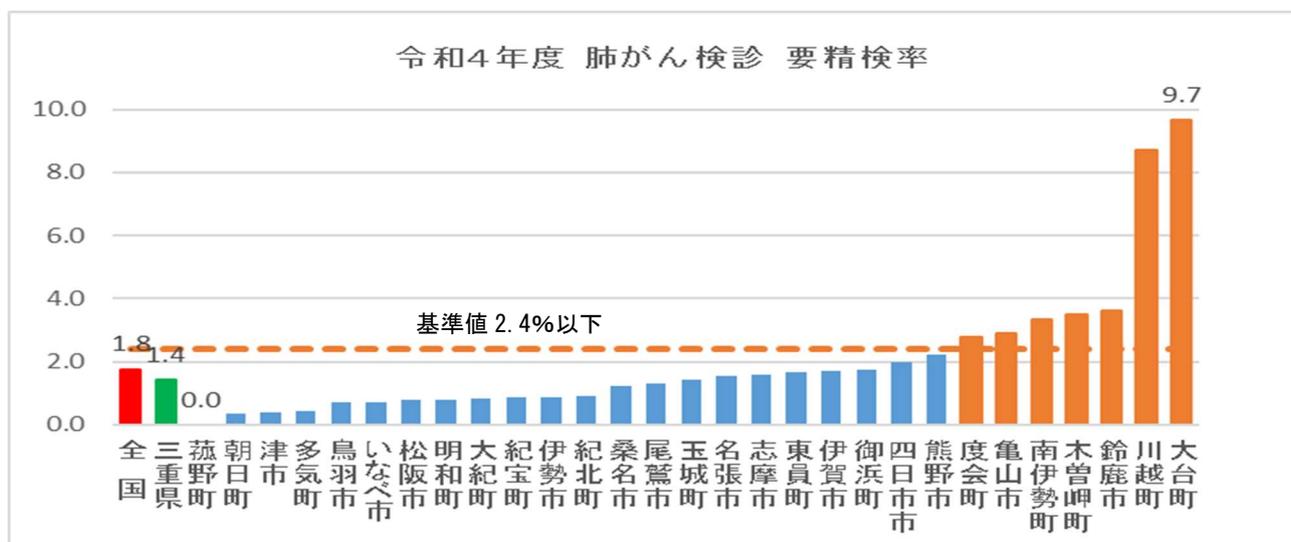
②精検受診率

精検受診率は「要精密検査」とされた方のうち、実際に精密検査を受けられた方の割合で、100%に近い方が望ましい指標です。



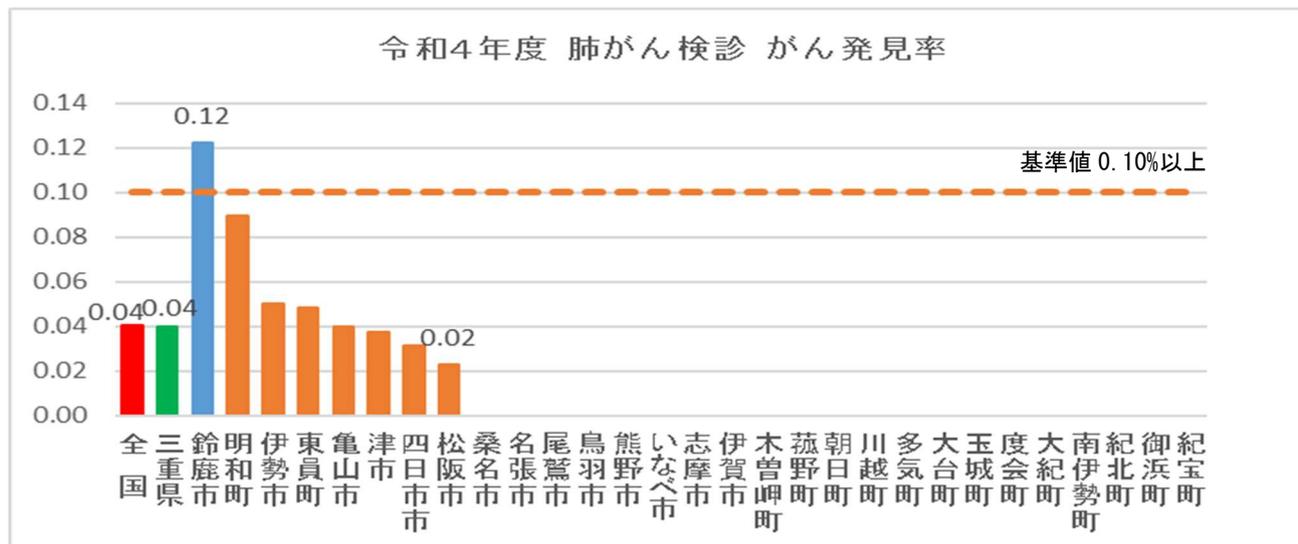
③要精検率

要精検率は、受診された方のうち精密検査が必要とされた方の割合で、0よりも大きく一定の範囲内にあることが望ましい指標です。基準値は2.4%以下（受診者100人中要精検が2.4人以下）とされていますが、肺の病気が多い地区では高くなることもあります。

