

# 事業年報

2022年度

公益財団法人 長野県健康づくり事業団

## はじめに

公益財団法人長野県健康づくり事業団の事業運営につきまして、日頃より格別のご指導、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび、2022年度に実施しました各事業の状況を事業年報に編集しました。巡回健診・施設健診の実施状況、特定健診及び健康増進事業の実施状況などを集計し、前年度の実施数と比較して掲載しています。

併せて事業概要、普及啓発事業、当事業団の案内などを掲載しておりますのでご高覧をいただき、ご活用いただければ幸いに存じます。

さて、2022年度の健（検）診事業は、新型コロナウイルス感染症の影響が残る中、収益事業の根幹である健（検）診の中止や延期が少なく、健（検）診の実績はコロナ禍以前の水準に近づく状況となりました。

集団健（検）診事業では、前年度比で概ね100%前後の実施数となったが、各健（検）診においてコロナ禍前の2019年度とは受託実施主体数や受託地域の変更等があり、一概に実施数の比較は出来ないが、回復の兆しが見える状況となりました。

施設健診事業は、新型コロナウイルス感染症の影響が少なく、長野・伊那健康センターともに、前年度より受診者が増加となりました。

当事業団のビジョンである「受診者目線に立った、受診者満足度の高い健診」を提供するため、検診車両・検査機器の更新、職員の育成などを行い検査の精度を保ち、職員の勤怠管理システムを導入するなど、働きやすい職場環境を整えながら、職員が一丸となり各事業を進めてまいりました。健康で明るい家庭、また、活力ある地域社会の活性化のため、公益法人として自覚を持ち、積極的な事業活動をつうじて県民の健康管理、健康づくりに寄与してまいりますので、引き続き皆様のご指導、ご鞭撻を賜りますようお願い申し上げます。

2024年3月

公益財団法人長野県健康づくり事業団  
理事長 若林 透



# 目 次

## □ 2022年度事業の概要

普及啓発事業	2
健診等事業	6
健康増進事業	15
役員会	17
その他	18

## □ 集団健診事業の実施状況

結核検診事業	19
肺がん検診事業	22
胃がん検診事業	33
大腸がん検診事業	43
乳がん検診事業	51
子宮頸がん検診事業	70
前立腺がん検診事業	81
特定健康診査等市町村健康診査事業	88
一般健康診断事業	92
学校心臓検診事業	93
骨健診事業	95
動脈硬化検診事業	102

がん検診の精密検査受診勧奨	104
ストレスチェック事業	104
情報処理等事業	105
<b>□ 施設健診事業の実施状況</b>	
長野健康センター	106
伊那健康センター	110
<b>□ 特定保健指導及び健康増進事業の実施状況</b>	
特定保健指導事業	114
健康増進事業	119
<b>□ 事業団のご案内</b>	
沿革	120
個人情報保護方針	125
役員・評議員名簿	126
各種検診検討委員会等名簿	128
組織図	134
各課担当業務案内	135
本部・長野健康センター、伊那健康センターの所在地及び来所案内	137

# 2022年度事業の概要

## 事業報告

2022年度の健（検）診事業は、新型コロナウイルス感染症の影響が残る中、収益事業の根幹である健（検）診の中止や延期が少なく、健（検）診の実績はコロナ禍以前の水準に戻りつつある。

日々の巡回健（検）診においては、新型コロナウイルス感染症の感染防止策として、健診8団体から発出されるガイドライン等に呼応し作成した「健康診断実施時における新型コロナウイルス感染症対策について」に沿って、健診現場では消毒の徹底やマスクの着用、健康観察の実施等を行い、職員が一丸となって感染予防に引き続き努めた。

集団健（検）診事業では、前年度比で概ね100%前後の実施数となったが、各健（検）診においてコロナ禍前の2019年度とは受託実施主体数や受託地域の変更等があり、一概に実施数の比較は出来ないが、回復傾向にある。

施設健診事業は、新型コロナウイルス感染症の影響が少なく、長野・伊那健康センターともに、前年度より受診者が増加した。

データ処理事業では、前年とほぼ同じ処理件数を行った。

また、市町村と地域の医療機関が連携して実施する胃内視鏡検診における検査結果処理は、新たに上伊那地域内の6市町村を加え12市町村から受託し、前年度より1,128人の増加となった。

このような事業環境下にあっても、受診者目線に立った満足度の高い健（検）診の提供を目指し、集団健（検）診では、循環器健診車、心電計等の更新、施設健診では、超音波診断装置等の更新、システム関係では、マンモグラフィ読影システムの更新などを実施した。

経理業務においては、公益財団法人としての信用度を高めることを目的として、外部機関（公認会計士）の検査を定期的に取り入れ正確性を確保した。

給与事務処理の効率を図るため、煩雑で時間を要した年末調整の事務処理に年末調整クラウドシステムを導入した。

## I 普及啓発事業

### 1 イベント・行事

#### (1) 全国大会への参加

ア 公益財団法人結核予防会（以下「結核予防会」という。）主催の全国大会に参加した。

開催日 2023年2月14日（火）～2月15日（水）

開催場所 熊本県熊本市

大会テーマ 「結核対策の「今」 ～災渦を乗り越えて～」

イ 公益財団法人日本対がん協会（以下「日本対がん協会」という。）主催のがん征圧全国大会にオンラインで参加した。

開催日 2022年9月2日（金）

開催場所 三重県津市

大会テーマ 「美（うま）し国・三重県から「がん検診で守る大切な命」

#### (2) リレー・フォー・ライフジャパン信州長野への協力

長野市で開催した「リレー・フォー・ライフ・ジャパン 2022信州長野」に、日本対がん協会長野県支部として支援をした。

#### (3) 信州がんプロジェクトへの協力

abn長野朝日放送と協賛各社が取り組む「信州がんプロジェクト」の番組制作に協力した。

### 2 広報紙・ポスター等の配布

#### (1) 結核予防会が作成した結核予防週間ポスター、啓発パンフレット・冊子などを市町村・医療機関等関係機関に配布し周知を図った。

結核予防週間ポスター 2,400枚

結核の常識 3,000部

複十字 400冊

#### (2) 全国結核予防婦人会が作成した冊子を健（検）診実施主体や関係機関等に配布した。

健康の輪 1,200冊

#### (3) 日本対がん協会が作成したがん征圧月間ポスター、啓発パンフレット・冊子などを市町村・医療機関等関係機関に配布し周知を図った。

がん征圧月間ポスター 1,770枚

対がん協会報 800部

### 3 マス・メディアの活用・協力

#### (1) 啓発広告の掲載

新聞各紙に啓発広告を掲載し、がん予防や結核予防に関して県民の意識の高揚を図った。

がん征圧月間に関する掲載

9月1日（水）信濃毎日新聞

#### (2) 有線放送

長野市南部を放送エリアとする更北有線放送の「みんなで進める健康づくり」の企画に「健診から始める健康づくり」をテーマとして、年間6回の放送に協力した。

### 4 関連団体との連携

結核予防会及び日本対がん協会

長野県支部として健（検）診事業及び普及啓発活動等を行うにあたり会議等に参加した。また、日本対がん協会の関東甲信越支部連絡協議会（2022年12月2日（金））を開催県として実施した。新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から対面での開催は中止とし、オンライン形式で開催し各支部との意見交換を行った。

結核予防婦人会長野県連合会

「2022年度（第15回）関東甲信越地区結核予防婦人団体幹部講習会」（2022年11月21日（月））を長野県にて開催し、結核予防に関する知識の向上と、各県婦人団体相互の情報交換を図った。

また、結核予防推進のため、事務局として会の育成に努めるとともに活動を支援し、複十字シール運動への協力など、結核の知識普及啓発及び最新情報等の収集を行った。

### 5 表彰

結核予防・生活習慣病予防功労者表彰

永年に亘り結核予防・生活習慣病予防に貢献された功労者に対し、理事長表彰を行った。

受賞者 小林 淳生 氏（長野市）

推薦者 一般社団法人長野市医師会

受賞理由 胃集団検診読影において、昭和61年4月から現在までの36年間もの永きにわたり「長野市医師会胃集団検診読影委員会」委員として読影を行い、数多くの早期胃がんの発見に貢献された。また、本委員会において読影し発見された胃がん症例を発表する症例供覧会に

参画する等、読影技術の向上に努め胃がん予防に寄与した功績は顕著である。

受賞者 小島 一雄 氏（長野市）

推薦者 一般社団法人長野市医師会

受賞理由 胃集団検診読影において、平成6年4月から現在までの28年間もの永きにわたり「長野市医師会胃集団検診読影委員会」委員として読影を行い、数多くの早期胃がんの発見に貢献された。また、本委員会において読影し発見された胃がん症例を発表する症例供覧会に参画する等、読影技術の向上に努め胃がん予防に寄与した功績は顕著である。

受賞者 小山 茂 氏（長野市）

推薦者 一般社団法人長野市医師会

受賞理由 肺がん検診読影において、平成6年4月から現在までの28年間もの永きにわたり「長野市医師会肺がん検診読影委員会」の委員として読影を行い、数多くの早期肺がんの発見に貢献された。また、平成12年からは同委員会副委員長、さらに平成22年からは同委員長を歴任され、本委員会において読影し発見された肺がん症例を発表する症例供覧会を開催する等、読影技術の向上に努め肺がん予防に寄与した功績は顕著である。

受賞者 高林 康樹 氏（諏訪市）

推薦者 一般社団法人諏訪市医師会

受賞理由 平成12年4月に「諏訪市医師会肺がん健診検討委員会」の委員に就任し、読影を開始した。読影研修会に積極的に参加して研鑽に努めると共に、平成22年4月からは同会副委員長としての重責を担い、また、平成22年4月からは「市民健康診断対策委員会」委員にも就任し、行政との連携にて健康診断事業のスムーズな実施に向けての対策に積極的に参画。その卓越したリーダーシップと知識や経験を発揮し、永きに渡り地域住民の生活習慣病予防に取り組んできた。これらは早期発見・早期治療の観点から、広く市民の健康管理に寄与している。

## 6 募金活動

### （1）事業団会員

会員は、日本対がん協会の維持会員を兼ね、がん征圧運動の推進にあたっては、会員に対がん協会報及びパンフレット等の送付を行い、がん予防の知識普及を図った。

個人会員 195人 (年会費 1,500円以上)

団体会員 18団体 (年会費 5,000円以上)

名誉会員 9人 (事業団の活動に功績のあった者、又は10万円以上の寄附を行った者)

(2) 複十字シール募金事業

結核や肺がんその他の呼吸器疾患をなくし、健康で明るい社会をつくるための事業資金の確保と、これらの病気に対する知識の啓発と予防知識の高揚を図るため、結核予防会が実施する複十字シール募金活動に協力した。

募金額 2,503,246円

**7 協議会・委員会等への参加**

地域、事業所等の協議会・委員会の保健分野において、健康に関する専門・支援機関として委員を派遣した。

長野県がん対策推進協議会

長野県がん検診検討協議会

長野県健康づくり推進県民会議

長野市食育推進審議会

佐久地区地域職域保健連携推進協議会

長野圏域地域保健・職域保健連絡会議

上伊那郡市保健師連絡協議会

## II 健診等事業

### 1 集団健診事業

#### (1) 結核検診

市町村、事業所及び施設の委託等を受け、胸部X線デジタル撮影による検診を検診車10台で実施し、受診者数が極めて少ない実施主体からの受託を制限することにより、繁忙期に利用していた検診車のレンタルを止めて検診の効率化を図った。

受診者数は、前年度比較で5,665人減少した。

(人)

区 分	市町村	事業所	学生	施設	2022年度	2021年度	前年度比較
デジタル撮影	35,059	42,865	21,058	13,867	112,849	118,514	95.22%
検診日数	203	716	173	199	1,291	1,378	93.69%

(実施市町村数 30)

#### (2) 肺がん検診

市町村及び事業所の委託等を受け、胸部エックス線デジタル撮影（結核検診に使用する検診車10台共用）にハイリスク者の喀痰細胞診を併用する方式による肺がん検診と、肺がんCT検診をらせんCT検診車1台で実施した。

エックス線検査による受診者数は、前年度比較で、3,136人減少した。肺がんCT検診は前年度比較で252人増加し、喀痰検査を含めた肺がん検診合計は、前年度比較で2,866人減少した。

(人)

区 分	市町村	事業所	2022年度	2021年度	前年度比較	
X線検査 デジタル	43,826	24,217	68,043	71,179	95.59%	
	検診日数	275	391	666	800	83.25%
	要精検数	1,218	199	1,417	1,127	125.73%
	要精検率	2.78%	0.82%	2.08%	1.58%	0.50%
喀痰検査	595	264	859	841	102.14%	
	要精検数	1	0	1	1	—
	要精検率	0.17%	0.00%	0.12%	0.12%	—
CT検査	13,809	123	13,932	13,680	101.84%	
	検診日数	156	2	158	167	94.61%
	要精検数	429	5	434	326	133.13%
	要精検率	3.11%	4.07%	3.12%	2.38%	0.74%
受診者合計	58,230	24,604	82,834	85,700	96.66%	

検診日数	431	393	824	967	85.21%
------	-----	-----	-----	-----	--------

(実施市町村数 X線検査 37、CT検査24)

要精検者数は、国の指針によりD判定（肺がんを除く疾患疑い）を除き、E判定（肺がんの疑い）のみ記載。

### (3) 特定健康診査・一般健康診断

市町村国保の委託を受けた特定健康診査、事業所等の委託を受け一般健康診断及び特殊健康診断を循環器健診車8台と一部ワゴン車による機器の持込で実施した。

特定健康診査及び一般健康診断の受診者数は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大による中止が一部あったが、延期による代替日程でほぼ計画通り実施した。

前年度比較で特定健康診査では415人増加し、一般健康診断では2,724人増加した。

(人)

区 分	特定健康診査			一般健康診断		
	2022年度	2021年度	前年度比較	2022年度	2021年度	前年度比較
受診者数	23,776	23,361	101.78%	76,531	73,807	103.69%
心電図	19,068	19,059	100.05%	60,219	57,971	103.88%
眼 底	8,530	8,378	101.81%	20,434	18,096	112.92%
肝炎ウイルス	2,967	3,190	93.01%	4,073	4,281	95.14%

(実施市町村数 20)

市町村の協力のもと、市町村国保特定健診の会場で社会保険等加入者890人の特定健診を実施した。

一部事業所では一般健康診断に併せて、有機溶剤、特定化学物質等の業務に従事する労働者に対する特殊健康診断をのべ13,122人実施した。

### (4) 学校心臓検診

市町村教育委員会の委託を受け学童、生徒の学校心臓検診を循環器検診車又は心電計を持ち込み校舎内で検査を行う方法で実施した。

2022年度も、新型コロナウイルス感染症の影響により延期があったが、ほぼ学校保健安全法施行規則で定められている6月末で終了することができた。

受診者数は、児童・生徒の減少により、前年度比較で1,013人減少した。

(人)

区 分	小学校	中学校	高校等	教職員	2022年度	2021年度	前年度比較
心電図	14,117	7,481	8,450	710	30,758	31,771	96.81%

(実施学校数：小学校166、中学校74、高校等49、小中一貫校3、中高一貫校5  
支援学校1、計298校 高校等には養護6・盲1・ろう1の各学校を含む。)

### (5) 胃がん検診

市町村及び事業所の委託を受け、検診車7台（全車デジタル装置搭載）でX線検査

(バリウム検査)を実施した。

受診者数は、前年度比較で2,188人の減少となった。

(人)

区 分	市町村	事業所	2022年度	2021年度	前年度比較
受診者数	23,575	14,014	37,589	39,777	94.50%
検診日数	605	894	1,499	1,522	98.49%
要精検数	1,784	882	2,666	2,989	89.19%
要精検率	7.57%	6.29%	7.09%	7.51%	△0.42%
*基幹システム外	538	616	1,154	1,336	86.38%
胃検診受診者数	24,113	14,632	38,745	41,113	94.24%

(実施市町村数 59)

※ 基幹システム外はX線撮影のみで、読影及び結果処理は行わない。

#### (6) 大腸がん検診

市町村及び事業所の委託を受けて、免疫学的便潜血検査2日法を実施した。

また、一部市町村が医療機関で実施する検診の検査及び結果処理を実施した。

受診者数増を目的として、他の健診(検)実施時や別日を設けた回収なども継続実施し、受診者数は、前年度比較で2,993人増加した。

(人)

区 分	市町村	事業所	2022年度	2021年度	前年度比較
2日法受診者数	63,900	27,502	91,402	88,409	103.39%
要精検数	3,790	1,249	5,039	5,104	98.73%
要精検率	5.93%	4.54%	5.51%	5.77%	△0.26%

(実施市町村数 41)

#### (7) 乳がん検診

市町村及び事業所の委託を受けて、視触診・超音波検査を検診車2台(うち1台は超音波装置2台搭載)で実施した。国の乳がん検診の指針で視触診は推奨しない検診になっているが、一部の市町村と事業所では視触診を実施した。今後も継続して県医師会乳がん検診小委員会の指導のもと、地元医師会の協力を得て、超音波検査を全員に実施する超音波単独検査への移行を進める。

視触診・超音波検査の受診者数は、視触診を行う実施主体が2町村1事業所のみとなり、視触診・超音波検査は1,239人減少し、1事業所でマンモグラフィ検査へ移行があったが、新型コロナウイルス感染症の感染拡大による中止がなく計画通り実施できたことにより超音波単独検査は592人増加した。

マンモグラフィ検査は、市町村、事業所の委託を受けて、MLO（内外斜位方向）とCC（頭尾方向）の2方向撮影を検診車3台（全車デジタル装置搭載）で実施した。受診者数では、前年度比較で153人増加した。

（人）

区 分	市町村	事業所	2022年度	2021年度	前年度比較
視触診検診受診者数	130	24	154	1,393	11.06%
超音波併用件数	130	24	154	1,370	11.24%
検診日数	5	1	6	60	10.00%
要精検数	1	0	1	15	6.67%
要精検率	0.77%	-	0.65%	1.08%	△0.43%
超音波単独検診受診者数	14,979	3,035	18,015	17,423	103.40%
検診日数	415	108	523	496	105.44%
要精検数	281	78	359	323	111.15%
要精検率	1.88%	2.57%	1.99%	1.85%	0.20%
マンモグラフィ検診	19,998	1,266	21,307	21,154	100.72%
検診日数	533	134	667	632	105.71%
要精検数	1,339	106	1,445	1,515	95.38%
要精検率	6.70%	8.37%	6.78%	7.16%	△0.38%
受診者合計	35,107	4,325	39,476	39,970	98.76%
検診日数	953	243	1,196	1,188	100.76%
要精検数	1,621	184	1,805	1,844	97.41%
要精検率	4.62%	4.25%	4.57%	4.61%	△0.04%

（実施市町村数 視触診・超音波検診 49、マンモグラフィ検診 56）

※マンモグラフィ検査の事業所の検診日数では、センター実施分を除き集計している。

#### （8）子宮頸がん検診

市町村及び事業所の委託を受けて、頸部細胞診を検診車2台で実施した。

受診者数は、前年度比較で376人減少した。

（人）

区 分	市町村	事業所	2022年度	2021年度	前年度比較
受診者数	10,840	3,231	14,071	14,447	97.40%
検診日数	225	71	296	301	98.34%
要精検数	122	47	169	191	88.48%
要精検率	1.13%	1.45%	1.20%	1.32%	△0.12%

(実施市町村数 51)

(9) 前立腺がん検診

市町村の特定健診や事業所の定期健診で、問診と血液検査（P S A法）により、原則として50歳以上の男性を対象に実施した。

また、実施主体から要望のあった場合は単独検診として実施した。

受診者数は、前年度比較で1,045人増加した。

(人)

区 分	市町村	事業所	2022年度	2021年度	前年度比較
受診者数	9,074	4,040	13,114	12,069	108.66%
要精検数	564	171	735	738	99.59%
要精検率	6.22%	4.23%	5.60%	6.11%	△0.51%

(実施市町村数 19)

(10) 骨健診

市町村、事業所の委託を受けて、超音波による踵骨の骨密度測定を実施した。

受診者数は、前年度比較で市町村は87人減少したが、事業所は179人増加し、全体では92名の増加となった。

(人)

区 分	市町村	事業所	2022年度	2021年度	前年度比較
受診者数	2,555	2,354	4,909	4,817	101.91%
健診日数	31	102	133	116	114.66%
要精検数	460	190	650	562	115.66%
要精検率	18.00%	8.07%	13.24%	11.67%	1.57%

(実施市町村数 15)

(11) ストレスチェック事業

労働安全衛生法に基づき、労働者の心理的負荷の程度を把握するための検査「ストレスチェック」を事業所の委託を受けて実施した。

受託団体数は、前年度比較で4団体増加したが、1事業所の受託が無かったことから受検者数は706人減少した。

区 分	2022年度	2021年度	前年度比較
受託団体数	78	74	105.41%
受検者(人)	8,743	9,449	92.53%

(12) 2021年度のがん検診事業による発見がんの状況

各種がん検診で発見されたがん症例について、県医師会、手術医療機関などの協力を得て追跡調査を実施し、検診精度の向上に努めた。

(人)

区 分		2021年度発見がん数			2020年度発見がん数		
			受診人員	発見率		受診人員	発見率
肺がん検診 ※1	X線	30	49,290	0.06%	17	39,255	0.04%
	らせんCT	29	14,834	0.20%	28	13,221	0.21%
胃がん検診	※2	40	39,775	0.10%	33	30,966	0.11%
大腸がん検診		157	83,354	0.19%	115	80,864	0.14%
乳がん検診	視触診+超音波	0	1,393	0.00%	0	863	0.00%
	超音波単独検診	20	17,423	0.11%	22	17,214	0.13%
	マンモグラフィ	60	21,154	0.28%	49	20,197	0.24%
子宮頸がん検診		2	14,447	0.01%	1	13,316	0.01%
前立腺がん検診		55	12,069	0.46%	33	11,634	0.28%
合 計		393	253,739	0.15%	298	227,530	0.13%

※1 市町村実施の結果通知分のみ

※2 読影実施分のみ

## (13) がん検診の精密検査受診勧奨

伊那市の委託を受けて、各種がん検診の精密検査受診勧奨事業を実施した。

厚生労働省が示す精度管理指標の精密検査受診率の許容値〔胃がん・大腸がん・肺がん・子宮頸がんの各検診は70%、乳がん検診（マンモグラフィ検査）は80%〕を子宮頸がん検診以外は上回った。

(人)

区 分		2022度	2021年度
胃 がん	要精検者数	99	148
	精検受診者数	77	117
	精検受診率	77.78%	79.05%
大腸がん	要精検者数	254	323
	精検受診者数	206	239
	精検受診率	81.10%	73.99%
前立腺がん	要精検者数	64	66
	精検受診者数	41	52
	精検受診率	64.06%	78.79%

乳がん（マンモグラフィ）	要精検者数	94	106
	精検受診者数	76	102
	精検受診率	80.85%	96.23%
乳がん（超音波）	要精検者数	23	29
	精検受診者数	20	22
	精検受診率	86.96%	75.86%
子宮頸がん	要精検者数	39	35
	精検受診者数	20	28
	精検受診率	51.28%	80.00%

（巡回検診分のみ記載 2023年4月現在の中間報告）

#### （14）精度管理の取り組み

##### ア 各種委員会活動

検診・健康診断事業の実施にあたっては、次の専門委員会等において医学的事項等に関する検討、指導を受け、検診精度の向上と事業の円滑な推進に努めた。

長野県主催

- ・長野県がん対策推進協議会
- ・長野県がん検診検討協議会

長野県医師会主催

- ・がん検診検討委員会
- ・消化器検診小委員会
- ・郡市医師会消化器検診委員長会議
- ・乳がん検診小委員会
- ・郡市医師会乳がん検診委員長会議
- ・肺がん検診小委員会
- ・郡市医師会肺がん検診担当理事会議
- ・心臓検診検討委員会