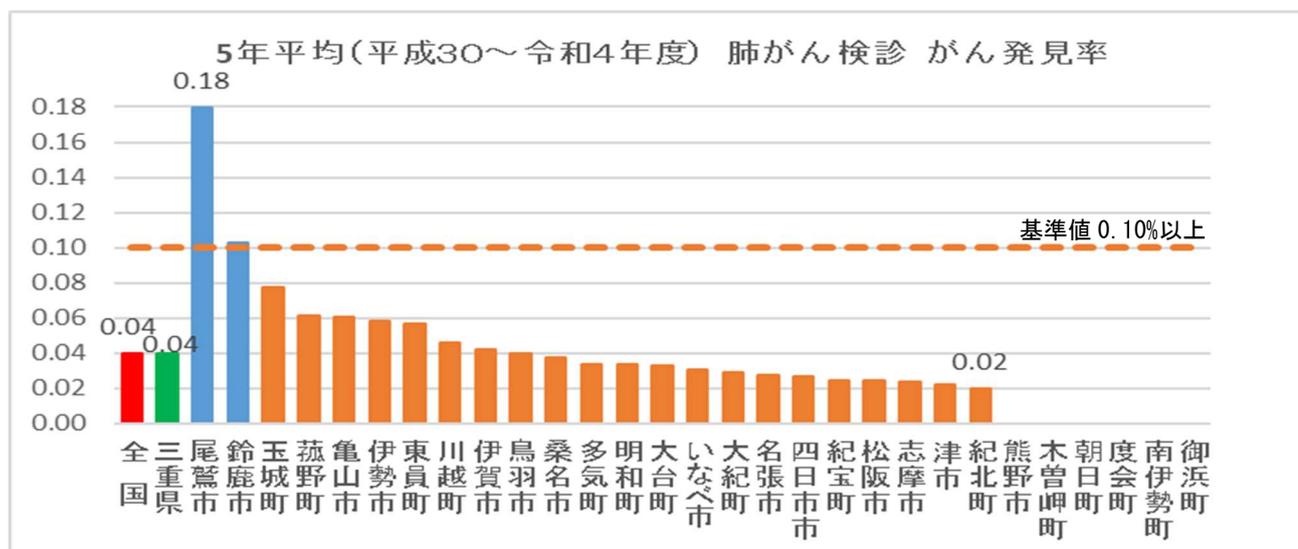


④肺がん発見率

肺がん発見率は、受診された方のうち肺がんが発見された方の割合で基本的には高い方が望ましい指標です。基準値は0.10%（受診者1万人で10例の肺がん発見）以上とされていますが、若年者や女性の受診割合が多い地区では低くなることもあります。また、受診者が数千人規模の小さな自治体では年度による変動が大きいので、過去5年間分（平成30～令和4年度）の平均による数値についても示します。