長野県健康づくり事業団主催

- ・健康診査検討委員会
- ・肺がんCT検診読影運営委員会
- ・大腸集団検診委員会
- ・子宮頸がん集団検診委員会
- ・骨健診検討委員会
- ・マンモグラフィ検診研究委員会
- ・前立腺がん検診検討委員会
- ・健康センター専門委員会

##### イ 外部精度管理調査

信頼される健診機関であるために、次の外部精度管理調査を定期的に受審し、精度の維持に努めた。

全国労働衛生団体連合会（総合精度管理調査）

長野県医師会（臨床検査精度管理調査）

結核予防会（胸部画像精度管理研究会）

公衆衛生協会（精度管理）

日本消化器がん検診学会（認定指導施設）

日本臨床細胞学会（認定）

日本乳がん検診精度管理中央機構（マンモグラフィ検診施設画像認定）

## 2 データ処理等事業

### （1）特定健康診査（個別医療機関健診分）結果処理等

市町村国保が作成する特定健診受診券の発行を代行する業務や郡市医師会が実施している結果処理、健診費用の決済申請等の業務を市町村国保と郡市医師会から受託して実施した。

2022年度の処理件数は4月末到着時の件数であり、市町村国保と郡市医師会からの提出時期等の関係から、各年度概ね6月末に処理件数が確定する。処理件数は、コロナ禍による医療機関での受診控えの影響が引続きあり、コロナ禍前の2019年度実績には達していないが、4月末現在、前年度比較で767件増加している。

（件）

区 分	市町村国保	郡市医師会	2022年度	2021年度	前年度比較
受 託 数	38	17	55	55	100.00%
処理件数	75,499	6,407	81,909	81,142	100.95%

### （2）医療機関等実施検診結果処理

医療機関等の施設において実施した乳がん・子宮がん検診及びドック健診のデータ処理、結果通知書の作成・集計等の業務を市町村及び事業所から受託し実施した。

2022年度のドック健診の結果処理は、特定健康診査（個別医療機関健診分）結果処理等と同様に、4月末到着時の件数であり、委託元からの提出時期等の関係から、各年度概ね6月末に処理件数が確定する。処理件数は、新規に上伊那地区6市町村の胃内視鏡検診結果処理受託があったが、公立学校共済組合市町村分のドック健診結果処理受託が無くなったことにより全体としては4月末現在、前年度比較で2,217件減少している。

（件）

区 分		市町村数	2022年度	2021年度	前年度比較
乳がん検診	視触診・超音波	5	8,072	8,012	100.75%
	マンモグラフィ	13	5,858	5,785	101.26%
	小 計	18	13,930	13,797	100.96%
子宮頸がん検診		21	27,653	27,696	99.84%

ドック健診	ドック処理	—	7,286	11,203	65.04%
	データ作成	—	3,673	3,942	93.18%
	小計	—	10,959	15,145	72.36%
胃内視鏡検診		12	2,982	1,854	160.84%
合計		51	55,524	57,741	96.16%

### 3 健康センターにおける施設健診

長野健康センターと伊那健康センターで日帰り人間ドック等の施設健診を実施した。

両健康センターの各種健診における受診者の合計数は、新型コロナウイルス感染症の影響によりキャンセル及び日程変更等の対応に苦慮したが、最終的には前年度と同程度となり、下表における受診コース別では、「日帰り人間ドック」で減少となったがその他の受診コース増加となった。

また、職員の効率的な活用として巡回健診を実施するとともに、巡回健診で受診できなかった未受診者の健診を両健康センターで行った。

(人)

区 分	長野	伊那	2022年度	2021年度	前年度比較
生活習慣病予防健診	1,640	847	2,487	2,466	100.85%
日帰り人間ドック	2,020	1,422	3,442	3,529	97.53%
女性ドック（月2～3回）	147	30	177	171	103.51%
特定健診	12	1,891	1,903	1,968	96.70%
全国健康保険協会生活習慣病健診	3,561	2,092	5,653	5,610	100.77%
定期健康診断	3,724	1,207	4,931	4,697	104.98%
健診合計	11,104	7,489	18,593	18,441	100.82%
胸部CT（単項目）	26	1,141	1,167	1,137	102.64%
マンモグラフィ（単項目）	159	1,151	1,310	859	152.50%
乳腺超音波（単項目）	11	141	152	99	153.54%

### Ⅲ 健康増進事業

#### 1 特定保健指導事業

医療保険者からの委託により、支援対象者に対して特定保健指導を実施するため、保健師、管理栄養士が生活習慣全般の具体的な改善計画を立案し、生活習慣病の重症化予防のための支援をした。

実施人数は、長野・伊那健康センターで生活習慣病予防健診等を受診した特定保健指導対象者に対する健診当日の保健指導と初回のみ依頼が減少したが、事業団で健診を実施している事業所からの新規受託や、直接面談・遠隔面談など実施方法を幅広く対応することで、維持することができた。

(人)

区 分	2022年度	2021年度	前年度比較
動機づけ支援	494	465	106.24%
健康センター健診当日	61	79	77.22%
積極的支援	730	795	91.82%
健康センター健診当日	40	48	83.33%
初回のみ契約	287	332	86.45%
合 計	1224	1260	97.14%
受託団体数	17	17	100.00%

#### 2 健康増進事業

##### (1) 健診終了後の栄養・運動・保健指導事業

市町村、事業所の委託を受けて健診の事後指導等を実施し、食生活、運動及び生活習慣の改善についてアドバイスをを行い、健康の維持増進を図るよう支援した。

市町村・事業所実施回数 94回 (参加人数1,675人)

##### (2) 健康づくり教室、セミナー等への講師派遣事業

市町村、事業所等の各種健康増進事業に保健師、管理栄養士、健康運動指導士を派遣し、地域や職域の健康づくりを支援した。

集団に対して実施する健康づくり教室・セミナーの依頼件数は、前年度に比べ増加した。

派遣回数 計236回 (参加人数3,281人)

- ・保健師 21回(参加人数859人)
- ・管理栄養士 58回(参加人数731人)
- ・健康運動指導士 157回(参加人数1,691人)

### **3 協力事業**

松本大学人間健康学部に協力し、専門知識の情報交流を行い、栄養に関する指導現場の現状を伝える授業を受け持った。

#### IV 役員会

事業の実施状況等について報告するとともに、事業計画・予算、諸規程、運営上の諸案件等について審議するため、次の会議を開催した。

- (1) 第1回理事会 2022年6月3日(金) 新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から、書面による表決を求めた。  
6月10日(金) 全理事・監事の賛成により決議した。
- 会議事項 2021年度事業報告  
2021年度会計決算報告  
評議員会の招集について  
諸規定の改正(案)
- (2) 第2回理事会 2023年3月10日(金) 事業団会議室
- 会議事項 2023年度事業計画  
2023年度損益予算  
2023年度固定資産取得予算及び資産取得金積立予算  
諸規程の一部改正
- (3) 評議員会 2022年6月15日(水) 新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から、書面による表決を求めた。  
6月24日(金) 全評議員の賛成により決議した。
- 会議事項 2021年度会計決算報告  
監査報告  
評議員の変更について
- (4) 監事監査 2022年6月2日(木)、3日(金) 新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から、個別に訪問・説明し監査を実施した。  
2021年度事業及び決算監査

## **V その他**

### **1 県有施設の管理受託**

長野県から公衆衛生専門学校（伊那市）の管理事業を6,270千円で受託した。

### **2 経営の取り組み**

短期事業計画として3年間（2年目）の詳細な実行計画を各所で定め実行管理し、健診の実施効率を高め、収支の改善を進めた。

### **3 リスクマネジメント活動**

各所属でリスクマネージャーを選任し、かいぜんレポート・事故報告の収集と分析、業務の改善による事故等の予防のほか、安全かつ適切な健診の提供に努力した。

また、リスクマネジメント部会、事故予防対策委員会で、健診事業や事務事業の事故予防対策、改善内容の評価検討等情報の共有化に努めた。

個人情報保護管理については、個人情報保護マネジメントシステム（PMS）に基づき、個人情報の適切な取扱い、保護・管理に努めるとともに、管理職、監査員、新規採用職員、パート職員等の対象職種別教育研修の実施、監査員による課・所ごとの内部監査の実施等を通じて、対応レベルの向上を図り、自覚と責任に基づき、受託先や受診者等からの信頼度の向上に努めた。

また、従来より実施しているICカードによる入退室管理に関し、機微な個人情報を取り扱うセキュリティエリアへの入退室管理を強化した。

### **4 公益法人としての対応**

主たる公益目的事業では県民の健康づくりに寄与するために精度の高い検診と、より良いサービスの提供に努めた。

また、普及啓発事業では、結核予防会と日本対がん協会の長野県支部としての役割を認識し、正しい知識の普及や新しい情報の発信等に努めた。

### **5 職員研修**

事業団における職員全体研修は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から中止し、各課で実施した。

# 集团健診事業の実施状況

## 結核検診事業

平成17年4月に改正された旧結核予防法（平成19年3月に廃止され、結核対策条項は感染症法に統合された）では、結核の早期発見対策としての一律的・集団的な検診から、高齢者層、ハイリスク層等に重点を置いて対策の見直しがなされた。改正により、市町村住民検診の対象年齢が「19歳以上」から「65歳以上」に引き上げられ、改正後の平成18年度には、受診者数が激減し、以降も減少傾向が続いている。

職域に関しては結核検診から肺がん検診へと移行した事業所もあり、その分は減となった。市町村の実施主体数に変化は無いが減少傾向が続いている。

### 年度別実施状況（最近10年間）

(人)

年度		25	26	27	28	29	30	2019	2020	2021	2022
市町村 (住民)	間接	46,361	45,981	45,505	43,873	41,531	37,781	0	0	0	0
	直接	34	33	28	27	1,025	213	0	0	0	0
	デジタル						2,752	39,753	35,615	35,129	33,745
事業所 (学校・教職員を含む)	間接	44,463	42,502	40,583	36,964	28,151	26,523	0	0	0	0
	直接	6,032	6,007	4,312	4,558	449	1,247	0	0	0	0
	デジタル					19,645	20,636	20,215	38,937	38,576	30,617
学校 (生徒・学生)	間接	28,016	27,690	26,591	26,438	26,428	25,285	30,616	0	0	0
	直接	113	136	85	908	88	94	165	0	0	0
	デジタル					1,232	2,465	7,140	30,230	27,035	26,127
施設 (入居者・利用者等)	間接	3,010	2,839	3,996	1,943	1,635	1,799	0	0	0	0
	直接	7,225	6,321	974	127	36	0	0	0	0	0
	デジタル	4,672	5,887	12,526	12,911	13,063	13,214	16,073	14,157	13,620	11,779
合計	間接	121,850	119,012	116,675	109,218	97,745	91,388	30,616	0	0	0
	直接	13,404	12,497	5,399	5,620	1,598	1,554	165	0	0	0
	デジタル	4,672	5,887	12,526	12,911	33,940	39,067	83,181	118,939	114,360	102,268

※ 撮影後、読影等処理を行わないものは件数に含まない。

※ 事業所定期健診の胸部X線検査を含む。

## 2022年度 結核検診の実施状況

### □ 市町村（住民検診）

市町村名	結核検診単独	肺がん検診併用
長野市	人	8,689 人
上田市		4,647
飯田市		4,349
諏訪市	467	918
須坂市	3,745	
小諸市	146	2,307
伊那市	4,252	
駒ヶ根市	1,518	1,190
中野市		5,987
大町市		1,965
飯山市	2,561	595
茅野市	4,258	279
塩尻市		5,203
千曲市	7	1,512
東御市	1,593	
安曇野市	2,222	
軽井沢町	100	324
御代田町		793
立科町	560	
長和町		465
青木村		
坂城町	1,084	
下諏訪町	328	942
富士見町	1,166	
原 村	481	
辰野町	1,818	
箕輪町	1,675	
飯島町	875	
南箕輪村	747	
中川村	275	
宮田村	602	

市町村名	結核検診単独	肺がん検診併用
松川町	人	484 人
阿南町		635
根羽村		248
下條村		472
天龍村		113
大鹿村		25
喬木村		673
豊丘村		588
上松町	487	
南木曾町	453	
木曾町		831
木祖村		171
王滝村		100
大桑村	399	
麻績村		105
生坂村		142
山形村		300
筑北村		203
松川村	71	
白馬村		966
小谷村		264
小布施町	525	
高山村	654	
山ノ内町		1,344
木島平村	11	
野沢温泉村	101	
信濃町	387	260
飯綱町		1,479
小川村		16
栄 村	177	
合 計	33,745	49,585

□ 事業所

区 分	結核検診	肺がん検診
職 域	30,617 人	24,392 人

□ 学 校

区 分		胸部検診		
		間接撮影	直接撮影	デジタル撮影
市町村教育委員会	教職員	0 人	0 人	4,174 人
県教育委員会	教職員	0 人	0 人	3,416 人
	生 徒	0 人	0 人	14,174 人
私立高校・大学 専門学校	教職員・生徒	0 人	0 人	4,363 人
学 校 計		0 人	0 人	26,127 人

□ 施 設

区 分	胸部検診
施設巡回 (福祉施設・デイサービス等)	11,779 人

# 肺がん検診事業 肺がんX線検診・肺がんCT検診

〔検診車による巡回検診〕

## ● 実施方式と体制

胸部X線検診車10台（結核検診と兼用）による肺がんX線検診（一部、喀痰細胞診を併用）とCT搭載検診車1台による肺がんCT検診を実施。

肺がんX線検診はデジタル撮影画像について、読影委員専門医による二重読影および有所見者の前回受診時画像との比較読影を経て結果を判定。

肺がんCT検診は、低線量CT撮影による約70枚のデジタル画像について、肺がんCT検診読影運営委員会委員の専門医による一次読影及び二次読影を経て結果を判定。

## ● 2022年度事業の実施状況（事業所を除く）

肺がんX線検診は、37市町村の委託を受けて実施した。2022年度は青木村の委託がなくなったが、茅野市で新たに委託を受けた。受診者数は、新型コロナウイルス感染拡大の影響を受けて減少していたが、コロナ前までの回復はないものの、49,584人と前年度（49,290人）とほぼ同等の件数となった。

結核検診の対象年齢が（平成17年度以降）65歳以上となったことから、40～50歳代の結核対策を兼ねた取り組みとして肺がんX線検診を推進する動きがある一方で、肺がんCT検診への切り替えにより、肺がんX線検診を実施しなくなった実施主体も出ている。

E判定の要精検者数は1,212人（2.4%）で、精検受診者からは原発性肺がん15人（発見率0.03%）が報告されている。

肺がんCT検診は24市町村の委託を受けて実施した。受診者数は、新型コロナウイルス感染拡大の影響から徐々に回復してきており、15,342人と、前年度（14,861人）より481人増加している。要精検者数は474人（3.1%）で、精検結果では原発性肺がん20人（発見率0.13%）が報告されている。（2023年12月22日現在）

## 委員会協議

### □ 県医師会肺がん検診小委員会

2022年 6月16日

報告事項 長野県における肺がん検診実施状況、CT精密検査実施医療機関等  
令和4年度長野県健康づくり事業団肺がん検診事業について  
令和5年度肺がんCT検診事業における精密検査実施医療機関の条件について  
令和4年度肺がん検診研修会について  
肺がん検診に係る諸問題について  
その他

2023年 2月2日

報告事項 長野県における肺がん検診結果、実施状況、検討委員会等  
令和5年度長野県健康づくり事業団肺がん集団検診事業について  
令和5年度肺がんCT検診事業における精密検査実施医療機関について  
令和5年度肺がん検診研修会について  
肺がん検診に係る諸問題について  
その他

# 肺がん(X線)検診市町村住民実績の推移

[検診車による巡回健診]

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2023年12月22日現在。

区分	年度	性別	検診人員		要精検者		精検受診者		精密検査結果							
									肺がん		他の悪性腫瘍	肺がんの疑い	その他の疾患	異常なし	経過観察	
			原発性肺がん	転移性肺がん	D	D/A										
			A	前年比	B	B/A	C	C/B								
30	男		20,540	90.7	307	1.5	275	89.6	10	0.05	0	0	22	108	117	18
	女		32,446	91.9	400	1.2	367	91.8	7	0.02	2	1	23	140	182	12
	計		52,986	91.5	707	1.3	642	90.8	17	0.03	2	1	45	248	299	30
2019	男		20,451	99.6	639	3.1	355	55.6	11	0.05	4	1	26	131	146	36
	女		32,135	99.0	639	2.0	414	64.8	11	0.03	1	1	29	143	183	46
	計		52,586	99.2	1,278	2.4	769	60.2	22	0.04	5	2	55	274	329	82
2020	男		15,167	74.2	462	3.0	414	89.6	12	0.08	0	0	14	141	201	46
	女		24,088	75.0	566	2.3	500	88.3	5	0.02	0	4	23	151	263	54
	計		39,255	74.6	1,028	2.6	914	88.9	17	0.04	0	4	37	292	464	100
2021	男		19,340	127.5	590	3.1	476	80.7	13	0.07	4	2	17	146	232	62
	女		29,950	124.3	594	2.0	528	88.9	17	0.06	1	0	24	153	282	51
	計		49,290	125.6	1,184	2.4	1,004	84.8	30	0.06	5	2	41	299	514	113
2022	男		19,464	100.6	616	3.2	526	85.4	8	0.04	3	1	20	170	245	79
	女		30,120	100.6	596	2.0	536	89.9	7	0.02	3	1	14	176	264	71
	計		49,584	100.6	1,212	2.4	1,062	87.6	15	0.03	6	2	34	346	509	150
計	男		94,962	—	2,614	2.8	2,046	78.3	54	0.06	11	4	99	696	941	241
	女		148,739	—	2,795	1.9	2,345	83.9	47	0.03	7	7	113	763	1,174	234
	計		243,701	—	5,409	2.2	4,391	81.2	101	0.04	18	11	212	1,459	2,115	475

※ 受託37市町村（委託を受けて処理を実施している件数を含む。）

## 2022年度 肺がん(X線)検診の実施状況

[検診車による巡回健診]

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2024年1月24日現在。

性・年齢階級	検診人員	要精検者		精検受診者		精密検査結果								
						肺がん		他の悪性腫瘍	肺がんの疑い	その他の疾患	異常なし	経過観察		
						原発性肺がん	転移性肺がん						D	D/A
A	B	B/A	C	C/B										
総数	男	19,464	616	3.2 %	527	85.6 %	8	0.04 %	3	1	20	171	245	79
	女	30,120	596	2.0	537	90.1	7	0.02	3	1	14	176	265	71
	計	49,584	1,212	2.4	1,064	87.8	15	0.03	6	2	34	347	510	150
～39歳	男	142	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	女	215	1	0.5	1	100.0	0	0.00	0	0	0	0	1	0
	計	357	1	0.3	1	100.0	0	0.00	0	0	0	0	1	0
40～44	男	411	4	1.0	1	25.0	0	0.00	0	0	0	0	1	0
	女	908	10	1.1	8	80.0	0	0.00	0	0	0	3	4	1
	計	1,319	14	1.1	9	64.3	0	0.00	0	0	0	3	5	1
45～49	男	490	7	1.4	5	71.4	0	0.00	0	0	0	1	4	0
	女	1,074	7	0.7	6	85.7	0	0.00	0	0	0	2	4	0
	計	1,564	14	0.9	11	78.6	0	0.00	0	0	0	3	8	0
50～54	男	557	7	1.3	5	71.4	0	0.00	0	0	0	1	4	0
	女	1,142	12	1.1	12	100.0	0	0.00	0	0	0	5	6	1
	計	1,699	19	1.1	17	89.5	0	0.00	0	0	0	6	10	1
55～59	男	505	11	2.2	9	81.8	0	0.00	0	0	0	2	7	0
	女	1,186	15	1.3	14	93.3	0	0.00	0	0	0	2	9	3
	計	1,691	26	1.5	23	88.5	0	0.00	0	0	0	4	16	3
60～64	男	940	17	1.8	15	88.2	0	0.00	0	0	1	3	7	4
	女	1,930	28	1.5	27	96.4	0	0.00	0	0	0	5	17	5
	計	2,870	45	1.6	42	93.3	0	0.00	0	0	1	8	24	9
65～69	男	2,657	81	3.0	70	86.4	1	0.04	0	0	2	17	40	10
	女	4,236	80	1.9	71	88.8	0	0.00	1	0	1	22	39	8
	計	6,893	161	2.3	141	87.6	1	0.01	1	0	3	39	79	18
70～74	男	4,310	143	3.3	131	91.6	3	0.07	0	1	6	45	62	14
	女	6,725	124	1.8	115	92.7	4	0.06	0	0	1	41	53	16
	計	11,035	267	2.4	246	92.1	7	0.06	0	1	7	86	115	30
75～79	男	4,307	136	3.2	115	84.6	2	0.05	0	0	4	44	45	20
	女	5,992	137	2.3	126	92.0	2	0.03	0	0	4	43	59	18
	計	10,299	273	2.7	241	88.3	4	0.04	0	0	8	87	104	38
80～	男	5,145	210	4.1	176	83.8	2	0.04	3	0	7	58	75	31
	女	6,712	182	2.7	157	86.3	1	0.01	2	1	8	53	73	19
	計	11,857	392	3.3	333	84.9	3	0.03	5	1	15	104	148	50

※ 受託37市町村(委託を受けて処理を実施している件数を含む。)

## 2022年度 肺がん(X線)検診 の 市町村別結果状況

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2023年12月22日現在。

市町村名	性別	検診人員 A	要精検者 B    B/A		精検受診者 C    C/B		精密検査結果							
							原発性肺がん		転移性 肺がん	他悪性 腫瘍	肺がん の疑い	その他 有所見	異常 なし	経過 観察
							D	D/A						
長野市	男	2,938	107	3.6 %	94	87.9 %	1	0.03 %	0	0	2	35	43	13
	女	5,751	146	2.5	136	93.2	4	0.07	1	0	2	34	80	15
	計	8,689	253	2.9	230	90.9	5	0.06	1	0	4	69	123	28
上田市	男	1,804	52	2.9	49	94.2	0	0.00	0	0	2	20	19	8
	女	2,843	49	1.7	47	95.9	0	0.00	0	0	0	22	21	4
	計	4,647	101	2.2	96	95.0	0	0.00	0	0	2	42	40	12
駒ヶ根市	男	490	9	1.8	8	88.9	0	0.00	0	0	0	1	7	0
	女	700	21	3.0	21	100.0	0	0.00	0	0	1	7	12	1
	計	1,190	30	2.5	29	96.7	0	0.00	0	0	1	8	19	1
飯田市	男	1,717	37	2.2	33	89.2	0	0.00	0	0	0	8	18	7
	女	2,632	45	1.7	39	86.7	1	0.04	0	0	1	12	21	4
	計	4,349	82	1.9	72	87.8	1	0.02	0	0	1	20	39	11
諏訪市	男	293	8	2.7	7	87.5	0	0.00	0	0	0	3	3	1
	女	625	13	2.1	13	100.0	0	0.00	0	0	0	6	7	0
	計	918	21	2.3	20	95.2	0	0.00	0	0	0	9	10	1
小諸市	男	937	32	3.4	27	84.4	1	0.11	1	0	2	10	10	3
	女	1,370	20	1.5	15	75.0	1	0.07	0	0	2	6	4	1
	計	2,307	52	2.3	42	80.8	2	0.09	1	0	4	16	14	4
中野市	男	2,432	41	1.7	33	80.5	1	0.04	0	0	2	11	17	2
	女	3,555	38	1.1	32	84.2	1	0.03	1	0	1	13	12	4
	計	5,987	79	1.3	65	82.3	2	0.03	1	0	3	24	29	6
大町市	男	777	48	6.2	39	81.3	1	0.13	0	0	2	14	17	5
	女	1,188	42	3.5	33	78.6	0	0.00	0	0	1	9	18	5
	計	1,965	90	4.6	72	80.0	1	0.05	0	0	3	23	35	10
飯山市	男	225	1	0.4	1	100.0	0	0.00	0	0	0	0	1	0
	女	370	1	0.3	1	100.0	0	0.00	0	0	0	0	1	0
	計	595	2	0.3	2	100.0	0	0.00	0	0	0	0	2	0
塩尻市	男	2,172	138	6.4	121	87.7	1	0.05	0	0	4	42	51	23
	女	3,031	72	2.4	63	87.5	0	0.00	0	1	3	22	20	17
	計	5,203	210	4.0	184	87.6	1	0.02	0	1	7	64	71	40
千曲市	男	525	7	1.3	6	85.7	0	0.00	0	0	0	1	3	2
	女	987	16	1.6	16	100.0	0	0.00	0	0	2	3	9	2
	計	1,512	23	1.5	22	95.7	0	0.00	0	0	2	4	12	4
軽井沢町	男	162	4	2.5	2	50.0	0	0.00	0	0	0	1	0	1
	女	162	2	1.2	1	50.0	0	0.00	1	0	0	0	0	0
	計	324	6	1.9	3	50.0	0	0.00	1	0	0	1	0	1
御代田町	男	346	6	1.7	5	83.3	0	0.00	0	0	1	0	3	1
	女	447	2	0.4	2	100.0	0	0.00	0	0	0	1	1	0
	計	793	8	1.0	7	87.5	0	0.00	0	0	1	1	4	1
長和町	男	209	5	2.4	3	60.0	0	0.00	0	0	0	0	1	2
	女	256	6	2.3	6	100.0	0	0.00	0	0	0	3	3	0
	計	465	11	2.4	9	81.8	0	0.00	0	0	0	3	4	2