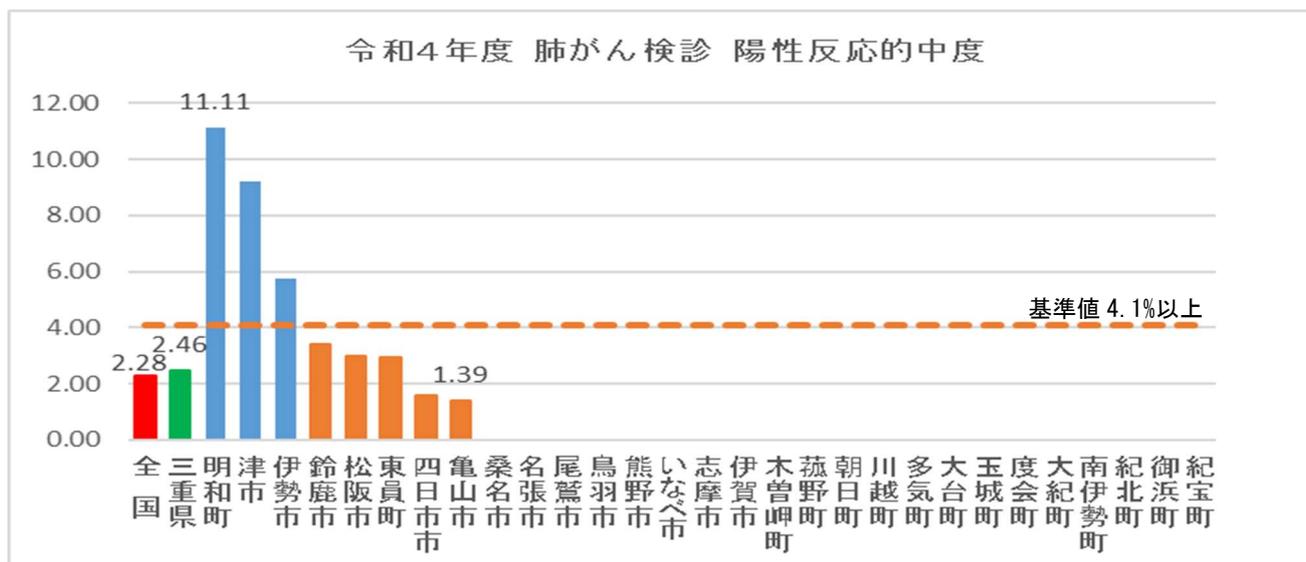
注) 0は、受診者（40～74歳）に肺がんが発見されていない市町。



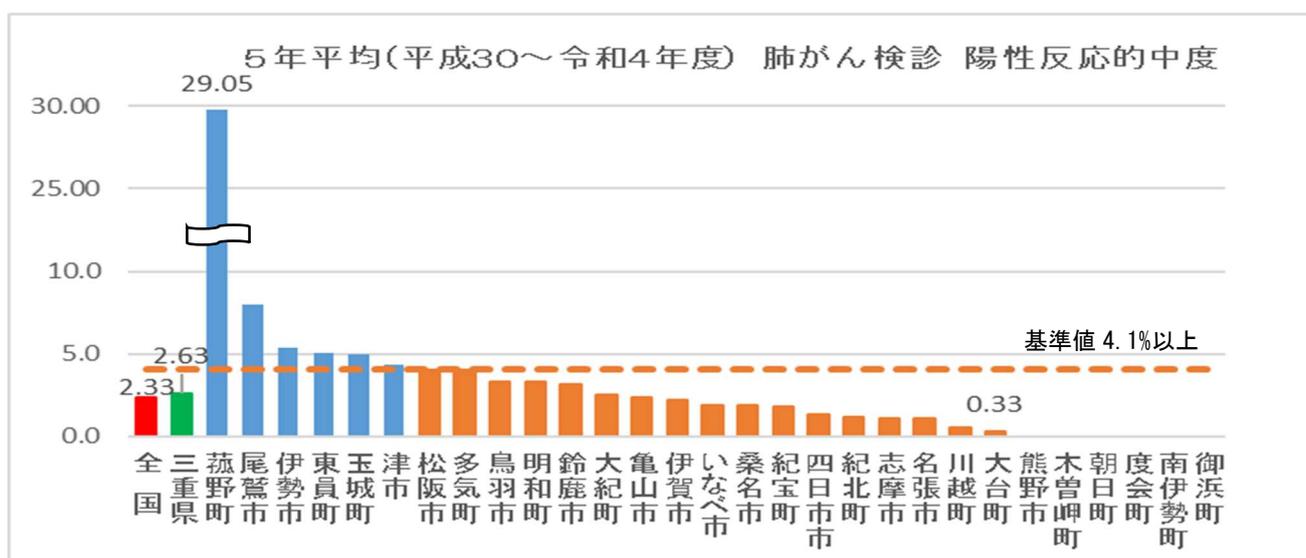
注) 0は、受診者（40～74歳）に肺がんが発見されていない市町。

⑤陽性反応適中度

陽性反応適中度は、検診で「要精密検査」とされた方のうち、実際に肺がんがあった方の割合で、ある一定の範囲内にあることが望ましい指標です。基準値は4.1%以上とされていますが、若年者や女性の受診割合が多い地区では低くなることもあります。また、受診者が数千人の小さな自治体では年度による変動が大きいので、過去5年間分（平成30～令和4年度）の平均による数値についても示します。



注) 0は、要精密検査者（40～74歳）に肺がんが発見されていない市町



注) 0は、要精密検査者（40～74歳）に肺がんが発見されていない市町。

肺がん検診 市町精度管理指標

(%)

	受診率 (R5年度)	要精検率 (R4年度)	精検受診率 (R4年度)	がん発見率 (R4年度)	陽性反応適中度 (R4年度)	精検未受診率 (R4年度)	精検未把握率 (R4年度)
基準値	—	2.4%以下	90%以上	0.10%以上	4.1%以上	—	—
全 国	5.9	1.8	83.0	0.04	2.28	5.7	11.3
三重県	6.6	1.4	83.2	0.04	2.46	6.6	10.2
津市	8.9	0.4	86.2	0.04	9.23	9.2	4.6
四日市市	5.2	2.0	85.3	0.03	1.57	1.6	13.1
伊勢市	11.1	0.9	83.9	0.05	5.75	5.7	10.3
松阪市	8.0	0.8	77.6	0.02	2.99	6.0	16.4
桑名市	2.2	1.2	82.8	0	0	0	17.2
鈴鹿市	5.3	3.6	94.0	0.12	3.40	5.7	0.4
名張市	8.7	1.5	78.8	0	0	12.5	8.8