市町村名	性別	検診人員 A	要精検者 B B/A		精検受診者 C C/B		精密検査結果							
							原発性肺がん		転移性 肺がん	他悪性 腫瘍	肺がん の疑い	その他 有所見	異常 なし	経過 観察
							D	D/A						
茅野市	男	100	2	2.0 %	1	50.0 %	0	0.00 %	0	0	0	0	0	1
	女	179	1	0.6	1	100.0	0	0.00	0	0	0	0	1	0
	計	279	3	1.1	2	66.7	0	0.00	0	0	0	0	1	1
松川町	男	220	14	6.4	12	85.7	0	0.00	0	0	1	3	6	2
	女	264	13	4.9	12	92.3	0	0.00	0	0	0	2	8	2
	計	484	27	5.6	24	88.9	0	0.00	0	0	1	5	14	4
阿南町	男	278	5	1.8	5	100.0	1	0.36	0	0	1	1	2	0
	女	357	8	2.2	8	100.0	0	0.00	0	0	0	6	1	1
	計	635	13	2.0	13	100.0	1	0.16	0	0	1	7	3	1
根羽村	男	117	3	2.6	3	100.0	0	0.00	0	0	0	0	3	0
	女	131	2	1.5	2	100.0	0	0.00	0	0	0	0	2	0
	計	248	5	2.0	5	100.0	0	0.00	0	0	0	0	5	0
下條村	男	197	7	3.6	6	85.7	0	0.00	0	0	0	2	4	0
	女	275	2	0.7	1	50.0	0	0.00	0	0	0	1	0	0
	計	472	9	1.9	7	77.8	0	0.00	0	0	0	3	4	0
天龍村	男	49	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	女	64	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	計	113	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
喬木村	男	269	6	2.2	5	83.3	0	0.00	0	0	0	0	5	0
	女	404	17	4.2	17	100.0	0	0.00	0	0	1	8	7	1
	計	673	23	3.4	22	95.7	0	0.00	0	0	1	8	12	1
豊丘村	男	257	3	1.2	2	66.7	0	0.00	0	0	1	0	1	0
	女	331	5	1.5	5	100.0	0	0.00	0	0	0	1	4	0
	計	588	8	1.4	7	87.5	0	0.00	0	0	1	1	5	0
大鹿村	男	10	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	女	15	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	計	25	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
木曾町	男	313	1	0.3	1	100.0	0	0.00	1	0	0	0	0	0
	女	518	3	0.6	3	100.0	0	0.00	0	0	0	1	2	0
	計	831	4	0.5	4	100.0	0	0.00	1	0	0	1	2	0
木祖村	男	52	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	女	119	1	0.8	1	100.0	0	0.00	0	0	0	0	0	1
	計	171	1	0.6	1	100.0	0	0.00	0	0	0	0	0	1
王滝村	男	34	1	2.9	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	女	66	1	1.5	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	計	100	2	2.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
下諏訪町	男	389	8	2.1	8	100.0	1	0.26	0	0	0	6	1	0
	女	553	4	0.7	3	75.0	0	0.00	0	0	0	0	2	1
	計	942	12	1.3	11	91.7	1	0.11	0	0	0	6	3	1
麻績村	男	38	1	2.6	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	女	67	1	1.5	1	100.0	0	0.00	0	0	0	1	0	0
	計	105	2	1.9	1	50.0	0	0.00	0	0	0	1	0	0
生坂村	男	46	4	8.7	4	100.0	0	0.00	1	0	0	2	0	1
	女	96	2	2.1	1	50.0	0	0.00	0	0	0	0	1	0
	計	142	6	4.2	5	83.3	0	0.00	1	0	0	2	1	1

市町村名	性別	検診人員 A	要精検者		精検受診者		精密検査結果							
			B	B/A	C	C/B	原発性肺がん		転移性 肺がん	他悪性 腫瘍	肺がん の疑い	その他 有所見	異常 なし	経過 観察
							D	D/A						
山形村	男	109	4	3.7 %	4	100.0 %	1	0.92 %	0	0	0	2	1	0
	女	191	2	1.0	2	100.0	0	0.00	0	0	0	0	1	1
	計	300	6	2.0	6	100.0	1	0.33	0	0	0	2	2	1
筑北村	男	67	8	11.9	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	女	136	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	計	203	8	3.9	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
白馬村	男	440	15	3.4	12	80.0	0	0.00	0	0	0	2	9	1
	女	526	20	3.8	17	85.0	0	0.00	0	0	0	4	8	5
	計	966	35	3.6	29	82.9	0	0.00	0	0	0	6	17	6
小谷村	男	119	15	12.6	12	80.0	0	0.00	0	0	0	1	8	3
	女	145	18	12.4	16	88.9	0	0.00	0	0	0	8	5	3
	計	264	33	12.5	28	84.8	0	0.00	0	0	0	9	13	6
山ノ内町	男	559	9	1.6	9	100.0	0	0.00	0	0	1	1	5	2
	女	785	4	0.5	3	75.0	0	0.00	0	0	0	0	3	0
	計	1,344	13	1.0	12	92.3	0	0.00	0	0	1	1	8	2
信濃町	男	116	2	1.7	1	50.0	0	0.00	0	0	0	1	0	0
	女	144	2	1.4	1	50.0	0	0.00	0	0	0	1	0	0
	計	260	4	1.5	2	50.0	0	0.00	0	0	0	2	0	0
飯綱町	男	652	13	2.0	13	100.0	0	0.00	0	0	1	4	7	1
	女	827	17	2.1	17	100.0	0	0.00	0	0	0	4	10	3
	計	1,479	30	2.0	30	100.0	0	0.00	0	0	1	8	17	4
小川村	男	6	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	女	10	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	計	16	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
合計	男	19,464	616	3.2	526	85.4	8	0.04	3	0	20	171	245	79
	女	30,120	596	2.0	536	89.9	7	0.02	3	1	14	175	264	71
	計	49,584	1,212	2.4	1,062	87.6	15	0.03	6	1	34	346	509	150

肺がんCT検診実績の推移 [検診車による巡回健診]

[総数]

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2023年12月22日現在。

年度	検診人員 A				要精検者 B						精検受診者 C						精密検査結果												
	前年比	男	女	B/A	男	B/A	女	B/A	C/B	男	C/B	女	C/B	原発性肺がん D				転移性肺がん	肺がん計	肺がんの疑い	その他の疾患	異常なし	診断未確定						
														D/A	D/B	男	D/A							女	D/A				
30	17,051	108.5	7,912	9,139	481	2.8	225	2.8	256	2.8	447	92.9	206	91.6	241	94.1	27	0.16	5.61	18	0.23	9	0.10	5	32	5	76	47	287
2019	16,445	96.4	7,612	8,833	462	2.8	202	2.7	260	2.9	380	82.3	168	83.2	212	81.5	14	0.09	3.03	9	0.12	5	0.06	0	14	2	72	38	254
2020	13,221	80.4	5,986	7,235	293	2.2	135	2.3	158	2.2	259	88.4	118	87.4	141	89.2	15	0.11	5.12	10	0.17	5	0.07	1	16	1	51	29	162
2021	14,861	112.4	6,880	7,981	345	2.3	150	2.2	195	2.4	256	74.2	98	65.3	158	81.0	16	0.11	4.64	6	0.09	10	0.13	1	17	2	39	27	183
2022	15,342	103.2	7,115	8,227	474	3.1	249	3.5	225	2.7	421	88.8	220	88.4	201	89.3	20	0.13	4.22	16	0.22	4	0.05	2	22	131	55	44	169
計	76,920	-	35,505	41,415	2,055	2.7	961	2.7	1,094	2.6	1,763	85.8	810	84.3	953	87.1	92	0.12	4.48	59	0.17	33	0.08	9	101	141	293	185	1,055

[住民検診]

年度	検診人員 A				要精検者 B						精検受診者 C						精密検査結果												
	前年比	男	女	B/A	男	B/A	女	B/A	C/B	男	C/B	女	C/B	原発性肺がん D				転移性肺がん	肺がん計	肺がんの疑い	その他の疾患	異常なし	診断未確定						
														D/A	D/B	男	D/A							女	D/A				
30	17,051	108.5	7,912	9,139	481	2.8	225	2.8	256	2.8	447	92.9	206	91.6	241	94.1	27	0.16	5.61	18	0.23	9	0.10	5	32	5	76	47	287
2019	16,445	96.4	7,612	8,833	462	2.8	202	2.7	260	2.9	380	82.3	168	83.2	212	81.5	14	0.09	3.03	9	0.12	5	0.06	0	14	2	72	38	254
2020	13,221	80.4	5,986	7,235	293	2.2	135	2.3	158	2.2	259	88.4	118	87.4	141	89.2	15	0.11	5.12	10	0.17	5	0.07	1	16	1	51	29	162
2021	14,861	112.4	6,880	7,981	345	2.3	150	2.2	195	2.4	256	74.2	98	65.3	158	81.0	16	0.11	4.64	6	0.09	10	0.13	1	17	2	39	27	183
2022	15,342	103.2	7,115	8,227	474	3.1	249	3.5	225	2.7	421	88.8	220	88.4	201	89.3	20	0.13	4.22	16	0.22	4	0.05	2	22	131	55	44	169
計	76,920	-	35,505	41,415	2,055	2.7	961	2.7	1,094	2.6	1,763	85.8	810	84.3	953	87.1	92	0.12	4.48	59	0.17	33	0.08	9	101	141	293	185	1,055

[職域検診]

年度	検診人員 A				要精検者 B						精検受診者 C						精密検査結果												
	前年比	男	女	B/A	男	B/A	女	B/A	C/B	男	C/B	女	C/B	原発性肺がん D				転移性肺がん	肺がん計	肺がんの疑い	その他の疾患	異常なし	診断未確定						
														D/A	D/B	男	D/A							女	D/A				
30	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.00%	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0	0	0	0	0
2019	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0	0	0
2020	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0	0	0
2021	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0	0	0
2022	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0	0	0
計	0	-	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0	0	0

2022年度 肺がんCT検診の実施状況

[検診車による巡回健診]

[総数]

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2023年12月22日現在。

性・年齢階級	検診人員	要精検者		精検受診者		精密検査結果								
						肺がん			肺がんの 疑い	その 他の 疾患	異 常 な し	診 断 未 確 定		
						原発性 肺がん	転移性 肺がん	計						
													D	D/A
A	B	B/A	C	C/B										
総数	男	7,115	249	3.5 %	220	88.4 %	16	0.22 %	1	17	56	31	21	95
	女	8,227	225	2.7	201	89.3	4	0.05	1	5	75	24	23	74
	計	15,342	474	3.1	421	88.8	20	0.13	2	22	131	55	44	169
～39歳	男	14	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	女	27	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	計	41	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
40～44	男	376	10	2.7	9	90.0	0	0.00	0	0	3	0	1	5
	女	723	9	1.2	8	88.9	0	0.00	0	0	2	2	0	4
	計	1,099	19	1.7	17	89.5	0	0.00	0	0	5	2	1	9
45～49	男	398	12	3.0	9	75.0	0	0.00	0	0	5	0	1	3
	女	692	15	2.2	14	93.3	0	0.00	0	0	5	1	2	6
	計	1,090	27	2.5	23	85.2	0	0.00	0	0	10	1	3	9
50～54	男	579	10	1.7	10	100.0	0	0.00	0	0	3	2	1	4
	女	858	15	1.7	12	80.0	0	0.00	0	0	6	1	1	4
	計	1,437	25	1.7	22	88.0	0	0.00	0	0	9	3	2	8
55～59	男	538	9	1.7	8	88.9	0	0.00	0	0	1	3	0	4
	女	762	22	2.9	21	95.5	1	0.13	0	1	9	2	3	6
	計	1,300	31	2.4	29	93.5	1	0.08	0	1	10	5	3	10
60～64	男	749	27	3.6	23	85.2	1	0.13	0	1	6	3	3	10
	女	1,001	35	3.5	32	91.4	0	0.00	0	0	10	5	6	11
	計	1,750	62	3.5	55	88.7	1	0.06	0	1	16	8	9	21
65～69	男	1,148	36	3.1	31	86.1	4	0.35	0	4	7	4	3	13
	女	1,085	36	3.3	31	86.1	2	0.18	0	2	13	3	3	10
	計	2,233	72	3.2	62	86.1	6	0.27	0	6	20	7	6	23
70～74	男	1,620	56	3.5	51	91.1	5	0.31	0	5	16	7	4	19
	女	1,701	43	2.5	41	95.3	0	0.00	1	1	15	5	4	16
	計	3,321	99	3.0	92	92.9	5	0.15	1	6	31	12	8	35
75～79	男	1,008	48	4.8	45	93.8	5	0.50	0	5	7	5	6	22
	女	871	34	3.9	30	88.2	1	0.11	0	1	12	4	3	10
	計	1,879	82	4.4	75	91.5	6	0.32	0	6	19	9	9	32
80～	男	685	41	6.0	34	82.9	1	0.15	1	2	8	7	2	15
	女	507	16	3.2	12	75.0	0	0.00	0	0	3	1	1	7
	計	1,192	57	4.8	46	80.7	1	0.08	1	2	11	8	3	22

## 〔住民検診〕

性・年齢階級		検診人員	要精検者		精検受診者		精密検査結果							
							肺がん			肺がんの疑い	その他の疾患	異常なし	診断未確定	
							原発性肺がん	転移性肺がん	計					
														D
A	B	B/A	C	C/B										
総数	男	7,115	249	3.5 %	220	88.4 %	16	0.22 %	1	17	56	31	21	95
	女	8,227	225	2.7	201	89.3	4	0.05	1	5	75	24	23	74
	計	15,342	474	3.1	421	88.8	20	0.13	2	22	131	55	44	169
～39歳	男	14	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	女	27	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	計	41	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
40～44	男	376	10	2.7	9	90.0	0	0.00	0	0	3	0	1	5
	女	723	9	1.2	8	88.9	0	0.00	0	0	2	2	0	4
	計	1,099	19	1.7	17	89.5	0	0.00	0	0	5	2	1	9
45～49	男	398	12	3.0	9	75.0	0	0.00	0	0	5	0	1	3
	女	692	15	2.2	14	93.3	0	0.00	0	0	5	1	2	6
	計	1,090	27	2.5	23	85.2	0	0.00	0	0	10	1	3	9
50～54	男	579	10	1.7	10	100.0	0	0.00	0	0	3	2	1	4
	女	858	15	1.7	12	80.0	0	0.00	0	0	6	1	1	4
	計	1,437	25	1.7	22	88.0	0	0.00	0	0	9	3	2	8
55～59	男	538	9	1.7	8	88.9	0	0.00	0	0	1	3	0	4
	女	762	22	2.9	21	95.5	1	0.13	0	1	9	2	3	6
	計	1,300	31	2.4	29	93.5	1	0.08	0	1	10	5	3	10
60～64	男	749	27	3.6	23	85.2	1	0.13	0	1	6	3	3	10
	女	1001	35	3.5	32	91.4	0	0.00	0	0	10	5	6	11
	計	1,750	62	3.5	55	88.7	1	0.06	0	1	16	8	9	21
65～69	男	1,148	36	3.1	31	86.1	4	0.35	0	4	7	4	3	13
	女	1,085	36	3.3	31	86.1	2	0.18	0	2	13	3	3	10
	計	2,233	72	3.2	62	86.1	6	0.27	0	6	20	7	6	23
70～74	男	1,620	56	3.5	51	91.1	5	0.31	0	5	16	7	4	19
	女	1,701	43	2.5	41	95.3	0	0.00	1	1	15	5	4	16
	計	3,321	99	3.0	92	92.9	5	0.15	1	6	31	12	8	35
75～79	男	1,008	48	4.8	45	93.8	5	0.50	0	5	7	5	6	22
	女	871	34	3.9	30	88.2	1	0.11	0	1	12	4	3	10
	計	1,879	82	4.4	75	91.5	6	0.32	0	6	19	9	9	32
80～	男	685	41	6.0	34	82.9	1	0.15	1	2	8	7	2	15
	女	507	16	3.2	12	75.0	0	0.00	0	0	3	1	1	7
	計	1,192	57	4.8	46	80.7	1	0.08	1	2	11	8	3	22

## 2022年度 肺がんCT検診の市町村別実施状況〔検診車による巡回健診〕

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2023年12月22日現在。

市町村名	性別	検診人員 A	要精検者		精検受診者		精密検査結果						
			B	B/A	C	C/B	原発性肺がん		転移性肺がん	肺がんの疑い	その他の疾患	異常なし	診断未確定
							D	D/A					
長野市	男	267	12	4.5 %	9	75.0 %	1	0.37 %	0	1	1	2	4
	女	242	10	4.1	9	90.0	2	0.83	0	3	0	2	2
	計	509	22	4.3	18	81.8	3	0.59	0	4	1	4	6
松本市	男	475	21	4.4	17	81.0	3	0.63	0	5	1	1	7
	女	771	19	2.5	15	78.9	0	0.00	0	8	1	0	6
	計	1,246	40	3.2	32	80.0	3	0.24	0	13	2	1	13
上田市	男	261	10	3.8	10	100.0	0	0.00	0	3	2	1	4
	女	390	17	4.4	16	94.1	0	0.00	0	8	2	0	6
	計	651	27	4.1	26	96.3	0	0.00	0	11	4	1	10
岡谷市	男	202	10	5.0	7	70.0	0	0.00	0	1	2	0	4
	女	261	8	3.1	8	100.0	0	0.00	0	3	2	0	3
	計	463	18	3.9	15	83.3	0	0.00	0	4	4	0	7
諏訪市	男	158	5	3.2	4	80.0	0	0.00	0	2	0	0	2
	女	142	6	4.2	4	66.7	0	0.00	0	2	1	0	1
	計	300	11	3.7	8	72.7	0	0.00	0	4	1	0	3
須坂市	男	511	34	6.7	32	94.1	0	0.00	0	11	4	3	14
	女	734	24	3.3	23	95.8	0	0.00	0	8	5	3	7
	計	1,245	58	4.7	55	94.8	0	0.00	0	19	9	6	21
伊那市	男	479	20	4.2	20	100.0	1	0.21	0	6	5	1	7
	女	817	26	3.2	26	100.0	1	0.12	0	7	2	6	10
	計	1,296	46	3.5	46	100.0	2	0.15	0	13	7	7	17
駒ヶ根市	男	139	2	1.4	2	100.0	0	0.00	0	0	0	0	2
	女	177	4	2.3	4	100.0	0	0.00	0	2	0	1	1
	計	316	6	1.9	6	100.0	0	0.00	0	2	0	1	3
茅野市	男	76	6	7.9	5	83.3	1	1.32	0	1	2	0	1
	女	85	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
	計	161	6	3.7	5	83.3	1	0.62	0	1	2	0	1
塩尻市	男	231	7	3.0	7	100.0	0	0.00	0	1	1	0	5
	女	228	5	2.2	5	100.0	0	0.00	0	3	0	1	1
	計	459	12	2.6	12	100.0	0	0.00	0	4	1	1	6
千曲市	男	895	29	3.2	28	96.6	3	0.34	0	6	2	5	12
	女	850	11	1.3	10	90.9	0	0.00	0	7	0	1	2
	計	1,745	40	2.3	38	95.0	3	0.17	0	13	2	6	14
安曇野市	男	253	5	2.0	4	80.0	0	0.00	0	2	1	0	1
	女	345	7	2.0	5	71.4	0	0.00	0	1	1	1	2
	計	598	12	2.0	9	75.0	0	0.00	0	3	2	1	3
立科町	男	192	2	1.0	2	100.0	1	0.52	0	1	0	0	0
	女	167	4	2.4	4	100.0	0	0.00	0	1	1	0	2
	計	359	6	1.7	6	100.0	1	0.28	0	2	1	0	2

市町村名	性別	検診人員 A	要精検者		精検受診者		精密検査結果						
			B	B/A	C	C/B	原発性肺がん		転移性肺がん	肺がんの疑い	その他の疾患	異常なし	診断未確定
							D	D/A					
箕輪町	男	658	22	3.3 %	16	72.7 %	1	0.15 %	0	6	2	0	7
	女	660	21	3.2	18	85.7	0	0.00	0	10	1	0	7
	計	1,318	43	3.3	34	79.1	1	0.08	0	16	3	0	14
飯島町	男	383	9	2.3	8	88.9	1	0.26	0	2	3	1	1
	女	421	5	1.2	5	100.0	0	0.00	0	0	2	0	3
	計	804	14	1.7	13	92.9	1	0.12	0	2	5	1	4
南箕輪村	男	368	8	2.2	8	100.0	0	0.00	0	1	0	0	7
	女	403	8	2.0	8	100.0	1	0.25	0	1	0	0	6
	計	771	16	2.1	16	100.0	1	0.13	0	2	0	0	13
中川村	男	191	2	1.0	2	100.0	0	0.00	0	0	0	1	1
	女	192	3	1.6	3	100.0	0	0.00	0	0	0	1	2
	計	383	5	1.3	5	100.0	0	0.00	0	0	0	2	3
宮田村	男	275	8	2.9	8	100.0	3	1.09	0	1	0	1	3
	女	309	12	3.9	9	75.0	0	0.00	0	6	0	2	1
	計	584	20	3.4	17	85.0	3	0.51	0	7	0	3	4
木曾町	男	206	5	2.4	3	60.0	0	0.00	0	1	0	0	2
	女	221	4	1.8	3	75.0	0	0.00	1	0	0	0	2
	計	427	9	2.1	6	66.7	0	0.00	1	1	0	0	4
朝日村	男	74	3	4.1	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
	女	63	3	4.8	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
	計	137	6	4.4	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
高山村	男	326	14	4.3	14	100.0	0	0.00	1	4	1	3	5
	女	271	8	3.0	6	75.0	0	0.00	0	1	0	0	5
	計	597	22	3.7	20	90.9	0	0.00	1	5	1	3	10
小川村	男	86	3	3.5	2	66.7	0	0.00	0	0	0	0	2
	女	77	1	1.3	1	100.0	0	0.00	0	0	1	0	0
	計	163	4	2.5	3	75.0	0	0.00	0	0	1	0	2
下諏訪町	男	57	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
	女	58	2	3.4	2	100.0	0	0.00	0	0	0	2	0
	計	115	2	1.7	2	100.0	0	0.00	0	0	0	2	0
小布施町	男	352	12	3.4	12	100.0	1	0.28	0	1	4	2	4
	女	343	17	5.0	17	100.0	0	0.00	0	4	5	3	5
	計	695	29	4.2	29	100.0	1	0.14	0	5	9	5	9
合計	男	7,115	249	3.5	220	88.4	16	0.22	1	56	31	21	95
	女	8,227	225	2.7	201	89.3	4	0.05	1	75	24	23	74
	計	15,342	474	3.1	421	88.8	20	0.13	2	131	55	44	169

胃がんは、かつては男女ともに日本人のがん死亡の第1位を占めていたが、診断・治療技術の目覚ましい進歩、集団検診等の受診普及による早期発見・早期治療の推進などにより治癒率が著しく改善され、現在は肺がん、大腸がんに次いで第3位となっている。罹患数も大腸がん、肺がんに次いで第3位であり、日本人に多いがんという状況は変わっていない。

本県では、県衛生部（当時）が昭和41年に検診車による胃集団検診を開始し、昭和46年度からは、これを県成人病予防協会（現・県健康づくり事業団）が引き継いで、長野県医師会によるバックアップ体制のもと、地域、職域への実施普及と検診精度の向上に取り組んでいる。

### ● 実施方式と体制

市町村、事業所等の委託を受けて、デジタル撮影機器搭載車7台により巡回集団検診事業を実施。（2019年度より全車デジタル化）

撮影は発泡散5gを濃度110w/v%のバリウム20mlで飲用し、バリウム（濃度220w/v%）120mlを飲用のうえ、①背臥位二重造影正面像、②背臥位二重造影第一斜位、③背臥位二重造影第二位、④頭低位前壁二重造影正面位、⑤腹臥位前壁二重造影、⑥右側臥位二重造影、⑦背臥位二重斜造影第二斜位（振り分け）、⑧立位二重造影第一斜位の8枚法（日本消化器がん検診学会対策型検診撮影法（2011）に準拠）により実施。

読影は長野県医師会に委託し、21郡市医師会の読影委員会が、原則として検診を実施した地域に応じて読影判定を分担。県医師会は、専門医による消化器検診小委員会を設置し、検診実績の分析評価、実施方式の見直しを含む課題等を協議し、精度管理・学術面の指導を行う。消化器検診小委員会における協議結果は郡市医師会読影委員長会議を介して各郡市医師会及び各読影委員に周知され、必要な変更事項等については精密検査を担当する県内医療機関にも通知。

### ● 2022年度事業の実施状況（撮影のみ実施分を除く）

前年度、検診人員は新型コロナウイルス感染症の影響から以前の状況に戻りつつあり増加したが、今年度は例年同様減少傾向となっており、2,186人（前年度比94.5%、住民検診1,585人・93.7%、職域検診601人・95.9%）減少した。

住民検診では、受診者の高齢化が進んで60歳以上が66.5%を占め、性別では女性がやや男性を上回っている。59歳以下の男性は住民検診受診者全体の1割ほど（11.9%）であり、初回受診者の参入が期待できる壮年層の受診者開拓、特に胃がんリスクの高い男性の受診拡大が課題である。

## 委員会協議

### □ 県医師会がん検診検討委員会消化器検診小委員会

2022年5月26日

胃集団検診並びに大腸集団検診事業の実施状況について  
（令和2年度精検受診最終結果及び令和3年度事業の途中経過）  
令和4年度胃集団検診事業に関わる委託契約について  
令和4年度大腸がん検診精密検査実施医療機関について  
長野県がん対策推進協議会・がん検診検討委員会合同会議について  
令和4年度胃集団検診並びに大腸集団検診事業について  
令和4年度胃検診読影研修会の開催について  
消化器検診に係る諸問題について  
郡市医師会消化器検診委員長会議の運営について  
その他

2023年1月26日

長野県における胃がん検診及び大腸がん検診結果等報告  
胃集団検診並びに大腸集団検診事業の実施状況について  
(令和3年度精検受診最終結果及び令和4年度事業の途中経過)

長野県がん検診検討委員会について

令和5年度長野県健康福祉部に対する要望と県回答について

令和5年度胃集団検診並びに大腸集団検診事業について

令和5年度大腸がん検診精密検査実施医療機関について

令和5年度胃検診読影研修会について

付) 令和4年度胃検診読影研修会結果

消化器検診に係る諸問題について

- ・胃がん・大腸がん検診に係る精密検査実施医療機関の一覧作成について
- ・胃エックス線読影システムの読影レポート所見追加について
- ・胃エックス線検査直前の血圧測定値による受診制限の追加について

その他

- ・第8次長野県保健医療計画策定スケジュールについて

胃がん検診実績の推移

[検診車による巡回健診]

[総数]

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2023年12月18日現在。

年度	稼働日数	検診人員					要精検者					精検受診者	C					精密検査結果												
		前年比	1日当人員	A		B/A	男	B/A	女	B/A	C/B		男	C/B	女	C/B	胃がん D			胃ポリープ	胃炎	その他	診断未記入	異常なし						
				D/A	D/B												男	D/A	女						D/A					
30	1,890	47,985	90.3	25.4	27,204	20,781	4,271	8.9	2,712	10.0	1,559	7.5	3,121	73.1	1,856	68.4	1,265	81.1	49	0.10	1.15	36	0.13	13	0.06	690	1,404	363	26	589
2019	1,824	45,689	95.2	25.0	26,306	19,383	4,007	8.8	2,586	9.8	1,421	7.3	3,109	77.6	1,897	73.4	1,212	85.3	65	0.14	1.62	45	0.17	20	0.10	491	1,658	411	17	467
2020	1,098	30,966	67.8	28.2	18,027	12,939	2,343	7.6	1,577	8.7	766	5.9	1,644	70.2	1,012	64.2	632	82.5	33	0.11	1.41	23	0.13	10	0.08	253	905	219	3	231
2021	1,522	39,775	128.4	26.1	22,630	17,145	2,989	7.5	1,965	8.7	1,024	6.0	2,201	73.6	1,337	68.0	864	84.4	39	0.10	1.30	29	0.13	10	0.06	348	1,157	283	11	363
2022	1,499	37,589	94.5	25.1	21,560	16,029	2,666	7.1	1,758	8.2	908	5.7	1,986	74.5	1,216	69.2	770	84.8	47	0.13	1.76	37	0.17	10	0.06	308	1,071	251	15	294
計	7,833	202,004	-	25.8	115,727	86,277	16,276	8.1	10,598	9.2	5,678	6.6	12,061	74.1	7,318	69.1	4,743	83.5	233	0.12	1.43	170	0.15	63	0.07	2,090	6,195	1,527	72	1,944

※ 事業団帳票を使用していないものは含まない。

[住民検診]

年度	稼働日数	検診人員					要精検者					精検受診者	C					精密検査結果												
		前年比	1日当人員	A		B/A	男	B/A	女	B/A	C/B		男	C/B	女	C/B	胃がん D			胃ポリープ	胃炎	その他	診断未記入	異常なし						
				D/A	D/B												男	D/A	女						D/A					
30	842	30,283	91.6	36.0	14,014	16,269	2,924	9.7	1,628	11.6	1,296	8.0	2,437	83.3	1,324	81.3	1,113	85.9	45	0.15	1.54	32	0.23	13	0.08	565	1,109	266	20	432
2019	795	27,971	92.4	35.2	13,103	14,868	2,761	9.9	1,583	12.1	1,178	7.9	2,424	87.8	1,358	85.8	1,066	90.5	55	0.20	1.99	35	0.27	20	0.13	412	1,300	301	15	341
2020	603	17,090	61.1	28.3	8,021	9,069	1,355	7.9	787	9.8	568	6.3	1,175	86.7	649	82.5	526	92.6	29	0.17	2.14	21	0.26	8	0.09	193	651	144	1	157
2021	652	25,160	147.2	38.6	11,872	13,288	2,090	8.3	1,244	10.5	846	6.4	1,736	83.1	979	78.7	757	89.5	37	0.15	1.77	27	0.23	10	0.08	277	922	225	11	264
2022	605	23,575	93.7	39.0	11,320	12,255	1,784	7.6	1,046	9.2	738	6.0	1,512	84.8	846	80.9	666	90.2	42	0.18	2.35	32	0.28	10	0.08	236	827	191	13	203
計	3,497	124,079	-	35.5	58,330	65,749	10,914	8.8	6,288	10.8	4,626	7.0	9,284	85.1	5,156	82.0	4,128	89.2	208	0.17	1.91	147	0.25	61	0.09	1,683	4,809	1,127	60	1,397

[職域検診]

年度	稼働日数	検診人員					要精検者					精検受診者	C					精密検査結果												
		前年比	1日当人員	A		B/A	男	B/A	女	B/A	C/B		男	C/B	女	C/B	胃がん D			胃ポリープ	胃炎	その他	診断未記入	異常なし						
				D/A	D/B												男	D/A	女						D/A					
30	1,048	17,702	88.2	16.9	13,190	4,512	1,347	7.6	1,084	8.2	263	5.8	684	50.8	532	49.1	152	57.8	4	0.02	0.30	4	0.03	0	0.00	125	295	97	6	157
2019	1,029	17,718	100.1	17.2	13,203	4,515	1,246	7.0	1,003	7.6	243	5.4	685	55.0	539	53.7	146	60.1	10	0.06	0.80	10	0.08	0	0.00	79	358	110	2	126
2020	495	13,876	78.3	28.0	10,006	3,870	988	7.1	790	7.9	198	5.1	469	47.5	363	45.9	106	53.5	4	0.03	0.40	2	0.02	2	0.05	60	254	75	2	74
2021	870	14,615	105.3	16.8	10,758	3,857	899	6.2	721	6.7	178	4.6	465	51.7	358	49.7	107	60.1	2	0.01	0.22	2	0.02	0	0.00	71	235	58	0	99
2022	894	14,014	95.9	15.7	10,240	3,774	882	6.3	712	7.0	170	4.5	474	53.7	370	52.0	104	61.2	5	0.04	0.57	5	0.05	0	0.00	72	244	60	2	91
計	4,336	77,925	-	18.0	57,397	20,528	5,362	6.9	4,310	7.5	1,052	5.1	2,777	51.8	2,162	50.2	615	58.5	25	0.03	0.47	23	0.04	2	0.01	407	1,386	400	12	547

## 2022年度 胃がん検診の実施状況

〔検診車による巡回健診〕

〔 総 数 〕

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2023年12月18日現在。

性・年齢階級		検診人員	要精検者		精検受診者		精密検査結果						
							胃がん	胃ポリープ	胃炎	その他	診断未記入	異常なし	
													D
A	B	B/A	C	C/B									
総 数	男	21,560	1,758	8.2 %	1,216	69.2 %	37	0.17 %	143	672	174	9	181
	女	16,029	908	5.7	770	84.8	10	0.06	165	399	77	6	113
	計	37,589	2,666	7.1	1,986	74.5	47	0.13	308	1,071	251	15	294
～39歳	男	1,828	97	5.3	48	49.5	0	0.00	7	19	9	0	13
	女	1,043	49	4.7	41	83.7	0	0.00	13	20	0	0	8
	計	2,871	146	5.1	89	61.0	0	0.00	20	39	9	0	21
40～44	男	2,051	111	5.4	59	53.2	0	0.00	6	19	15	0	19
	女	1,849	73	3.9	53	72.6	0	0.00	15	18	5	1	14
	計	3,900	184	4.7	112	60.9	0	0.00	21	37	20	1	33
45～49	男	2,301	125	5.4	79	63.2	1	0.04	10	39	10	0	19
	女	1,976	77	3.9	57	74.0	0	0.00	21	20	7	0	9
	計	4,277	202	4.7	136	67.3	1	0.02	31	59	17	0	28
50～54	男	2,492	160	6.4	87	54.4	0	0.00	16	38	12	0	21
	女	1,789	66	3.7	53	80.3	0	0.00	17	28	1	1	6
	計	4,281	226	5.3	140	61.9	0	0.00	33	66	13	1	27
55～59	男	1,874	135	7.2	78	57.8	0	0.00	12	44	9	0	13
	女	1,394	66	4.7	54	81.8	0	0.00	12	24	7	1	10
	計	3,268	201	6.2	132	65.7	0	0.00	24	68	16	1	23
60～64	男	2,090	159	7.6	100	62.9	1	0.05	10	52	18	1	18
	女	1,638	104	6.3	89	85.6	2	0.12	18	45	9	0	15
	計	3,728	263	7.1	189	71.9	3	0.08	28	97	27	1	33
65～69	男	2,528	252	10.0	183	72.6	8	0.32	25	93	26	4	27
	女	1,829	122	6.7	110	90.2	2	0.11	20	61	17	1	9
	計	4,357	374	8.6	293	78.3	10	0.23	45	154	43	5	36
70～74	男	3,027	329	10.9	257	78.1	13	0.43	24	159	30	2	29
	女	2,280	162	7.1	145	89.5	5	0.22	22	84	15	0	19
	計	5,307	491	9.3	402	81.9	18	0.34	46	243	45	2	48
75～79	男	2,121	236	11.1	190	80.5	8	0.38	20	121	25	1	15
	女	1,549	123	7.9	111	90.2	0	0.00	18	67	11	2	13
	計	3,670	359	9.8	301	83.8	8	0.22	38	188	36	3	28
80～	男	1,248	154	12.3	135	87.7	6	0.48	13	88	20	1	7
	女	682	66	9.7	57	86.4	1	0.15	9	32	5	0	10
	計	1,930	220	11.4	192	87.3	7	0.36	22	120	25	1	17

※ 精密検査結果中、「胃潰瘍」「十二指腸潰瘍」には、それぞれ胃潰瘍癒痕、十二指腸潰瘍癒痕を含む。

## 〔住民検診〕

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2023年12月18日現在。

性・年齢階級	検診人員	要精検者			精検受診者		精密検査結果						
							胃がん	胃ポリープ	胃炎	その他	診断未記入	異常なし	
													D
A	B	B/A	C	C/B									
総数	男	11,320	1,046	9.2 %	846	80.9 %	32	0.28 %	97	486	121	8	102
	女	12,255	738	6.0	666	90.2	10	0.08	139	341	70	5	101
	計	23,575	1,784	7.6	1,512	84.8	42	0.18	236	827	191	13	203
～39歳	男	245	18	7.3	11	61.1	0	0.00	0	7	2	0	2
	女	542	29	5.4	26	89.7	0	0.00	8	14	0	0	4
	計	787	47	6.0	37	78.7	0	0.00	8	21	2	0	6
40～44	男	681	38	5.6	28	73.7	0	0.00	2	11	8	0	7
	女	1,281	49	3.8	41	83.7	0	0.00	10	14	4	1	12
	計	1,962	87	4.4	69	79.3	0	0.00	12	25	12	1	19
45～49	男	669	37	5.5	29	78.4	1	0.15	6	14	1	0	7
	女	1,261	56	4.4	49	87.5	0	0.00	18	17	7	0	7
	計	1,930	93	4.8	78	83.9	1	0.05	24	31	8	0	14
50～54	男	628	39	6.2	24	61.5	0	0.00	6	11	1	0	6
	女	1,044	38	3.6	36	94.7	0	0.00	14	15	0	1	6
	計	1,672	77	4.6	60	77.9	0	0.00	20	26	1	1	12
55～59	男	574	49	8.5	37	75.5	0	0.00	6	22	4	0	5
	女	968	41	4.2	37	90.2	0	0.00	8	15	5	0	9
	計	1,542	90	5.8	74	82.2	0	0.00	14	37	9	0	14
60～64	男	976	68	7.0	53	77.9	0	0.00	5	24	14	0	10
	女	1,221	75	6.1	70	93.3	2	0.16	14	34	7	0	13
	計	2,197	143	6.5	123	86.0	2	0.09	19	58	21	0	23
65～69	男	1,793	165	9.2	131	79.4	6	0.33	20	60	21	4	20
	女	1,590	110	6.9	102	92.7	2	0.13	20	55	16	1	8
	計	3,383	275	8.1	233	84.7	8	0.24	40	115	37	5	28
70～74	男	2,494	261	10.5	220	84.3	11	0.44	21	137	26	2	23
	女	2,142	152	7.1	138	90.8	5	0.23	20	79	15	0	19
	計	4,636	413	8.9	358	86.7	16	0.35	41	216	41	2	42
75～79	男	2,033	221	10.9	179	81.0	8	0.39	18	113	24	1	15
	女	1,526	123	8.1	111	90.2	0	0.00	18	67	11	2	13
	計	3,559	344	9.7	290	84.3	8	0.22	36	180	35	3	28
80～	男	1,227	150	12.2	134	89.3	6	0.49	13	87	20	1	7
	女	680	65	9.6	56	86.2	1	0.15	9	31	5	0	10
	計	1,907	215	11.3	190	88.4	7	0.37	22	118	25	1	17

## 〔 職域検診 〕

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2023年12月18日現在。

性・年齢階級	検診人員	要精検者			精検受診者		精密検査結果						
							胃がん	胃ポリープ	胃炎	その他	診断未記入	異常なし	
													D
A	B	B/A	C	C/B									
総 数	男	10,240	712	7.0 %	370	52.0 %	5	0.05 %	46	186	53	1	79
	女	3,774	170	4.5	104	61.2	0	0.00	26	58	7	1	12
	計	14,014	882	6.3	474	53.7	5	0.04	72	244	60	2	91
～39歳	男	1,583	79	5.0	37	46.8	0	0.00	7	12	7	0	11
	女	501	20	4.0	15	75.0	0	0.00	5	6	0	0	4
	計	2,084	99	4.8	52	52.5	0	0.00	12	18	7	0	15
40～44	男	1,370	73	5.3	31	42.5	0	0.00	4	8	7	0	12
	女	568	24	4.2	12	50.0	0	0.00	5	4	1	0	2
	計	1,938	97	5.0	43	44.3	0	0.00	9	12	8	0	14
45～49	男	1,632	88	5.4	50	56.8	0	0.00	4	25	9	0	12
	女	715	21	2.9	8	38.1	0	0.00	3	3	0	0	2
	計	2,347	109	4.6	58	53.2	0	0.00	7	28	9	0	14
50～54	男	1,864	121	6.5	63	52.1	0	0.00	10	27	11	0	15
	女	745	28	3.8	17	60.7	0	0.00	3	13	1	0	0
	計	2,609	149	5.7	80	53.7	0	0.00	13	40	12	0	15
55～59	男	1,300	86	6.6	41	47.7	0	0.00	6	22	5	0	8
	女	426	25	5.9	17	68.0	0	0.00	4	9	2	1	1
	計	1,726	111	6.4	58	52.3	0	0.00	10	31	7	1	9
60～64	男	1,114	91	8.2	47	51.6	1	0.09	5	28	4	1	8
	女	417	29	7.0	19	65.5	0	0.00	4	11	2	0	2
	計	1,531	120	7.8	66	55.0	1	0.07	9	39	6	1	10
65～69	男	735	87	11.8	52	59.8	2	0.27	5	33	5	0	7
	女	239	12	5.0	8	66.7	0	0.00	0	6	1	0	1
	計	974	99	10.2	60	60.6	2	0.21	5	39	6	0	8
70～74	男	533	68	12.8	37	54.4	2	0.38	3	22	4	0	6
	女	138	10	7.2	7	70.0	0	0.00	2	5	0	0	0
	計	671	78	11.6	44	56.4	2	0.30	5	27	4	0	6
75～79	男	88	15	17.0	11	73.3	0	0.00	2	8	1	0	0
	女	23	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
	計	111	15	13.5	11	73.3	0	0.00	2	8	1	0	0
80～	男	21	4	19.0	1	25.0	0	0.00	0	1	0	0	0
	女	2	1	50.0	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0	0
	計	23	5	21.7	2	40.0	0	0.00	0	2	0	0	0

## 2022年度 胃がん検診の市町村別実施状況

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2023年12月18日現在。

市町村名	性別	検診人員	要精検者		精検受診者		精密検査結果					
							胃がん		胃 ポリープ	その他 有所見	診断 未記入	異常 なし
							D	D/A				
		A	B	B/A	C	C/B						
長野市	男	614	43	7.0 %	40	93.0 %	4	0.65 %	3	30	0	3
	女	901	53	5.9	52	98.1	2	0.22	11	36	0	3
	計	1,515	96	6.3	92	95.8	6	0.40	14	66	0	6
松本市	男	277	20	7.2	16	80.0	0	0.00	2	14	0	0
	女	456	16	3.5	13	81.3	0	0.00	2	11	0	0
	計	733	36	4.9	29	80.6	0	0.00	4	25	0	0
上田市	男	1,250	98	7.8	86	87.8	6	0.48	11	60	0	9
	女	1,515	81	5.3	75	92.6	1	0.07	8	60	0	6
	計	2,765	179	6.5	161	89.9	7	0.25	19	120	0	15
岡谷市	男	11	2	18.2	2	100.0	0	0.00	0	2	0	0
	女	14	2	14.3	2	100.0	0	0.00	0	2	0	0
	計	25	4	16.0	4	100.0	0	0.00	0	4	0	0
諏訪市	男	366	62	16.9	48	77.4	1	0.27	10	28	2	7
	女	508	57	11.2	47	82.5	0	0.00	4	32	0	11
	計	874	119	13.6	95	79.8	1	0.11	14	60	2	18
須坂市	男	442	34	7.7	30	88.2	0	0.00	5	20	0	5
	女	505	23	4.6	21	91.3	0	0.00	10	10	1	0
	計	947	57	6.0	51	89.5	0	0.00	15	30	1	5
小諸市	男	424	37	8.7	30	81.1	3	0.71	3	20	0	4
	女	482	22	4.6	21	95.5	0	0.00	6	12	0	3
	計	906	59	6.5	51	86.4	3	0.33	9	32	0	7
伊那市	男	593	65	11.0	50	76.9	1	0.17	4	35	0	10
	女	708	34	4.8	28	82.4	0	0.00	3	17	0	8
	計	1,301	99	7.6	78	78.8	1	0.08	7	52	0	18
駒ヶ根市	男	75	9	12.0	8	88.9	0	0.00	0	7	0	1
	女	49	4	8.2	3	75.0	0	0.00	0	3	0	0
	計	124	13	10.5	11	84.6	0	0.00	0	10	0	1
中野市	男	587	75	12.8	66	88.0	5	0.85	5	54	1	1
	女	571	58	10.2	54	93.1	0	0.00	6	39	1	8
	計	1,158	133	11.5	120	90.2	5	0.43	11	93	2	9
大町市	男	161	15	9.3	10	66.7	1	0.62	2	7	0	0
	女	113	11	9.7	7	63.6	0	0.00	3	4	0	0
	計	274	26	9.5	17	65.4	1	0.36	5	11	0	0
飯山市	男	373	29	7.8	23	79.3	1	0.27	2	17	1	2
	女	272	15	5.5	15	100.0	0	0.00	5	8	1	1
	計	645	44	6.8	38	86.4	1	0.16	7	25	2	3
茅野市	男	159	19	11.9	16	84.2	1	0.63	2	10	0	3
	女	242	9	3.7	7	77.8	0	0.00	1	4	0	2
	計	401	28	7.0	23	82.1	1	0.25	3	14	0	5
塩尻市	男	638	43	6.7	36	83.7	4	0.63	4	23	0	5
	女	601	23	3.8	22	95.7	1	0.17	3	10	0	8
	計	1,239	66	5.3	58	87.9	5	0.40	7	33	0	13