尾鷲市	4.0	1.3	40.0	0	0	0	60.0
亀山市	7.4	2.9	87.5	0.04	1.39	0	12.5
鳥羽市	3.1	0.7	100	0	0	0	0
熊野市	4.8	2.2	90.9	0	0	0	9.1
いなべ市	9.2	0.7	68.2	0	0	31.8	0
志摩市	2.4	1.6	75.0	0	0	0	25.0
伊賀市	1.8	1.7	71.4	0	0	28.6	0
木曾岬町	9.5	3.5	23.1	0	0	7.7	69.2
東員町	9.9	1.6	67.6	0.05	2.94	0	32.4
菟野町	6.5	0.0	0	0	0	0	0
朝日町	3.8	0.3	0	0	0	100	0
川越町	3.3	8.7	100	0	0	0	0
多気町	7.4	0.4	33.3	0	0	0	66.7
明和町	7.5	0.8	66.7	0.09	11.11	0	33.3
大台町	10.9	9.7	75.0	0	0	25.0	0
玉城町	9.2	1.4	75.0	0	0	0	25.0
度会町	5.0	2.8	100	0	0	0	0
大紀町	12.8	0.8	80.0	0	0	0	20.0
南伊勢町	5.0	3.3	84.6	0	0	15.4	0
紀北町	14.2	0.9	40.0	0	0	10.0	50.0
御浜町	7.4	1.7	62.5	0	0	0	37.5
紀宝町	9.9	0.9	71.4	0	0	0	28.6

・令和5年度地域保健・健康増進事業報告による。

・各指標の計算方法は以下のとおりです。

受診率……………受診者数/対象者数*100 (算定対象年齢40~69歳)

要精検率……………要精検者数/受診者数*100 (算定対象年齢40~74)

精検受診率……………精検受診者数/要精検者数*100

がん発見率……………がんであった者/受診者数*100

陽性反応適中度……………がんであった者/要精検者数*100

精検未受診率……………未受診/要精検者数*100

精検未把握率……………未把握/要精検者数*100