市町村名	性別	検診人員	要精検者		精検受診者		精密検査結果					
							胃がん		胃ポリープ	その他有所見	診断未記入	異常なし
							D	D/A				
A	B	B/A	C	C/B								
千曲市	男	569	43	7.6 %	38	88.4 %	1	0.18 %	7	28	0	2
	女	508	13	2.6	11	84.6	1	0.20	1	7	0	2
	計	1,077	56	5.2	49	87.5	2	0.19	8	35	0	4
東御市	男	196	15	7.7	11	73.3	0	0.00	1	9	0	1
	女	233	14	6.0	14	100.0	0	0.00	2	10	0	2
	計	429	29	6.8	25	86.2	0	0.00	3	19	0	3
安曇野市	男	961	121	12.6	98	81.0	0	0.00	15	68	2	13
	女	1,057	106	10.0	98	92.5	2	0.19	35	47	1	13
	計	2,018	227	11.2	196	86.3	2	0.10	50	115	3	26
小海町	男	12	1	8.3	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	女	12	1	8.3	1	100.0	0	0.00	1	0	0	0
	計	24	2	8.3	1	50.0	0	0.00	1	0	0	0
南牧村	男	16	1	6.3	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	女	12	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	計	28	1	3.6	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
軽井沢町	男	60	4	6.7	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	女	54	2	3.7	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	計	114	6	5.3	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
御代田町	男	184	5	2.7	5	100.0	0	0.00	0	5	0	0
	女	154	2	1.3	2	100.0	0	0.00	0	2	0	0
	計	338	7	2.1	7	100.0	0	0.00	0	7	0	0
立科町	男	28	3	10.7	3	100.0	0	0.00	0	3	0	0
	女	33	1	3.0	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0
	計	61	4	6.6	4	100.0	0	0.00	0	4	0	0
青木村	男	100	11	11.0	11	100.0	0	0.00	3	4	1	3
	女	102	8	7.8	8	100.0	0	0.00	0	6	0	2
	計	202	19	9.4	19	100.0	0	0.00	3	10	1	5
長和町	男	21	3	14.3	3	100.0	0	0.00	1	2	0	0
	女	17	1	5.9	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0
	計	38	4	10.5	4	100.0	0	0.00	1	3	0	0
下諏訪町	男	276	13	4.7	11	84.6	0	0.00	0	6	0	5
	女	296	19	6.4	16	84.2	0	0.00	4	4	0	8
	計	572	32	5.6	27	84.4	0	0.00	4	10	0	13
富士見町	男	174	27	15.5	25	92.6	1	0.57	2	16	1	5
	女	253	19	7.5	18	94.7	0	0.00	1	12	0	5
	計	427	46	10.8	43	93.5	1	0.23	3	28	1	10
原村	男	16	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	女	23	2	8.7	2	100.0	0	0.00	0	1	0	1
	計	39	2	5.1	2	100.0	0	0.00	0	1	0	1
箕輪町	男	291	29	10.0	21	72.4	0	0.00	0	15	0	6
	女	277	19	6.9	17	89.5	1	0.36	4	9	0	3
	計	568	48	8.5	38	79.2	1	0.18	4	24	0	9
南箕輪村	男	170	21	12.4	17	81.0	1	0.59	0	14	0	2
	女	193	8	4.1	8	100.0	0	0.00	3	4	0	1
	計	363	29	8.0	25	86.2	1	0.28	3	18	0	3

市町村名	性別	検診人員	要精検者		精検受診者		精密検査結果					
							胃がん		胃ポリープ	その他有所見	診断未記入	異常なし
							D	D/A				
A	B	B/A	C	C/B								
宮田村	男	14	3	21.4 %	2	66.7 %	0	0.00 %	0	2	0	0
	女	30	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	計	44	3	6.8	2	66.7	0	0.00	0	2	0	0
松川町	男	28	1	3.6	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0
	女	30	1	3.3	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0
	計	58	2	3.4	2	100.0	0	0.00	0	2	0	0
阿南町	男	75	11	14.7	8	72.7	0	0.00	0	8	0	0
	女	53	3	5.7	3	100.0	1	1.89	1	0	1	0
	計	128	14	10.9	11	78.6	1	0.78	1	8	1	0
下條村	男	69	4	5.8	2	50.0	0	0.00	0	2	0	0
	女	76	1	1.3	1	100.0	0	0.00	1	0	0	0
	計	145	5	3.4	3	60.0	0	0.00	1	2	0	0
天龍村	男	19	5	26.3	5	100.0	0	0.00	1	4	0	0
	女	16	1	6.3	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0
	計	35	6	17.1	6	100.0	0	0.00	1	5	0	0
喬木村	男	114	14	12.3	8	57.1	0	0.00	0	7	0	1
	女	134	8	6.0	8	100.0	0	0.00	1	7	0	0
	計	248	22	8.9	16	72.7	0	0.00	1	14	0	1
大鹿村	男	2	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	女	7	1	14.3	1	100.0	0	0.00	0	0	0	1
	計	9	1	11.1	1	100.0	0	0.00	0	0	0	1
上松町	男	35	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	女	23	1	4.3	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0
	計	58	1	1.7	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0
南木曾町	男	78	16	20.5	14	87.5	0	0.00	2	10	0	2
	女	81	6	7.4	6	100.0	0	0.00	2	3	0	1
	計	159	22	13.8	20	90.9	0	0.00	4	13	0	3
木曾町	男	107	11	10.3	7	63.6	0	0.00	4	2	0	1
	女	105	5	4.8	3	60.0	0	0.00	2	1	0	0
	計	212	16	7.5	10	62.5	0	0.00	6	3	0	1
木祖村	男	44	6	13.6	4	66.7	0	0.00	1	3	0	0
	女	52	4	7.7	2	50.0	0	0.00	0	1	0	1
	計	96	10	10.4	6	60.0	0	0.00	1	4	0	1
王滝村	男	19	2	10.5	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	女	19	1	5.3	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0
	計	38	3	7.9	1	33.3	0	0.00	0	1	0	0
大桑村	男	55	10	18.2	7	70.0	0	0.00	1	5	0	1
	女	58	3	5.2	3	100.0	0	0.00	2	1	0	0
	計	113	13	11.5	10	76.9	0	0.00	3	6	0	1
麻績村	男	46	3	6.5	2	66.7	0	0.00	0	2	0	0
	女	25	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	計	71	3	4.2	2	66.7	0	0.00	0	2	0	0
生坂村	男	31	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	女	19	1	5.3	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0
	計	50	1	2.0	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0

市町村名	性別	検診人員	要精検者		精検受診者		精密検査結果					
							胃がん		胃ポリープ	その他有所見	診断未記入	異常なし
							D	D/A				
A	B	B/A	C	C/B								
山形村	男	84	6	7.1 %	5	83.3 %	0	0.00 %	0	5	0	0
	女	75	3	4.0	3	100.0	0	0.00	2	1	0	0
	計	159	9	5.7	8	88.9	0	0.00	2	6	0	0
朝日村	男	69	6	8.7	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	女	43	2	4.7	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	計	112	8	7.1	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
松川村	男	204	8	3.9	8	100.0	0	0.00	2	6	0	0
	女	198	7	3.5	7	100.0	0	0.00	1	4	0	2
	計	402	15	3.7	15	100.0	0	0.00	3	10	0	2
白馬村	男	197	14	7.1	10	71.4	0	0.00	2	5	0	3
	女	188	16	8.5	12	75.0	0	0.00	2	9	0	1
	計	385	30	7.8	22	73.3	0	0.00	4	14	0	4
小谷村	男	96	4	4.2	4	100.0	1	1.04	0	3	0	0
	女	79	5	6.3	5	100.0	0	0.00	2	2	0	1
	計	175	9	5.1	9	100.0	1	0.57	2	5	0	1
坂城町	男	95	4	4.2	3	75.0	0	0.00	1	2	0	0
	女	109	4	3.7	3	75.0	0	0.00	0	3	0	0
	計	204	8	3.9	6	75.0	0	0.00	1	5	0	0
小布施町	男	90	6	6.7	6	100.0	1	1.11	0	4	0	1
	女	85	3	3.5	3	100.0	0	0.00	2	1	0	0
	計	175	9	5.1	9	100.0	1	0.57	2	5	0	1
高山村	男	126	4	3.2	2	50.0	0	0.00	0	1	0	1
	女	116	4	3.4	4	100.0	0	0.00	2	1	0	1
	計	242	8	3.3	6	75.0	0	0.00	2	2	0	2
山ノ内町	男	225	32	14.2	23	71.9	0	0.00	1	19	0	3
	女	204	23	11.3	22	95.7	1	0.49	4	11	0	6
	計	429	55	12.8	45	81.8	1	0.23	5	30	0	9
木島平村	男	54	8	14.8	6	75.0	0	0.00	0	6	0	0
	女	22	3	13.6	2	66.7	0	0.00	0	2	0	0
	計	76	11	14.5	8	72.7	0	0.00	0	8	0	0
野沢温泉村	男	46	4	8.7	4	100.0	0	0.00	0	4	0	0
	女	33	1	3.0	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0
	計	79	5	6.3	5	100.0	0	0.00	0	5	0	0
信濃町	男	80	6	7.5	6	100.0	0	0.00	0	5	0	1
	女	55	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	計	135	6	4.4	6	100.0	0	0.00	0	5	0	1
飯綱町	男	120	5	4.2	3	60.0	0	0.00	0	2	0	1
	女	101	4	4.0	4	100.0	0	0.00	0	4	0	0
	計	221	9	4.1	7	77.8	0	0.00	0	6	0	1
栄村	男	54	5	9.3	2	40.0	0	0.00	0	2	0	0
	女	58	4	6.9	4	100.0	0	0.00	2	2	0	0
	計	112	9	8.0	6	66.7	0	0.00	2	4	0	0
合計	男	11,320	1,046	9.2	846	80.9	32	0.28	97	607	8	102
	女	12,255	738	6.0	666	90.2	10	0.08	139	411	5	101
	計	23,575	1,784	7.6	1,512	84.8	42	0.18	236	1,018	13	203

# 大腸がん検診事業

大腸がん（結腸がん及び直腸がん）は、最近の日本人のがんの特徴とされるほどの急増を続けており、部位別罹患数は第1位、死亡数は肺がんに次いで第2位と順位を上げている。また、日本人では以前は結腸がんより直腸がんの方が多かったが、結腸がんの増加が上回り、逆転している。増加の原因としては食生活の欧米化（動物性脂肪摂取量の増加と食物繊維摂取量の減少）が指摘されており、繊維を多く含む食品を積極的に摂って便秘を防ぐことが予防の第一歩となる。

早期のうちにみつければ手術で完全に治すことができ、治癒成績も極めて高いので集団検診など、手軽に受診できる機会を提供し、定期的な検診の受診率を高めていく取り組みが重要である。

## ● 実施方式と体制

大腸がんの初期症状は便に血が混じることであり、国は、免疫便潜血検査2日法を対策型検診として推奨している。

検体の収集については、当事業団では予め配布した容器を胃検診車の巡回時に検体を回収する方式を基本として実施してきているが、平成19年度にスタートした長野市の受託方式では、市保健所、市医師会、検査機関の3者との連携により、各医師会員医療機関を受診して容器を受領し便検体を提出できる形をとっており、受診者の拡大につながっている。

また、当事業団では毎年、大腸集団検診委員会において、前年度事業で発見した全ての大腸がん症例の検診時ヘモグロビン濃度値データ等により、カットオフ値の見直し検討を行っており、現在は120 ng/ml（1 ml中に120ナノグラム）をカットオフ値（2本の検体の内いずれか1本でもこの値を超えた場合を陽性とし「要精密検査」を通知）として定めている。

精密検査の受診は原則、「全大腸内視鏡検査」の実施を条件として県医師会に登録された約160の医療機関を市町村等に紹介している。

## ● 2022年度事業の実施状況

41市町村及び事業所等の委託を受け、免疫便潜血検査2日法を原則として集団検診を実施した（一部の事業所等では1日法により実施）。

検診人員は、新型コロナウイルスの感染拡大の影響もあり依然として減少傾向である。また一部で検診の延期や1市が中止となり、91,402人（前年比103.3%、住民検診63,900人・101.1%、職域検診27,502人・109.0%）で、昨年と比べ、全体で2,942名増となった。

要精検者5,039人（5.5%）、精検受診者数は3,433人（受診率68.1%）で、大腸がんは145人（発見率0.16%）報告されている。精検受診率の向上が課題であり、様々な広報等により改善に努めているが、特に職域検診においては、依然として約6割が未受診という厳しい状況にある。

## 委員会協議

### □ 県医師会がん検診検討委員会消化器検診小委員会

「胃がん検診事業(P33)」に同じ

### □ 事業団大腸集団検診委員会

2023年3月 書面決議

2021・2022年度大腸集団検診実施状況について  
便潜血検査におけるカットオフ値について  
2023年度大腸集団検診申し込み状況について  
その他

## 大腸がん検診実績の推移

- データ処理のみは記載なし。
- 2019年度から大腸検診委員会の指示により分類の変更あり。
- 精検受診者数及び精密検査結果は、2023年12月14日現在。

### 〔総数〕

年度	検診人員				要精検者						精検受診者				精密検査結果														
	A		B		C		D		大腸がん	大腸ポリープ	転移性大腸がん	その他の大腸疾患	その他の部位の疾患	診断未記入	異常なし														
	前年比	男	女	B/A	男	B/A	女	B/A								C/B	男	C/B	女	C/B	D/A	D/B	男	D/A	女	D/A			
30	98,279	95.4	47,812	50,467	5,556	5.7	3,015	6.3	2,541	5.0	3,883	69.9	1,934	64.1	1,949	76.7	168	0.17	3.02	84	0.18	84	0.17	1,846	0	614	12	194	1,049
2019	93,187	94.8	44,504	48,683	5,531	5.9	2,981	6.7	2,550	5.2	3,946	71.3	2,016	67.6	1,930	75.7	158	0.17	2.86	85	0.19	73	0.15	1,901	0	745	8	166	968
2020	80,864	86.8	39,246	41,618	4,800	5.9	2,525	6.4	2,275	5.5	3,202	66.7	1,554	61.5	1,648	72.4	113	0.14	2.35	63	0.16	50	0.12	1,503	0	587	6	150	843
2021	88,460	109.4	41,807	46,653	5,106	5.8	2,755	6.6	2,351	5.0	3,450	67.6	1,698	61.6	1,752	74.5	151	0.17	2.96	83	0.20	68	0.15	1,761	0	603	9	137	789
2022	91,402	103.3	43,638	47,764	5,039	5.5	2,696	6.2	2,343	4.9	3,433	68.1	1,720	63.8	1,713	73.1	145	0.16	2.88	79	0.18	66	0.14	1,743	0	571	9	163	802
計	452,192	-	217,007	235,185	26,032	5.8	13,972	6.4	12,060	5.1	17,914	68.8	8,922	63.9	8,992	74.6	735	0.16	2.82	394	0.18	341	0.14	8,754	0	3,120	44	810	4,451

※ 委託を受けて処理を実施している件数を含む。

### 〔住民検診〕

年度	検診人員				要精検者						精検受診者				精密検査結果														
	A		B		C		D		大腸がん	大腸ポリープ	転移性大腸がん	その他の大腸疾患	その他の部位の疾患	診断未記入	異常なし														
	前年比	男	女	B/A	男	B/A	女	B/A								C/B	男	C/B	女	C/B	D/A	D/B	男	D/A	女	D/A			
30	69,003	95.0	27,224	41,779	4,213	6.1	2,042	7.5	2,171	5.2	3,361	79.8	1,556	76.2	1,805	83.1	151	0.22	3.58	70	0.26	81	0.19	1,619	0	534	12	173	872
2019	67,031	97.1	26,375	40,656	4,279	6.4	2,102	8.0	2,177	5.4	3,433	80.2	1,650	78.5	1,783	81.9	147	0.22	3.44	79	0.30	68	0.17	1,667	0	648	7	147	817
2020	54,124	80.7	20,966	33,158	3,483	6.4	1,636	7.8	1,847	5.6	2,719	78.1	1,232	75.3	1,487	80.5	106	0.20	3.04	58	0.28	48	0.14	1,304	0	479	6	131	693
2021	63,227	116.8	25,026	38,201	3,909	6.2	1,910	7.6	1,999	5.2	3,047	78.0	1,416	74.1	1,631	81.6	142	0.22	3.63	76	0.30	66	0.17	1,572	0	526	8	121	678
2022	63,900	101.1	25,254	38,646	3,790	5.9	1,860	7.4	1,930	5.0	2,946	77.7	1,398	75.2	1,548	80.2	131	0.21	3.46	68	0.27	63	0.16	1,512	0	472	9	145	677
計	317,285	-	124,845	192,440	19,674	6.2	9,550	7.6	10,124	5.3	15,506	78.8	7,252	75.9	8,254	81.5	677	0.21	3.44	351	0.28	326	0.17	7,674	0	2,659	42	717	3,737

### 〔職域検診〕

年度	検診人員				要精検者						精検受診者				精密検査結果														
	A		B		C		D		大腸がん	大腸ポリープ	転移性大腸がん	その他の大腸疾患	その他の部位の疾患	診断未記入	異常なし														
	前年比	男	女	B/A	男	B/A	女	B/A								C/B	男	C/B	女	C/B	D/A	D/B	男	D/A	女	D/A			
30	29,276	96.3	20,588	8,688	1,343	4.6	973	4.7	370	4.3	522	38.9	378	38.8	144	38.9	17	0.06	1.27	14	0.07	3	0.03	227	0	80	0	21	177
2019	26,156	89.3	18,129	8,027	1,252	4.8	879	4.8	373	4.6	513	41.0	366	41.6	147	39.4	11	0.04	0.88	6	0.03	5	0.06	234	0	97	1	19	151
2020	26,740	102.2	18,280	8,460	1,317	4.9	889	4.9	428	5.1	483	36.7	322	36.2	161	37.6	7	0.03	0.53	5	0.03	2	0.02	199	0	108	0	19	150
2021	25,233	94.4	16,781	8,452	1,197	4.7	845	5.0	352	4.2	403	33.7	282	33.4	121	34.4	9	0.04	0.75	7	0.04	2	0.02	189	0	77	1	16	111
2022	27,502	109.0	18,384	9,118	1,249	4.5	836	4.5	413	4.5	487	39.0	322	38.5	165	40.0	14	0.05	1.12	11	0.06	3	0.03	231	0	99	0	18	125
計	134,907	-	92,162	42,745	6,358	4.7	4,422	4.8	1,936	4.5	2,408	37.9	1,670	37.8	738	38.1	58	0.04	0.91	43	0.05	15	0.04	1,080	0	461	2	93	714

## 2022年度 大腸がん検診の実施状況

- データ処理のみは記載なし。
- 2019年度から大腸検診委員会の指示により分類の変更あり。
- 精検受診者数及び精密検査結果は、2023年12月14日現在。

〔 総 数 〕

性・年齢階級	検診人員	要精検者			精検受診者		精密検査結果							
							大腸がん		大腸ポリープ	転移性大腸がん	その他の大腸疾患	その他の部位の疾患	診断未記入	異常なし
							A	B						
総 数	男	43,638	2,696	6.2 %	1,720	63.8 %	79	0.18 %	1,019	0	255	3	69	295
	女	47,764	2,343	4.9	1,713	73.1	66	0.14	724	0	316	6	94	507
	計	91,402	5,039	5.5	3,433	68.1	145	0.16	1,743	0	571	9	163	802
～39歳	男	3,478	100	2.9	38	38.0	1	0.03	8	0	12	0	0	17
	女	1,974	90	4.6	47	52.2	0	0.00	7	0	12	0	3	25
	計	5,452	190	3.5	85	44.7	1	0.02	15	0	24	0	3	42
40～44	男	3,276	114	3.5	45	39.5	2	0.06	13	0	11	0	0	19
	女	2,969	124	4.2	67	54.0	0	0.00	16	0	14	0	5	32
	計	6,245	238	3.8	112	47.1	2	0.03	29	0	25	0	5	51
45～49	男	3,937	160	4.1	81	50.6	3	0.08	36	0	13	0	1	28
	女	3,693	147	4.0	74	50.3	2	0.05	16	0	17	0	2	37
	計	7,630	307	4.0	155	50.5	5	0.07	52	0	30	0	3	65
50～54	男	4,130	183	4.4	75	41.0	2	0.05	39	0	17	0	4	13
	女	3,969	163	4.1	106	65.0	3	0.08	34	0	25	0	7	37
	計	8,099	346	4.3	181	52.3	5	0.06	73	0	42	0	11	50
55～59	男	3,417	167	4.9	82	49.1	3	0.09	54	0	10	0	2	13
	女	3,532	147	4.2	98	66.7	5	0.14	39	0	19	1	1	33
	計	6,949	314	4.5	180	57.3	8	0.12	93	0	29	1	3	46
60～64	男	3,545	208	5.9	125	60.1	7	0.20	78	0	21	0	2	17
	女	4,136	161	3.9	113	70.2	2	0.05	42	0	29	0	3	37
	計	7,681	369	4.8	238	64.5	9	0.12	120	0	50	0	5	54
65～69	男	4,465	287	6.4	184	64.1	8	0.18	124	0	24	0	3	25
	女	5,659	250	4.4	200	80.0	5	0.09	99	0	35	2	2	57
	計	10,124	537	5.3	384	71.5	13	0.13	223	0	59	2	5	82
70～74	男	6,354	465	7.3	313	67.3	19	0.30	204	0	39	1	6	44
	女	8,089	361	4.5	298	82.5	13	0.16	134	0	51	3	8	89
	計	14,443	826	5.7	611	74.0	32	0.22	338	0	90	4	14	133
75～79	男	5,340	428	8.0	337	78.7	15	0.28	202	0	58	1	15	46
	女	6,909	375	5.4	322	85.9	15	0.22	173	0	50	0	10	74
	計	12,249	803	6.6	659	82.1	30	0.24	375	0	108	1	25	120
80～	男	5,696	584	10.3	440	75.3	19	0.33	261	0	50	1	36	73
	女	6,834	525	7.7	388	73.9	21	0.31	164	0	64	0	53	86
	計	12,530	1,109	8.9	828	74.7	40	0.32	425	0	114	1	89	159

〔 住民検診 〕

性・年齢階級	検診人員	要精検者			精検受診者		精密検査結果							
							大腸がん		大腸ポリープ	転移性大腸がん	その他の大腸疾患	その他の部位の疾患	診断未記入	異常なし
							D	D/A						
A	B	B/A	C	C/B	D	D/A								
総 数	男	25,254	1,860	7.4 %	1,398	75.2 %	68	0.27 %	838	0	194	3	62	233
	女	38,646	1,930	5.0	1,548	80.2	63	0.16	674	0	278	6	83	444
	計	63,900	3,790	5.9	2,946	77.7	131	0.21	1,512	0	472	9	145	677
～39歳	男	331	14	4.2	11	78.6	1	0.30	1	0	1	0	0	8
	女	684	22	3.2	19	86.4	0	0.00	4	0	3	0	1	11
	計	1,015	36	3.5	30	83.3	1	0.10	5	0	4	0	1	19
40～44	男	836	38	4.5	28	73.7	1	0.12	7	0	6	0	0	14
	女	1,735	63	3.6	48	76.2	0	0.00	13	0	10	0	3	22
	計	2,571	101	3.9	76	75.2	1	0.04	20	0	16	0	3	36
45～49	男	1,018	49	4.8	34	69.4	2	0.20	14	0	5	0	0	13
	女	2,158	78	3.6	56	71.8	2	0.09	12	0	12	0	0	30
	計	3,176	127	4.0	90	70.9	4	0.13	26	0	17	0	0	43
50～54	男	1,163	59	5.1	38	64.4	1	0.09	15	0	10	0	2	10
	女	2,326	92	4.0	77	83.7	2	0.09	24	0	20	0	3	28
	計	3,489	151	4.3	115	76.2	3	0.09	39	0	30	0	5	38
55～59	男	1,090	51	4.7	35	68.6	2	0.18	24	0	4	0	0	5
	女	2,338	101	4.3	79	78.2	4	0.17	35	0	16	1	1	22
	計	3,428	152	4.4	114	75.0	6	0.18	59	0	20	1	1	27
60～64	男	1,649	109	6.6	81	74.3	6	0.36	50	0	13	0	1	11
	女	3,124	117	3.7	95	81.2	2	0.06	36	0	23	0	2	32
	計	4,773	226	4.7	176	77.9	8	0.17	86	0	36	0	3	43
65～69	男	3,143	188	6.0	144	76.6	6	0.19	99	0	17	0	3	19
	女	4,984	219	4.4	181	82.6	4	0.08	86	0	33	2	2	54
	計	8,127	407	5.0	325	79.9	10	0.12	185	0	50	2	5	73
70～74	男	5,226	361	6.9	263	72.9	15	0.29	173	0	31	1	6	37
	女	7,638	341	4.5	285	83.6	13	0.17	128	0	48	3	8	85
	計	12,864	702	5.5	548	78.1	28	0.22	301	0	79	4	14	122
75～79	男	5,143	411	8.0	327	79.6	15	0.29	195	0	57	1	15	44
	女	6,833	372	5.4	320	86.0	15	0.22	172	0	49	0	10	74
	計	11,976	783	6.5	647	82.6	30	0.25	367	0	106	1	25	118
80～	男	5,655	580	10.3	437	75.3	19	0.34	260	0	50	1	35	72
	女	6,826	525	7.7	388	73.9	21	0.31	164	0	64	0	53	86
	計	12,481	1,105	8.9	825	74.7	40	0.32	424	0	114	1	88	158

〔 職域検診 〕

性・年齢階級	検診人員	要精検者			精検受診者		精密検査結果							
							大腸がん		大腸ポリープ	転移性大腸がん	その他の大腸疾患	その他の部位の疾患	診断未記入	異常なし
							D	D/A						
A	B	B/A	C	C/B	D	D/A								
総 数	男	18,384	836	4.5 %	322	38.5 %	11	0.06 %	181	0	61	0	7	62
	女	9,118	413	4.5	165	40.0	3	0.03	50	0	38	0	11	63
	計	27,502	1,249	4.5	487	39.0	14	0.05	231	0	99	0	18	125
～39歳	男	3,147	86	2.7	27	31.4	0	0.00	7	0	11	0	0	9
	女	1,290	68	5.3	28	41.2	0	0.00	3	0	9	0	2	14
	計	4,437	154	3.5	55	35.7	0	0.00	10	0	20	0	2	23
40～44	男	2,440	76	3.1	17	22.4	1	0.04	6	0	5	0	0	5
	女	1,234	61	4.9	19	31.1	0	0.00	3	0	4	0	2	10
	計	3,674	137	3.7	36	26.3	1	0.03	9	0	9	0	2	15
45～49	男	2,919	111	3.8	47	42.3	1	0.03	22	0	8	0	1	15
	女	1,535	69	4.5	18	26.1	0	0.00	4	0	5	0	2	7
	計	4,454	180	4.0	65	36.1	1	0.02	26	0	13	0	3	22
50～54	男	2,967	124	4.2	37	29.8	1	0.03	24	0	7	0	2	3
	女	1,643	71	4.3	29	40.8	1	0.06	10	0	5	0	4	9
	計	4,610	195	4.2	66	33.8	2	0.04	34	0	12	0	6	12
55～59	男	2,327	116	5.0	47	40.5	1	0.04	30	0	6	0	2	8
	女	1,194	46	3.9	19	41.3	1	0.08	4	0	3	0	0	11
	計	3,521	162	4.6	66	40.7	2	0.06	34	0	9	0	2	19
60～64	男	1,896	99	5.2	44	44.4	1	0.05	28	0	8	0	1	6
	女	1,012	44	4.3	18	40.9	0	0.00	6	0	6	0	1	5
	計	2,908	143	4.9	62	43.4	1	0.03	34	0	14	0	2	11
65～69	男	1,322	99	7.5	40	40.4	2	0.15	25	0	7	0	0	6
	女	675	31	4.6	19	61.3	1	0.15	13	0	2	0	0	3
	計	1,997	130	6.5	59	45.4	3	0.15	38	0	9	0	0	9
70～74	男	1,128	104	9.2	50	48.1	4	0.35	31	0	8	0	0	7
	女	451	20	4.4	13	65.0	0	0.00	6	0	3	0	0	4
	計	1,579	124	7.9	63	50.8	4	0.25	37	0	11	0	0	11
75～79	男	197	17	8.6	10	58.8	0	0.00	7	0	1	0	0	2
	女	76	3	3.9	2	66.7	0	0.00	1	0	1	0	0	0
	計	273	20	7.3	12	60.0	0	0.00	8	0	2	0	0	2
80～	男	41	4	9.8	3	75.0	0	0.00	1	0	0	0	1	1
	女	8	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
	計	49	4	8.2	3	75.0	0	0.00	1	0	0	0	1	1

## 2022年度 大腸がん検診の市町村別実施状況

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2023年12月14日現在。

市町村名	性別	検診人員 A	要精検者 B    B/A		精検受診者 C    C/B		精密検査結果					
							大腸がん		大腸 ポリープ	その他 有所見	診断 未記入	異常 なし
							D	D/A				
長野市	男	7,268	604	8.3 %	445	73.7 %	21	0.29 %	285	59	32	48
	女	12,974	740	5.7	558	75.4	29	0.22	259	100	55	115
	計	20,242	1,344	6.6	1,003	74.6	50	0.25	544	159	87	163
岡谷市	男	23	3	13.0	2	66.7	0	0.00	2	0	0	0
	女	17	1	5.9	1	100.0	0	0.00	0	0	0	1
	計	40	4	10.0	3	75.0	0	0.00	2	0	0	1
諏訪市	男	765	57	7.5	45	79.0	0	0.00	28	9	0	8
	女	1,350	68	5.0	56	82.4	1	0.07	19	10	2	24
	計	2,115	125	5.9	101	80.8	1	0.05	47	19	2	32
須坂市	男	1,137	75	6.6	59	78.7	4	0.35	34	8	6	7
	女	1,743	95	5.5	83	87.4	1	0.06	42	11	3	26
	計	2,880	170	5.9	142	83.5	5	0.17	76	19	9	33
小諸市	男	600	41	6.8	26	63.4	1	0.17	15	9	0	1
	女	916	44	4.8	29	65.9	1	0.11	12	11	2	3
	計	1,516	85	5.6	55	64.7	2	0.13	27	20	2	4
伊那市	男	1,711	140	8.2	114	81.4	8	0.47	66	16	6	18
	女	2,599	114	4.4	94	82.5	1	0.04	35	18	4	36
	計	4,310	254	5.9	208	81.9	9	0.21	101	34	10	54
駒ヶ根市	男	716	49	6.8	33	67.3	2	0.28	24	6	0	1
	女	1,051	55	5.2	45	81.8	3	0.29	20	8	2	12
	計	1,767	104	5.9	78	75.0	5	0.28	44	14	2	13
中野市	男	1,717	120	7.0	90	75.0	4	0.23	44	13	1	28
	女	2,342	105	4.5	89	84.8	4	0.17	39	16	4	26
	計	4,059	225	5.5	179	79.6	8	0.20	83	29	5	54
飯山市	男	714	47	6.6	40	85.1	5	0.70	29	1	0	5
	女	831	40	4.8	37	92.5	4	0.48	18	6	1	8
	計	1,545	87	5.6	77	88.5	9	0.58	47	7	1	13
茅野市	男	309	21	6.8	15	71.4	1	0.32	10	1	0	3
	女	613	31	5.1	27	87.1	1	0.16	12	4	2	8
	計	922	52	5.6	42	80.8	2	0.22	22	5	2	11
塩尻市	男	1,253	94	7.5	82	87.2	5	0.40	45	15	5	12
	女	1,678	66	3.9	62	93.9	0	0.00	26	17	2	17
	計	2,931	160	5.5	144	90.0	5	0.17	71	32	7	29
千曲市	男	1,252	90	7.2	73	81.1	4	0.32	35	13	6	15
	女	1,694	61	3.6	54	88.5	2	0.12	23	11	4	14
	計	2,946	151	5.1	127	84.1	6	0.20	58	24	10	29
安曇野市	男	1,981	132	6.7	108	81.8	2	0.10	69	9	0	28
	女	2,879	126	4.4	106	84.1	9	0.31	47	15	0	35
	計	4,860	258	5.3	214	82.9	11	0.23	116	24	0	63

市町村名	性別	検診人員 A	要精検者		精検受診者		精密検査結果					
			B	B/A	C	C/B	大腸がん		大腸 ポリープ	その他 有所見	診断 未記入	異常 なし
							D	D/A				
軽井沢町	男	177	22	12.4 %	5	22.7 %	1	0.56 %	3	1	0	0
	女	184	6	3.3	3	50.0	0	0.00	1	1	0	1
	計	361	28	7.8	8	28.6	1	0.28	4	2	0	1
御代田町	男	245	19	7.8	12	63.2	1	0.41	8	2	0	1
	女	261	12	4.6	7	58.3	0	0.00	1	3	0	3
	計	506	31	6.1	19	61.3	1	0.20	9	5	0	4
青木村	男	227	14	6.2	11	78.6	0	0.00	6	2	0	3
	女	314	18	5.7	14	77.8	0	0.00	1	2	1	10
	計	541	32	5.9	25	78.1	0	0.00	7	4	1	13
下諏訪町	男	468	32	6.8	26	81.3	0	0.00	7	6	0	13
	女	694	37	5.3	34	91.9	0	0.00	10	3	1	20
	計	1,162	69	5.9	60	87.0	0	0.00	17	9	1	33
富士見町	男	314	19	6.1	18	94.7	0	0.00	8	3	1	6
	女	467	25	5.4	21	84.0	0	0.00	9	2	0	10
	計	781	44	5.6	39	88.6	0	0.00	17	5	1	16
原 村	男	5	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	女	18	1	5.6	1	100.0	0	0.00	1	0	0	0
	計	23	1	4.3	1	100.0	0	0.00	1	0	0	0
箕輪町	男	683	43	6.3	32	74.4	1	0.15	18	1	0	12
	女	1,022	61	6.0	49	80.3	1	0.10	18	9	0	21
	計	1,705	104	6.1	81	77.9	2	0.12	36	10	0	33
南箕輪村	男	316	25	7.9	17	68.0	1	0.32	10	1	0	5
	女	491	12	2.4	12	100.0	0	0.00	8	1	0	3
	計	807	37	4.6	29	78.4	1	0.12	18	2	0	8
宮田村	男	79	3	3.8	2	66.7	0	0.00	0	2	0	0
	女	178	6	3.4	4	66.7	0	0.00	2	2	0	0
	計	257	9	3.5	6	66.7	0	0.00	2	4	0	0
松川町	男	159	8	5.0	5	62.5	0	0.00	3	1	0	1
	女	194	14	7.2	10	71.4	0	0.00	6	3	0	1
	計	353	22	6.2	15	68.2	0	0.00	9	4	0	2
阿南町	男	84	6	7.1	5	83.3	0	0.00	5	0	0	0
	女	76	4	5.3	4	100.0	0	0.00	1	2	0	1
	計	160	10	6.3	9	90.0	0	0.00	6	2	0	1
下條村	男	169	10	5.9	8	80.0	0	0.00	4	2	0	2
	女	231	19	8.2	14	73.7	0	0.00	2	5	0	7
	計	400	29	7.3	22	75.9	0	0.00	6	7	0	9
天龍村	男	48	3	6.3	2	66.7	0	0.00	2	0	0	0
	女	60	4	6.7	1	25.0	0	0.00	0	0	0	1
	計	108	7	6.5	3	42.9	0	0.00	2	0	0	1
喬木村	男	277	14	5.1	11	78.6	2	0.72	7	1	0	1
	女	417	15	3.6	15	100.0	2	0.48	7	2	0	4
	計	694	29	4.2	26	89.7	4	0.58	14	3	0	5
大鹿村	男	2	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	女	5	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	計	7	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0

市町村名	性別	検診人員 A	要精検者		精検受診者		精密検査結果					
			B	B/A	C	C/B	大腸がん		大腸 ポリープ	その他 有所見	診断 未記入	異常 なし
							D	D/A				
上松町	男	81	7	8.6 %	1	14.3 %	0	0.00 %	1	0	0	0
	女	129	4	3.1	3	75.0	0	0.00	3	0	0	0
	計	210	11	5.2	4	36.4	0	0.00	4	0	0	0
南木曾町	男	177	13	7.3	9	69.2	0	0.00	7	0	0	2
	女	249	15	6.0	14	93.3	0	0.00	8	1	0	5
	計	426	28	6.6	23	82.2	0	0.00	15	1	0	7
木祖村	男	116	9	7.8	5	55.6	0	0.00	4	1	0	0
	女	194	13	6.7	8	61.5	0	0.00	7	1	0	0
	計	310	22	7.1	13	59.1	0	0.00	11	2	0	0
王滝村	男	36	6	16.7	2	33.3	1	2.78	0	0	0	1
	女	54	1	1.9	1	100.0	0	0.00	1	0	0	0
	計	90	7	7.8	3	42.9	1	1.11	1	0	0	1
大桑村	男	28	2	7.1	2	100.0	0	0.00	2	0	0	0
	女	43	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0
	計	71	2	2.8	2	100.0	0	0.00	2	0	0	0
山形村	男	157	8	5.1	7	87.5	0	0.00	5	2	0	0
	女	248	11	4.4	8	72.7	0	0.00	4	4	0	0
	計	405	19	4.7	15	79.0	0	0.00	9	6	0	0
松川村	男	418	24	5.8	17	70.8	2	0.48	8	2	0	5
	女	545	26	4.8	20	76.9	1	0.18	9	3	0	7
	計	963	50	5.2	37	74.0	3	0.31	17	5	0	12
白馬村	男	408	17	4.2	13	76.5	1	0.25	11	1	0	0
	女	492	18	3.7	14	77.8	0	0.00	5	4	0	5
	計	900	35	3.9	27	77.2	1	0.11	16	5	0	5
小谷村	男	181	13	7.2	6	46.2	0	0.00	4	1	0	1
	女	215	11	5.1	8	72.7	2	0.93	1	3	0	2
	計	396	24	6.1	14	58.3	2	0.51	5	4	0	3
坂城町	男	51	2	3.9	1	50.0	0	0.00	1	0	0	0
	女	68	2	2.9	2	100.0	0	0.00	2	0	0	0
	計	119	4	3.4	3	75.0	0	0.00	3	0	0	0
高山村	男	308	17	5.5	16	94.1	1	0.32	10	3	1	1
	女	390	19	4.9	17	89.5	1	0.26	5	4	0	7
	計	698	36	5.2	33	91.7	2	0.29	15	7	1	8
山ノ内町	男	486	40	8.2	27	67.5	0	0.00	15	5	3	4
	女	606	26	4.3	19	73.1	0	0.00	8	1	0	10
	計	1,092	66	6.0	46	69.7	0	0.00	23	6	3	14
栄村	男	108	11	10.2	6	54.6	0	0.00	3	1	1	1
	女	114	4	3.5	4	100.0	0	0.00	2	1	0	1
	計	222	15	6.8	10	66.7	0	0.00	5	2	1	2
合計	男	25,254	1,860	7.4	1,398	75.2	68	0.27	838	197	62	233
	女	38,646	1,930	5.0	1,548	80.2	63	0.16	674	284	83	444
	計	63,900	3,790	5.9	2,946	77.7	131	0.21	1,512	481	145	677

## 乳がん検診事業 マンモグラフィ検診、超音波・視触診検診

### 〔検診車による巡回健診〕

乳がんは近年急速に増加し、女性ではがんの部位別罹患率の第1位となっている。長野県の乳がん死亡者数も、平成以降倍増しており、ことに60歳代の閉経後の乳がんが増加傾向が顕著で、乳がん罹患の欧米化がうかがえる。

長野県では、当事業団の前身団体である県成人病予防協会が、県医師会に設置された専門委員会（現・県医師会がん検診検討委員会乳がん検診小委員会）の指導のもと、昭和56年1月から、視触診に一部超音波診断を加える方式により、検診車による巡回検診を開始した。

また、平成11～13年度におけるモデル事業を経て、平成14年度からは、当事業団がMLO＋CCの2方向撮影（視触診なし）を主体とする方式により、検診車による乳がんマンモグラフィ検診事業を開始した。導入当初は毎年大幅な受診者増が続いたが、最近では増加傾向にかげりが見え、国が掲げる50%の受診率目標の達成には相当の困難が予想される。

国の、がん検診のあり方に関する検討会は、受診率向上の対応策として、新たに検診対象となる者の最初の年度の費用を減免する等の受診の機会作りや、無料クーポン券の利用等により一度検診を受けた者に対して継続した受診を促すコール・リコール（直接電話勧奨）の取り組みなどを市区町村に提案しているが、特に「女性のがん対策」として国の施策の中心に位置づけられる乳がん検診においては、こうした積極的な対策対応の実施が期待される。

### ● 実施方式と体制

#### 〔マンモグラフィ検診〕

検診車3台により、自覚症状のない40歳以上の女性を対象（2年に1度の隔年受診）として、巡回検診を実施。検診方式は「MLO＋CCの2方向撮影（視触診なし）」としている。

（国立がん研究センターの研究班による「有効性評価に基づく乳がん検診ガイドライン2013年版」は、40～74歳を対象として、死亡率現象効果を示す相当な証拠がある。不利益については偽陽性、過剰診断、放射線誘発乳がんの発症の可能性があると、**「40～74歳対象のマンモグラフィ単独検診」を推奨グレード「B」とした。「40～64歳対象のマンモグラフィと視触診の併用検診」も推奨グレード「B」とされ、これら2つの方式が「対策型検診の実施を推奨する」検診法とされている。**）

1日の実施可能人数を40名として、完全予約制（30分単位で受診予定時刻を通知）により撮影し、待ち時間の短縮と検診精度の確保を図っている。

読影は、日本乳がん検診精度管理中央機構認定の読影医2名によるダブルチェック方式で行う。

また、撮影画像の画質審査等による、同中央機構の検診施設認定を受けている。

#### 〔超音波診断・視触診検診〕

検診車3台とポータブル超音波機器1台により、原則として30歳以上の女性を対象に巡回検診を実施。

近年は、マンモグラフィ検診の対象年齢に含まれない若年層の受診が中心となっており、40歳未満が受診者の4割近くを占めている。また、40歳以上では、隔年でマンモグラフィ検診の対象から外れる年度に超音波検診を利用する受診者も少なくない。

事業開始当初は「視触診」（触診のほか、乳頭分泌物の潜血反応検査、乳頭ビラン等の視診を含む）を基本に一部（触診結果のほか、初回受診者、二親等以内に乳がんの家族歴のある者、巨大乳房、乳腺疾患の既往歴を有する者などで、検診医が必要と認めた者）超音波を併用する方式で実施し、超音波検診実施率は15%前後にすぎなかったが、地区医師会から派遣していただく検診医の確保が困難な地域が増えたことなどから、現在は「超音波単独」方式（視触診なし）による実施がほとんどとなっている。

検診医の指示等による「一部超音波併用」方式、「全超音波併用」方式では検診医が現場で読影し、「超音波単独」方式等では、後日、専門医が読影判定している。

## ● 2022年度事業の実施状況

### [マンモグラフィ検診]

56市町村及び事業所等の委託を受けて実施。

検診人員は21,264人（前年比100.5%）で、微増となった。

全国的な達成目標である受診率50%には遠く及ばない現状においては、受診拡大に向け、市町村等と連携するなどの積極的な取り組みが必要である。

要精検者は人1,445（6.8%）、精検受診率93.6%で、乳がん49人（発見率0.23%・陽性反応的中度3.39%）が報告されており、国の委員会が定めた乳がん検診の評価指標（平成20年3月）「要精検率11.0%以下、がん発見率0.23%以上、陽性反応的中度2.5%以上」をクリアしている。精検受診率90%以上に関しても上回っている。

近年、受診者の固定化により、受診者数は経年受診者14,895人、初回受診者6,369人と経年受診者の割合が高い中、がん発見率は経年受診者0.21%、初回受診者0.28%と経年受診者のがん発見率が低下する傾向にあり、初回受診者の開拓が課題となる。

### [超音波診断・視触診検診]

49市町村及び26事業所等の委託を受けて実施。

検診人員は18,169人（前年比96.6%）で、市町村、事業所共に微減となった。

要精検者は360人（2.0%）、精検受診率86.4%で、乳がん24人（がん発見率0.13%・陽性反応的中度6.67%）が報告されている。

超音波診断は閉経前の乳腺実質の高い乳房の画像診断に適しているとされている。2006年から始まったJ-STARTでは乳房超音波検診を対策型として推奨できる死亡率減少のエビデンスは確認できておらず、今後の動向に注目している。

## 委員会協議

### □ 長野県医師会がん検診検討委員会乳がん検診小委員会

2022年 6月9日

- ・ 2020・2021年度乳房集団検診事業実施状況について
- ・ 乳房マンモグラフィ検診事業における精密検査実施医療機関について
- ・ 2022年度乳房集団検診事業について
- ・ 2022年度乳房集団検診読影技術研修会の開催について
- ・ 乳がん検診に係る諸問題について
- ・ 郡市医師会乳房集団検診委員長会議の運営について
- ・ その他

2023年 2月16日

- ・ 2021・2022年度乳房集団検診事業実施状況について
- ・ 2023年度乳房集団検診事業について
- ・ 乳房マンモグラフィ検診事業における精密検査実施医療機関について
- ・ 2023年度乳房集団検診研修会について
- ・ 乳がん検診に係る諸問題について
- ・ その他

## □ 事業団マンモグラフィ検診研究委員会

第18回は新型コロナウイルス感染症対策の観点から、書面表決

- ・ 2020・2021年度マンモグラフィ検診実施状況報告について
- ・ 2022年度マンモグラフィ検診受託状況について
- ・ 2020・2021年度のまとめ
- ・ マンモグラフィ検診について
- ・ 2021年度読影医一覧について
- ・ 2020年度マンモグラフィ検診発見がんについて
- ・ 2022年度精密検査実施医療機関一覧について
- ・ 2020・2021年度マンモグラフィ検診乳房構成について
- ・ マンモグラフィ検診研究委員会・委員名簿について
- ・ その他

乳がんマンモグラフィ検診事業実績の推移 [検診車による巡回健診]

[総数]

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2024年1月29日現在。

年度	稼働日数	検診人員			要精検者						精検受診者		精密検査結果								
		A	前年比	1日当 人員	B	要精検率 B/A	カテゴリー				C	受診率 C/B	乳がん D	発見率 D/A	的中度 D/B	線維腺腫	乳腺症	のう胞	他の病変	異常なし	未確定
							N	3	4	5											
30	622	22,242	101.4	35.8	1,747	7.9	9	1,647	78	13	1,684	96.4	61	0.27	3.49	137	202	230	49	798	207
2019	596	21,154	95.1	35.5	1,598	7.6	3	1,505	80	10	1,535	96.1	56	0.26	3.50	104	241	217	45	717	155
2020	543	20,197	95.5	37.2	1,355	6.7	3	1,283	62	7	1,277	94.2	50	0.25	3.69	99	165	221	49	589	104
2021	524	21,154	104.7	40.4	1,515	7.2	6	1,404	81	24	1,372	90.6	57	0.27	3.76	113	159	206	62	656	119
2022	667	21,264	100.5	31.9	1,445	6.8	5	1,356	77	7	1,353	93.6	49	0.23	3.39	101	165	209	41	663	125
計	2,952	106,011	-	35.9	11,376	10.7	60	10,694	528	94	10,756	94.5	404	0.38	3.55	762	1,406	1,527	372	5,143	1,142

[住民検診]

年度	稼働日数	検診人員			要精検者						精検受診者		精密検査結果								
		A	前年比	1日当 人員	B	要精検率 B/A	カテゴリー				C	受診率 C/B	乳がん D	発見率 D/A	的中度 D/B	線維腺腫	乳腺症	のう胞	他の病変	異常なし	未確定
							N	3	4	5											
30	577	20,803	101.2	36.1	1,633	7.8	9	1,534	77	13	1,578	96.6	60	0.29	3.67	128	188	204	45	758	195
2019	563	19,908	95.7	35.4	1,501	7.5	2	1,414	76	9	1,443	96.1	52	0.26	3.46	98	220	204	42	682	145
2020	514	19,164	96.3	37.3	1,286	6.7	3	1,218	58	7	1,219	94.8	47	0.25	3.65	93	159	205	49	571	95
2021	497	20,217	105.5	40.7	1,449	7.2	6	1,341	79	23	1,319	91.0	56	0.28	3.86	107	152	195	61	635	113
2022	533	19,998	98.9	37.5	1,339	6.7	5	1,251	76	7	1,256	93.8	48	0.24	3.58	90	149	195	40	616	118
計	2,684	100,090	-	37.3	10,692	10.7	59	10,032	510	91	10,145	94.9	391	0.39	3.66	716	1,307	1,405	352	4,906	1,068

[職域検診]

年度	稼働日数	検診人員			要精検者						精検受診者		精密検査結果								
		A	前年比	1日当 人員	B	要精検率 B/A	カテゴリー				C	受診率 C/B	乳がん D	発見率 D/A	的中度 D/B	線維腺腫	乳腺症	のう胞	他の病変	異常なし	未確定
							N	3	4	5											
30	45	1,439	103.5	32.0	114	7.9	0	113	1	0	106	93.0	1	0.07	0.88	9	14	26	4	40	12
2019	33	1,246	86.6	37.8	97	7.8	1	91	4	1	92	94.8	4	0.32	4.12	6	21	13	3	35	10
2020	29	1,033	82.9	35.6	69	6.7	0	65	4	0	58	84.1	3	0.29	4.35	6	6	16	0	18	9
2021	27	937	90.7	34.7	66	7.0	0	63	2	1	53	80.3	1	0.11	1.52	6	7	11	1	21	6
2022	134	1,266	135.1	9.4	106	8.4	0	105	1	0	97	91.5	1	0.08	0.94	11	16	14	1	47	7
計	268	5,921	-	22.1	684	11.6	1	662	18	3	611	89.3	13	0.22	1.90	46	99	122	20	237	74

# 2022年度 乳がんマンモグラフィ検診事業の実施状況

[検診車による巡回健診]

## 〔 総 数 〕

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2024年1月29日現在。

年齢階級	検診人員 A	要精検者						精検受診者		精密検査結果							
		B	要精検率 B/A	カテゴリー				C	受診率 C/B	乳がん		線維腺腫	乳腺症	のう胞	他の病変	異常なし	未確定
				N	3	4	5			D	発見率 D/A						
総 数	21,264	1,445	6.8 %	5	1,356	77	7	1,353	93.6 %	49	0.23 %	101	165	209	41	663	125
～39歳	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
40～44	2,562	236	9.2	0	220	16	0	217	91.9	2	0.08	23	41	42	8	84	17
45～49	2,635	224	8.5	1	209	14	0	208	92.9	3	0.11	26	31	50	1	81	16
50～54	3,242	276	8.5	2	257	15	2	252	91.3	9	0.28	20	25	53	6	122	17
55～59	2,389	163	6.8	0	156	7	0	154	94.5	8	0.33	11	13	20	7	84	11
60～64	3,122	175	5.6	1	164	9	1	169	96.6	5	0.16	9	19	13	5	97	21
65～69	2,580	158	6.1	0	149	7	2	151	95.6	9	0.35	8	12	19	3	78	22
70～74	3,514	164	4.7	1	154	8	1	155	94.5	10	0.28	4	16	10	10	89	16
75～79	837	35	4.2	0	34	1	0	33	94.3	2	0.24	0	3	2	1	21	4
80～	383	14	3.7	0	13	0	1	14	100.0	1	0.26	0	5	0	0	7	1

## 〔 住民検診 〕

年齢階級	検診人員 A	要精検者						精検受診者		精密検査結果							
		B	要精検率 B/A	カテゴリー				C	受診率 C/B	乳がん		線維腺腫	乳腺症	のう胞	他の病変	異常なし	未確定
				N	3	4	5			D	発見率 D/A						
総 数	19,998	1,339	6.7 %	5	1,251	76	7	1,256	93.8 %	48	0.24 %	90	149	195	40	616	118
～39歳	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
40～44	2,355	221	9.4	0	205	16	0	204	92.3	2	0.08	20	41	40	7	77	17
45～49	2,376	198	8.3	1	184	13	0	185	93.4	2	0.08	25	27	44	1	70	16
50～54	2,942	247	8.4	2	228	15	2	226	91.5	9	0.31	16	18	49	6	114	14
55～59	2,174	143	6.6	0	136	7	0	135	94.4	8	0.37	9	11	18	7	73	9
60～64	2,958	165	5.6	1	154	9	1	159	96.4	5	0.17	8	16	13	5	91	21
65～69	2,505	153	6.1	0	144	7	2	146	95.4	9	0.36	8	12	19	3	74	21
70～74	3,470	163	4.7	1	153	8	1	154	94.5	10	0.29	4	16	10	10	89	15
75～79	835	35	4.2	0	34	1	0	33	94.3	2	0.24	0	3	2	1	21	4
80～	383	14	3.7	0	13	0	1	14	100.0	1	0.26	0	5	0	0	7	1

※ 受託 56市町村

〔 職域検診 〕

年齢階級	検診人員	要精検者						精検受診者		精密検査結果										
		A	B	要精検率 B/A	カテゴリー					乳がん		線 維 腺 腫	乳 腺 症	の う 胞	他 の 病 変	異 常 な し	未 確 定			
					N	3	4			5	C							C/B	D	D/A
総 数	1,266	106	8.4 %	0	105	1	0	97	91.5 %	1	0.08 %	11	16	14	1	47	7			
～39歳	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0			
40～44	207	15	7.2	0	15	0	0	13	86.7	0	0.00	3	0	2	1	7	0			
45～49	259	26	10.0	0	25	1	0	23	88.5	1	0.39	1	4	6	0	11	0			
50～54	300	29	9.7	0	29	0	0	26	89.7	0	0.00	4	7	4	0	8	3			
55～59	215	20	9.3	0	20	0	0	19	95.0	0	0.00	2	2	2	0	11	2			
60～64	164	10	6.1	0	10	0	0	10	100.0	0	0.00	1	3	0	0	6	0			
65～69	75	5	6.7	0	5	0	0	5	100.0	0	0.00	0	0	0	0	4	1			
70～74	44	1	2.3	0	1	0	0	1	100.0	0	0.00	0	0	0	0	0	1			
75～79	2	0	0.0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0			
80～	0	0	0.0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0			

## 2022年度 乳がんマンモグラフィ検診事業の市町村別実施状況

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2024年1月29日現在。

市町村名	検診人員 A	要精検者						精検受診者		精密検査結果							
		B	要精検率 B/A	カテゴリー				C	受診率 C/B	乳がん		線維腺腫	乳腺症	のう胞	他の病変	異常なし	未確定
				N	3	4	5			D	発見率 D/A						
長野市	2,140	143	6.7%	1	131	10	1	137	95.8%	7	0.33%	18	9	21	7	64	11
松本市	794	56	7.1	1	48	6	1	55	98.2	3	0.38	1	10	5	5	27	4
上田市	3,203	192	6.0	1	178	13	0	177	92.2	5	0.16	12	41	38	7	67	7
岡谷市	597	44	7.4	0	41	3	0	44	100.0	1	0.17	2	3	1	0	35	2
諏訪市	871	69	7.9	0	64	4	1	69	100.0	1	0.11	6	2	5	2	48	5
須坂市	1,040	58	5.6	0	51	6	1	54	93.1	4	0.38	4	6	14	1	16	9
小諸市	498	25	5.0	0	24	1	0	24	96.0	2	0.40	3	1	3	0	11	4
伊那市	1,094	102	9.3	0	100	2	0	101	99.0	2	0.18	7	16	10	2	54	10
駒ヶ根市	315	19	6.0	0	18	1	0	15	78.9	0	0.00	1	1	4	1	7	1
中野市	1,011	42	4.2	0	37	4	1	39	92.9	4	0.40	0	0	15	2	14	4
飯山市	419	26	6.2	0	26	0	0	26	100.0	0	0.00	1	1	2	0	19	3
茅野市	492	41	8.3	0	39	2	0	39	95.1	1	0.20	4	3	5	1	23	2
塩尻市	548	36	6.6	0	36	0	0	35	97.2	0	0.00	2	2	7	0	23	1
佐久市	475	23	4.8	0	21	1	1	15	65.2	1	0.21	1	0	1	0	8	4
千曲市	410	25	6.1	0	23	2	0	24	96.0	1	0.24	1	1	4	0	13	4
東御市	225	15	6.7	0	15	0	0	11	73.3	0	0.00	1	1	0	0	8	1
小海町	126	5	4.0	0	4	1	0	5	100.0	1	0.79	2	0	0	0	2	0
佐久穂町	206	20	9.7	0	19	1	0	20	100.0	3	1.46	1	0	5	0	7	4
川上村	161	12	7.5	1	11	0	0	11	91.7	1	0.62	0	0	3	1	4	2
南牧村	200	6	3.0	0	5	1	0	6	100.0	0	0.00	0	1	1	0	4	0
南相木村	34	1	2.9	0	1	0	0	1	100.0	0	0.00	0	0	1	0	0	0
北相木村	43	3	7.0	0	3	0	0	3	100.0	0	0.00	0	0	1	0	0	2
軽井沢町	38	3	7.9	0	3	0	0	1	33.3	0	0.00	1	0	0	0	0	0
御代田町	87	3	3.4	0	3	0	0	2	66.7	0	0.00	0	0	1	0	1	0
立科町	121	9	7.4	0	9	0	0	9	100.0	0	0.00	1	1	2	0	1	4
青木村	121	7	5.8	0	6	1	0	6	85.7	0	0.00	0	1	2	0	2	1
下諏訪町	256	19	7.4	0	18	1	0	18	94.7	0	0.00	1	2	3	0	10	2

市町村名	検診人員 A	要精検者						精検受診者		精密検査結果							
		B	要精検率 B/A	カテゴリー				C	受診率 C/B	乳がん		線維腺腫	乳腺症	のう胞	他の病変	異常なし	未確定
				N	3	4	5			D	発見率 D/A						
富士見町	317	36	11.4%	0	33	3	0	35	97.2%	3	0.95%	4	2	4	0	18	4
原 村	153	8	5.2	0	7	1	0	8	100.0	0	0.00	1	1	1	0	5	0
辰野町	206	16	7.8	0	15	1	0	15	93.8	0	0.00	0	1	2	1	10	1
箕輪町	494	50	10.1	0	46	3	1	47	94.0	2	0.40	3	8	4	2	27	1
南箕輪村	256	22	8.6	1	19	2	0	19	86.4	1	0.39	0	5	2	0	9	2
宮田村	141	20	14.2	0	18	2	0	18	90.0	1	0.71	2	0	1	0	11	3
下條村	110	6	5.5	0	6	0	0	6	100.0	0	0.00	1	0	0	0	3	2
喬木村	226	20	8.8	0	20	0	0	18	90.0	0	0.00	1	1	2	2	12	0
上松町	134	9	6.7	0	9	0	0	9	100.0	0	0.00	0	3	1	0	4	1
木祖村	59	6	10.2	0	6	0	0	5	83.3	0	0.00	1	0	0	0	2	2
王滝村	18	1	5.6	0	1	0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
大桑村	63	5	7.9	0	4	1	0	4	80.0	0	0.00	0	2	0	0	1	1
木曾町	252	19	7.5	0	19	0	0	16	84.2	0	0.00	0	8	2	0	4	2
麻績村	36	4	11.1	0	3	1	0	3	75.0	0	0.00	0	0	1	1	0	1
生坂村	27	2	7.4	0	2	0	0	2	100.0	0	0.00	0	0	1	0	1	0
朝日村	52	2	3.8	0	2	0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
池田町	125	4	3.2	0	4	0	0	4	100.0	0	0.00	0	2	0	0	0	2
松川村	236	10	4.2	0	10	0	0	10	100.0	0	0.00	1	4	4	0	1	0
白馬村	254	20	7.9	0	20	0	0	17	85.0	1	0.39	1	5	4	1	3	2
小谷村	78	5	6.4	0	5	0	0	5	100.0	0	0.00	1	1	0	0	3	0
坂城町	262	11	4.2	0	11	0	0	10	90.9	2	0.76	0	2	0	2	4	0
小布施町	213	19	8.9	0	18	1	0	18	94.7	0	0.00	3	0	4	2	7	2
高山村	139	3	2.2	0	3	0	0	3	100.0	0	0.00	0	0	2	0	1	0
山ノ内町	235	19	8.1	0	19	0	0	19	100.0	0	0.00	1	0	3	0	12	3
木島平村	115	9	7.8	0	8	1	0	9	100.0	1	0.87	0	0	2	0	4	2
野沢温泉村	71	1	1.4	0	1	0	0	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0	0	0
小川村	74	3	4.1	0	3	0	0	3	100.0	0	0.00	0	1	0	0	2	0
飯綱町	79	3	3.8	0	3	0	0	3	100.0	0	0.00	0	0	1	0	2	0
栄 村	48	2	4.2	0	2	0	0	2	100.0	0	0.00	0	0	0	0	2	0
合 計	19,998	1,339	6.7	5	1,251	76	7	1,256	93.8	48	0.24	90	149	195	40	616	118

2022年度 乳がん検診(超音波・視触診)実績の推移

[検診車による巡回健診]

[総数]

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2024年1月19日現在。

年度	稼働日数	検診人員			超音波検査		要精検者				
		A	前年比	1日当 人員	実施者 A2	実施率 A2/A	B	要精検率 B/A	カテゴリー		
									3	4	5
30	573	19,933	97.2	34.8	19,870	99.7	441	2.2	408	32	1
2019	571	19,709	98.9	34.5	19,652	99.7	368	1.9	336	29	3
2020	524	18,077	91.7	34.5	18,024	99.7	313	1.7	283	25	5
2021	556	18,816	104.1	33.8	18,793	99.9	338	1.8	305	32	1
2022	523	18,169	96.6	34.7	18,145	99.9	360	2.0	324	31	5
計	2,747	94,704	-	34.5	94,484	99.8	1,820	1.9	1,656	149	15

精検受診者		精密検査結果								
		乳がん			線維腺腫	乳腺症	のう胞	他の病変	異常なし	未確定
C	受診率 C/B	D	発見率 D/A	的中度 D/B						
374	84.8	23	0.12	5.22	114	38	67	20	34	78
328	89.1	18	0.09	4.89	103	35	60	22	26	64
282	90.1	22	0.12	7.03	94	28	51	27	12	48
264	78.1	15	0.08	4.44	97	32	43	19	16	42
311	86.4	24	0.13	6.67	78	39	46	26	20	78
1,559	85.7	102	0.11	5.60	486	172	267	114	108	310

[住民検診]

年度	稼働日数	検診人員			超音波検査		要精検者				
		A	前年比	1日当 人員	実施者 A2	実施率 A2/A	B	要精検率 B/A	カテゴリー		
									3	4	5
30	443	16,321	97.7	36.8	16,321	100.0	340	2.1	310	29	1
2019	437	16,194	99.2	37.1	16,194	100.0	297	1.8	269	26	2
2020	418	15,021	92.8	35.9	15,021	100.0	250	1.7	223	22	5
2021	430	15,451	102.9	35.9	15,451	100.0	253	1.6	227	25	1
2022	415	15,109	97.8	36.4	15,109	100.0	282	1.9	250	27	5
計	2,143	78,096	-	36.4	78,096	100.0	1,422	1.8	1,279	129	14

精検受診者		精密検査結果								
		乳がん			線維腺腫	乳腺症	のう胞	他の病変	異常なし	未確定
C	受診率 C/B	D	発見率 D/A	的中度 D/B						
310	91.2	21	0.13	6.18	93	34	50	18	30	64
272	91.6	15	0.09	5.05	77	30	56	18	23	53
235	94.0	22	0.15	8.80	75	22	41	25	10	40
206	81.4	14	0.09	5.53	68	23	36	18	14	33
255	90.4	23	0.15	8.16	57	32	35	23	17	68
1,278	89.9	95	0.12	6.68	370	141	218	102	94	258

[職域検診]

年度	稼働日数	検診人員			超音波検査		要精検者				
		A	前年比	1日当 人員	実施者 A2	実施率 A2/A	B	要精検率 B/A	カテゴリー		
									3	4	5
30	130	3,612	95.2	27.8	3,549	98.3	101	2.8	98	3	0
2019	134	3,515	97.3	26.2	3,458	98.4	71	2.0	67	3	1
2020	106	3,056	86.9	28.8	3,003	98.3	63	2.1	60	3	0
2021	126	3,365	110.1	26.7	3,342	99.3	85	2.5	78	7	0
2022	108	3,060	90.9	28.3	3,036	99.2	78	2.5	74	4	0
計	604	16,608	-	27.5	16,388	98.7	398	2.4	377	20	1

精検受診者		精密検査結果								
		乳がん			線維腺腫	乳腺症	のう胞	他の病変	異常なし	未確定
C	受診率 C/B	D	発見率 D/A	的中度 D/B						
64	63.4	2	0.06	1.98	21	4	17	2	4	14
56	78.9	3	0.09	4.23	26	5	4	4	3	11
47	74.6	0	0.00	0.00	19	6	10	2	2	8
58	68.2	1	0.03	1.18	29	9	7	1	2	9
56	71.8	1	0.03	1.28	21	7	11	3	3	10
281	70.6	7	0.04	1.76	116	31	49	12	14	52

## 2022年度 乳がん(視触診・超音波)検診の実施状況

〔検診車による巡回健診〕

〔 総 数 〕

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2024年1月19日現在。

年齢階級	検診 人員 A	超音波検査		要精検者					精検受診者		精密検査結果							
		実施者 A2	実施率 A2/A	B	要精検率 B/A	カテゴリー			C	受診率 C/B	乳がん D	乳がん 発見率 D/A	線 維 腺 腫	乳 腺 症	の う 胞	他 の 病 変	異 常 な し	未 確 定
						3	4	5										
総 数	18,169	18,145	99.9 %	360	2.0 %	324	31	5	311	86.4 %	24	0.13 %	78	39	46	26	20	78
～29歳	754	754	100.0	22	2.9	22	0	0	18	81.8	0	0.00	7	3	1	2	1	4
30～34	2,320	2,320	100.0	43	1.9	40	3	0	36	83.7	0	0.00	20	5	2	1	1	7
35～39	3,274	3,274	100.0	63	1.9	62	1	0	52	82.5	1	0.03	18	6	11	6	0	10
40～44	1,251	1,251	100.0	26	2.1	24	1	1	22	84.6	2	0.16	7	5	3	2	1	2
45～49	1,542	1,541	99.9	47	3.0	44	3	0	38	80.9	1	0.06	9	8	5	0	3	12
50～54	1,213	1,211	99.8	31	2.6	27	4	0	27	87.1	2	0.16	7	1	5	2	2	8
55～59	1,129	1,128	99.9	19	1.7	18	1	0	16	84.2	1	0.09	2	2	6	1	2	2
60～64	1,061	1,057	99.6	24	2.3	20	4	0	22	91.7	4	0.38	3	3	2	2	0	8
65～69	1,244	1,241	99.8	21	1.7	17	3	1	19	90.5	4	0.32	1	2	3	0	3	6
70～74	1,413	1,410	99.8	17	1.2	10	6	1	16	94.1	1	0.07	1	2	1	3	2	6
75～79	2,009	2,006	99.9	32	1.6	28	3	1	31	96.9	6	0.30	1	1	6	4	4	9
80～	959	952	99.3	15	1.6	12	2	1	14	93.3	2	0.21	2	1	1	3	1	4

〔 住民検診 〕

( 受託 49 市町村 )

年齢階級	検診 人員 A	超音波検査		要精検者					精検受診者		精密検査結果							
		実施者 A2	実施率 A2/A	B	要精検率 B/A	カテゴリー			C	受診率 C/B	乳がん D	乳がん 発見率 D/A	線 維 腺 腫	乳 腺 症	の う 胞	他 の 病 変	異 常 な し	未 確 定
						3	4	5										
総 数	15,109	15,109	100.0 %	282	1.9 %	250	27	5	255	90.4 %	23	0.15 %	57	32	35	23	17	68
～29歳	196	196	100.0	5	2.6	5	0	0	4	80.0	0	0.00	1	0	0	0	1	2
30～34	1,860	1,860	100.0	35	1.9	32	3	0	29	82.9	0	0.00	15	4	2	0	1	7
35～39	2,785	2,785	100.0	51	1.8	50	1	0	44	86.3	1	0.04	14	5	9	6	0	9
40～44	950	950	100.0	19	2.0	18	0	1	17	89.5	1	0.11	7	4	3	2	0	0
45～49	1,171	1,171	100.0	33	2.8	30	3	0	29	87.9	1	0.09	6	8	3	0	1	10
50～54	887	887	100.0	20	2.3	17	3	0	19	95.0	2	0.23	6	0	1	2	2	6
55～59	898	898	100.0	14	1.6	13	1	0	13	92.9	1	0.11	1	2	4	1	2	2
60～64	884	884	100.0	20	2.3	18	2	0	20	100.0	4	0.45	2	3	2	2	0	7
65～69	1,178	1,178	100.0	21	1.8	17	3	1	19	90.5	4	0.34	1	2	3	0	3	6
70～74	1,373	1,373	100.0	17	1.2	10	6	1	16	94.1	1	0.07	1	2	1	3	2	6
75～79	1,986	1,986	100.0	32	1.6	28	3	1	31	96.9	6	0.30	1	1	6	4	4	9
80～	941	941	100.0	15	1.6	12	2	1	14	93.3	2	0.21	2	1	1	3	1	4

〔 職域検診 〕

年齢階級	検診 人員 A	超音波検査		要精検者					精検受診者		精密検査結果							
		実施者 A2	実施率 A2/A	B	要精検率 B/A	カテゴリー			C	受診率 C/B	乳がん		線 維 腺 腫	乳 腺 症	の う 胞	他 の 病 変	異 常 な し	未 確 定
						3	4	5			D	発見率 D/A						
総 数	3,060	3,036	99.2 %	78	2.5 %	74	4	0	56	71.8 %	1	0.03 %	21	7	11	3	3	10
～29歳	558	558	100.0	17	3.0	17	0	0	14	82.4	0	0.00	6	3	1	2	0	2
30～34	460	460	100.0	8	1.7	8	0	0	7	87.5	0	0.00	5	1	0	1	0	0
35～39	489	489	100.0	12	2.5	12	0	0	8	66.7	0	0.00	4	1	2	0	0	1
40～44	301	301	100.0	7	2.3	6	1	0	5	71.4	1	0.33	0	1	0	0	1	2
45～49	371	370	99.7	14	3.8	14	0	0	9	64.3	0	0.00	3	0	2	0	2	2
50～54	326	324	99.4	11	3.4	10	1	0	8	72.7	0	0.00	1	1	4	0	0	2
55～59	231	230	99.6	5	2.2	5	0	0	3	60.0	0	0.00	1	0	2	0	0	0
60～64	177	173	97.7	4	2.3	2	2	0	2	50.0	0	0.00	1	0	0	0	0	1
65～69	66	63	95.5	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
70～74	40	37	92.5	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
75～79	23	20	87.0	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
80～	18	11	61.1	0	0.0	0	0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0

## 2022年度 乳がん(視触診・超音波)検診の市町村別実施状況

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2024年1月19日現在。

市町村名	検診 人員 A	超音波検査		要精検者		精検受診者		精密検査結果							
		実施者 A2	実施率 A2/A	B	要精検率 B/A	C	受診率 C/B	乳がん		線 維 腺 腫	乳 腺 症	の う 胞	他 の 病 変	異 常 な し	未 確 定
								D	発見率 D/A						
長野市	295	295	100.0 %	7	2.4 %	7	100.0 %	0	0.00 %	2	1	0	1	1	2
松本市	593	593	100.0	9	1.5	9	100.0	0	0.00	2	2	1	1	1	2
上田市	1,105	1,105	100.0	21	1.9	19	90.5	1	0.09	6	5	2	2	0	3
岡谷市	756	756	100.0	10	1.3	8	80.0	1	0.13	4	0	0	0	1	2
飯田市	450	450	100.0	2	0.4	2	100.0	1	0.22	0	0	0	0	0	1
諏訪市	206	206	100.0	3	1.5	2	66.7	0	0.00	0	0	0	0	0	2
須坂市	2,345	2,345	100.0	60	2.6	53	88.3	9	0.38	11	5	8	4	3	13
伊那市	602	602	100.0	4	0.7	4	100.0	0	0.00	1	0	1	1	0	1
駒ヶ根市	89	89	100.0	1	1.1	1	100.0	0	0.00	0	0	1	0	0	0
中野市	455	455	100.0	15	3.3	15	100.0	3	0.66	0	0	2	0	3	7
飯山市	648	648	100.0	20	3.1	19	95.0	1	0.15	1	2	6	1	4	4
茅野市	257	257	100.0	3	1.2	3	100.0	0	0.00	0	2	1	0	0	0
千曲市	525	525	100.0	5	1.0	5	100.0	1	0.19	0	1	0	0	0	3
安曇野市	523	523	100.0	10	1.9	10	100.0	1	0.19	4	1	0	1	0	3
小海町	169	169	100.0	2	1.2	2	100.0	0	0.00	0	0	1	0	0	1
川上村	271	271	100.0	4	1.5	4	100.0	1	0.37	1	0	1	0	0	1
南牧村	35	35	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
南相木村	71	71	100.0	1	1.4	1	100.0	0	0.00	0	0	0	0	0	1
北相木村	30	30	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
佐久穂町	461	461	100.0	13	2.8	12	92.3	0	0.00	4	1	1	1	1	4
軽井沢町	24	24	100.0	1	4.2	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
立科町	51	51	100.0	3	5.9	1	33.3	0	0.00	1	0	0	0	0	0
青木村	304	304	100.0	10	3.3	8	80.0	0	0.00	2	3	1	0	0	2
坂城町	413	413	100.0	5	1.2	4	80.0	0	0.00	1	0	0	2	0	1
原村	58	58	100.0	1	1.7	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0	0	0
箕輪町	152	152	100.0	5	3.3	3	60.0	0	0.00	2	0	1	0	0	0
飯島町	72	72	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
宮田村	125	125	100.0	1	0.8	1	100.0	0	0.00	0	0	0	0	0	1

市町村名	検診 人員 A	超音波検査		要精検者		精検受診者		精密検査結果							
		実施者 A2	実施率 A2/A	B	要精検率 B/A	C	受診率 C/B	乳がん		線 維 腺 腫	乳 腺 症	の う 胞	他 の 病 変	異 常 な し	未 確 定
								D	発見率 D/A						
下 條 村	176	176	100.0 %	1	0.6 %	1	100.0 %	0	0.00 %	1	0	0	0	0	0
喬 木 村	66	66	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
上 松 町	169	169	100.0	1	0.6	1	100.0	0	0.00	0	0	1	0	0	0
木 曾 町	443	443	100.0	1	0.2	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
木 祖 村	147	147	100.0	3	2.0	3	100.0	1	0.68	1	0	0	1	0	0
王 滝 村	33	33	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
大 桑 村	135	135	100.0	1	0.7	1	100.0	0	0.00	0	0	0	1	0	0
麻 績 村	52	52	100.0	1	1.9	1	100.0	0	0.00	0	0	0	0	1	0
生 坂 村	42	42	100.0	1	2.4	1	100.0	1	2.38	0	0	0	0	0	0
山 形 村	254	254	100.0	8	3.1	8	100.0	1	0.39	4	0	0	1	1	1
朝 日 村	144	144	100.0	1	0.7	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
池 田 町	327	327	100.0	9	2.8	7	77.8	0	0.00	2	2	1	0	0	2
松 川 村	435	435	100.0	4	0.9	4	100.0	0	0.00	0	2	0	0	0	2
小 谷 村	36	36	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
小 布 施 町	125	125	100.0	3	2.4	3	100.0	0	0.00	1	0	0	0	1	1
高 山 村	489	489	100.0	18	3.7	17	94.4	0	0.00	4	3	2	5	0	3
山ノ内町	563	563	100.0	8	1.4	8	100.0	1	0.18	1	0	3	0	0	3
木 島 平 村	45	45	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
野沢温泉村	239	239	100.0	3	1.3	3	100.0	0	0.00	0	0	1	0	0	2
飯 綱 町	24	24	100.0	2	8.3	2	100.0	0	0.00	1	0	0	1	0	0
栄 村	80	80	100.0	1	1.3	1	100.0	0	0.00	0	1	0	0	0	0
合 計	15,109	15,109	100.0	282	1.9	255	90.4	23	0.15	57	32	35	23	17	68

## 2021年度集団検診発見乳がんの追跡調査(1)

2021年度乳がん(マンモグラフィ)検診の発見乳がんの67人の追跡調査を行った。  
その概要は以下のとおりである。(詳細は、別途発行する追跡調査結果報告書に記載予定)

### 疫学的分析

#### 1. 血縁者の乳がんの有無 (3親等以内の血縁者における乳癌素因の有無)

区 分	あ り	な し	不 明	計
確定乳がん数	6	61	0	67 人
構成比 (%)	9.0	91.0	0.0	100

#### 2. 既往乳腺疾患

区 分					あ り	な し	計
	乳腺炎	乳腺症	線維腺腫	その他			
確定乳がん数	14	1	0	1	16	51	67 人
構成比 (%)	20.9	1.5	0.0	1.5	23.9	76.1	100

#### 3. 自覚症状の有無

区 分							あ り	な し	計
	変 形	しこり	圧 痛	分泌物	乳頭びらん	その他			
確定乳がん数	0	0	0	0	0	0	0	67	67 人
構成比 (%)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100

### 臨床的および病理組織学的分析

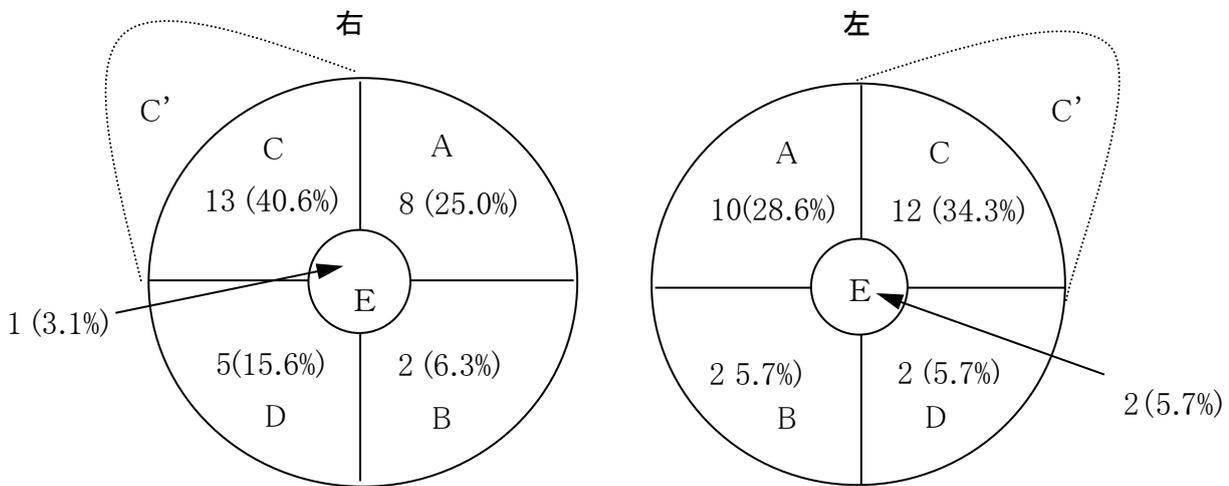
#### 1. 手術の術式 (記号)

区 分	症例数	構成比(%)
Bp	2	3.0
Bp+SN	36	53.7
Bp+Ax	5	7.5
Bp+SN+TE	1	1.5
Bt	0	0.0
Bt+SN	10	14.9
Bt+Ax	2	3.0
Bt+SN+TE	1	1.5
Bt(NSM)+SN	0	0.0
Bt(NSM)+SN+TRAM	0	0.0
Bt(SSM)+SN	2	3.0
施行せず	0	0.0
不 明	8	11.9
計	67 症例	100

## 2. 腫瘍占居部位

区 分	右		左	
	数	構成比 (%)	数	構成比 (%)
A	8	25.0	10	28.6
B	2	6.3	2	5.7
C	13	40.6	12	34.3
D	5	15.6	4	11.4
E	1	3.1	2	5.7
E'	0	0.0	0	0.0
全 体	0	0.0	1	0.0
不 明	3	9.4	4	11.4
計	32	100	35	100
	67 症例 ( 100 % )			

占拠部位がまたがるまたは複数がんの場合は主の部位



## 3. Stageと病変の大きさ

	病変の大きさ (mm)							不明	計	
	$\varnothing \leq 10$	$10 < \varnothing \leq 20$	$20 < \varnothing \leq 30$	$30 < \varnothing \leq 40$	$40 < \varnothing \leq 50$	$51 \text{mm} \leq \varnothing$	数		構成比 (%)	
Stage 0	3	3	1	0	0	0	0	7	10.4	
Stage I	14	22	1	0	0	0	1	38	56.7	
Stage II A	0	2	8	0	0	0	0	10	14.9	
Stage II B	0	0	1	0	1	0	0	2	3.0	
Stage III A	0	0	0	0	1	0	0	1	1.5	
Stage III B	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	
Stage IV	1	0	0	0	0	0	0	1	1.5	
不 明	0	0	1	0	0	0	7	8	11.9	
計	18	27	12	0	2	0	8	67		
構成比 (%)	26.9	40.3	17.9	0.0	3.0	0.0	11.9		100	

#### 4. 組織学的分類

組織型	症例数	構成比 (%)
非浸潤性乳管癌	6	8.8
非浸潤性小葉癌	1	1.5
微小浸潤癌	3	4.4
浸潤性乳管癌 (腺管形成型)	2	2.9
浸潤性乳管癌 (充実型)	6	8.8
浸潤性乳管癌 (硬性型)	・ 30	44.1
浸潤性小葉癌	0	0.0
管状癌	0	0.0
粘液癌	・ 3	4.4
髓様癌	0	0.0
アポクリン癌	2	2.9
浸潤性微小乳頭癌	3	4.4
Page t病	1	1.5
その他	2	2.9
手術拒否	0	0.0
不明	9	13.2
計	68 症例	100

※片側乳房に2個以上のがんを有する6人のうち組織型が異なる1人2症例(・)

#### 5. リンパ節転移

N分類	症例数	構成比 (%)
N0	52	77.6
N1	6	9.0
N2a	0	0.0
N2b	0	0.0
N3a	0	0.0
N3b	0	0.0
N3c	0	0.0
NX	1	1.5
不明	8	11.9
計	67 症例	100

## 2021年度集団検診発見乳がんの追跡調査(2)

2021年度乳がん(超音波・視触診)検診による発見乳がんの20人20症例の追跡調査を行った。その概要は以下のとおりである。(詳細は、別途発行する追跡調査結果報告書に記載予定)

### 疫学的分析

#### 1. 血縁者の乳がんの有無 (2親等以内の血縁者における乳癌素因の有無)

区 分	あ り	な し	不 明	計
確定乳がん数	2	18	0	20 人
構成比 (%)	10.0	90.0	0.0	100.0

#### 2. 既往乳腺疾患

区 分					あ り	な し	計
	乳腺炎	乳腺症	線維腺腫	その他			
確定乳がん数	5	2	1	0	8	12	20 人
構成比 (%)	25.0	10.0	5.0	0.0	40.0	60.0	100.0

#### 3. 自覚症状の有無

区 分							あ り	な し	計
	変 形	しこり	圧 痛	分泌物	乳頭びらん	その他			
確定乳がん数	0	0	0	0	0	0	0	20	20 人
構成比 (%)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0

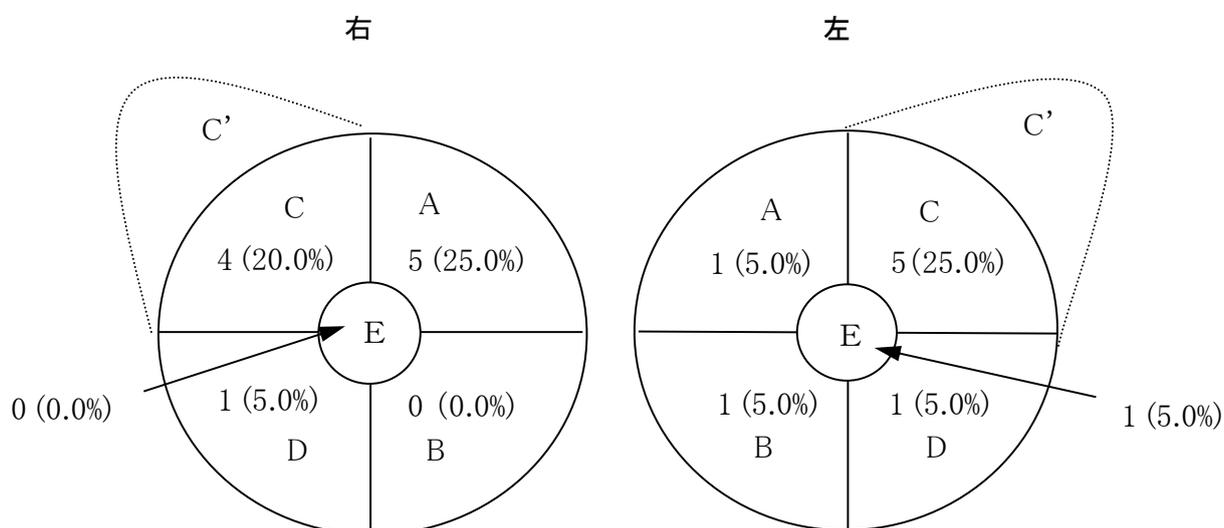
### 臨床的および病理組織学的分析

#### 1. 手術の術式 (記号)

区 分	症例数	構成比(%)
Bp	0	0.0
Bp+SN	5	25.0
Bp+Ax	0	0.0
Bt+SN	6	30.0
Bt+Ax	3	15.0
Bp+SN+Ax	0	0.0
Bt+SN+Ax	4	20.0
Bt+SN+TRAM	0	0.0
Bt(SSM)+SN+TE	0	0.0
Bt(SSM)+Ax+TE	0	0.0
施 行 せ ず	0	0.0
不 明	2	10.0
計	20 症例	100.0

## 2. 腫瘍占居部位

区 分	右		左	
	数	構成比 (%)	数	構成比 (%)
A	5	25.0	1	5.0
B	0	0.0	1	5.0
C	4	20.0	5	25.0
D	1	5.0	1	5.0
E	0	0.0	1	5.0
C'	0	0.0	0	0.0
全 体	0	0.0	0	0.0
不 明	0	0.0	1	5.0
計	10	50.0	10	50.0
	20 症例 ( 100.0 % )			



## 3. Stageと病変の大きさ

病 期	大 き さ							計	
	$\varnothing \leq 10\text{mm}$	$10 < \varnothing \leq 20$	$20 < \varnothing \leq 30$	$30 < \varnothing \leq 40$	$40 < \varnothing \leq 50$	$51\text{mm} \leq \varnothing$	不明	数	構成比 (%)
Stage 0	0	1	0	0	0	0	0	1	5.0
Stage I	7	7	0	0	0	0	0	14	70.0
Stage II A	0	0	1	0	0	0	0	1	5.0
Stage II B	0	0	2	1	0	0	0	3	15.0
Stage III A	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Stage III B	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Stage IV	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
不 明	1	0	0	0	0	0	0	1	5.0
計	8	8	3	1	0	0	1	20	
構成比 (%)	40.0	40.0	15.0	5.0	0.0	0.0	5.0		100.0

#### 4. 組織学的分類

組織型	症例数	構成比 (%)
非浸潤性乳管癌	0	0.0
非浸潤性小葉癌	0	0.0
微小浸潤癌	1	5.0
腺管形成型	1	5.0
充実型	0	0.0
硬性型	12	60.0
その他	2	10.0
粘液癌	0	0.0
髓様癌	0	0.0
浸潤性小葉癌	1	5.0
腺様嚢胞癌	0	0.0
アポクリン癌	1	5.0
管状癌	0	0.0
Page t病	0	0.0
浸潤性微小乳頭癌	0	0.0
悪性リンパ腫	0	0.0
不明	2	10.0
計	20	100.0

#### 5. リンパ節転移

N分類	症例数	構成比 (%)
N0	16	80.0
N1	2	10.0
N2a	0	0.0
N2b	0	0.0
N3a	0	0.0
N3b	0	0.0
N3c	0	0.0
NX	0	0.0
不明	2	10.0
計	20	100.0

# 子宮頸がん検診事業

[検診車による巡回健診]

子宮がんには子宮体がんと子宮頸がんがあり、体がんは女性ホルモンが影響するため閉経以降に増加する傾向があるが、頸がんは、発生原因が高リスク型HPV(主に16型、18型)の持続感染によることが明らかになり、20歳代、30歳代の若年層で増加が見られる。

「2022年の人口動態統計(確定数)」によると、全国の2021年子宮がんの死亡数6,818人、死亡率(人口10万対)は10.8、2022年は死亡数7,157人、死亡率(人口10万対)11.4となっている。

長野県の子宮がん検診(検診車による集団検診)は、県衛生部(当時)の直轄事業として昭和45年度に開始され、平成11年度からは県成人病予防協会(当事業団の前身団体)に事業が移管された。がん検診の受診率向上が市町村保健事業の重点テーマとして取り組まれていた昭和50年代後半には検診人員は45,000人前後に至ったが、国のがん検診指針改正により受診間隔が「2年に1度」に改められた平成17年度以降は、「隔年検診」への対応は、市町村により一様ではなかったものの顕著な減少傾向が続き、事業規模は大幅に縮小している。

一方、現在の細胞診にHPV(ヒトパピローマウィルス)感染のチェックをセットした、HPV併用検診が提唱され(日本産婦人科医会がん対策委員会「子宮頸がん検診リコメンデーション」)、当事業団では、平成25年度から実施している。

有効性評価に基づく子宮頸がん検診ガイドライン2019年度版では、細胞診単独法・HPV検査単独法は推奨グレードA、細胞診・HPV検査併用法は推奨グレードCとなっており、今後の動向に注目している。

## ● 実施方式と体制

事業団子宮頸がん集団検診委員会の学術指導、信州産婦人科連合会による検診医派遣協力体制のもと、検診車による子宮頸がん集団検診を実施。

- ・ 平成25年度から、検診医による細胞採取器具をブラシ・液状化検体へ移行した。併せてHPV併用検診を開始した。
- ・ 細胞検査室の閉鎖により、外部の検査機関に細胞検査を委託している。
- ・ 検診時には、細胞検体の採取のほか検診医による臨床診断を併せて実施し、びらん、ポリープ、子宮筋腫、膣炎等、治療や検査を必要とする症例については、専門医療機関の受診を指導している。

細胞診の判定は平成21年度より日母分類とベセスダシステムの併記していたが、平成29年度よりベセスダシステムのみとした。平成30年度より「子宮頸癌取扱い規約 病理編 第4版」に基づき報告書及び精密検査結果を変更した。

またベセスダシステム導入により検体不適正の場合の再検査体制も整えた。

## ● 2022年度事業の実施状況

51市町村及び事業所等の委託を受けて、検診車2台により巡回検診を実施。

検診人員は14,071人(前年比97.4%)で前年より376人減少した。

2021年度は新型コロナウイルス感染拡大を受け、検診の受診を控えていた受診者が徐々に検診を受診するようになり検診人員が増加したと考えられるが、2022年度については、依然コロナ禍の影響なのか受診人数はコロナ前には回復していない。

要精検者は169人(1.2%)、精検受診者131人(受診率77.5%)で、子宮頸がんの報告はなかったが、平成23年度から導入した細胞採取器具の変更によりがん発見率が向上し、平成28年度から2021年度までのがん発見率は0.01%で推移している。

年代別にみると、要精検率は20歳代後半から～50歳代前半で多く、もっとも多いのは40歳代

前半で2.6%（39人）となっている。

子宮頸がんが20歳代から増え始める状況を踏まえ、平成17年度の指針改正で受診対象はそれまでの「30歳以上」から「20歳以上」に改正されたが、20歳代の受診参加はその後も進んでいない。当事業団の2022年度実績において、20歳代の受診者は検診人員の5.3%、30歳代を含めた構成比は18.8%で、2021年度（5.2%、19.1%）とほぼ変わらない。

新規受診者の確保、がん発見率の向上のためにも、若年者の受診参加促進が課題である。

また、県内には産婦人科医療機関のない地域が多く、検診医の高齢化の問題とともに、協力医師の確保が大きな課題である。

なお、子宮がん検診の名称は平成25年度より厚生労働省の指針により、子宮頸がん検診に変更となった。

HPV検査については、2022年度は7市町村192人実施した。

## 委員会協議

### □ 事業団 子宮頸がん集団検診委員会

令和5年 2月17日

令和3年度・令和4年度子宮頸がん検診事業の実施状況について  
子宮頸がん追跡調査結果（令和2年度検診）について  
令和5年度子宮頸がん検診事業の実施計画について  
重篤な偶発症及び死亡者数の報告に伴う対応について  
子宮体がん検診について

子宮頸がん検診実績の推移 [検診車による巡回健診]

[総数]

年度	検診日数	検診人員			不適正	扁平上皮系								腺系			その他	要精検者	
		前年比(%)	1日当人員	NILM		ASC-US		ASC-H	LSIL	HSIL	SCC	AGC	AIS	Adenoca	Other	B		B/A (%)	
						再検査	要精検												
30	322	15,895	92.9	49.4	0	15,689	0	59	22	88	33	1	3	0	0	0	0	206	1.3
2019	318	15,548	97.8	48.9	4	15,339	0	92	29	53	29	1	6	0	1	0	0	205	1.3
2020	275	13,316	85.6	48.4	0	13,134	0	73	30	45	27	3	4	0	0	0	0	182	1.4
2021	293	14,447	108.5	49.3	0	14,256	0	79	14	71	18	0	7	1	1	0	0	191	1.3
2022	296	14,071	97.4	47.5	1	13,901	0	74	13	63	17	0	2	0	0	0	0	169	1.2

[住民検診]

年度	検診日数	検診人員			不適正	扁平上皮系								腺系			その他	要精検者	
		前年比(%)	1日当人員	NILM		ASC-US		ASC-H	LSIL	HSIL	SCC	AGC	AIS	Adenoca	Other	B		B/A (%)	
						再検査	要精検												
30	246	12,488	91.9	50.8	0	12,352	0	42	12	53	25	1	3	0	0	0	0	136	1.1
2019	244	12,132	97.1	49.7	4	11,999	0	50	25	34	20	0	0	0	0	0	0	129	1.1
2020	219	10,424	85.9	47.6	0	10,286	0	55	26	28	23	3	3	0	0	0	0	138	1.3
2021	230	11,234	107.8	48.8	0	11,099	0	54	12	48	15	0	4	1	1	0	0	135	1.2
2022	226	10,878	96.8	48.1	1	10,755	0	54	13	38	15	0	2	0	0	0	0	122	1.1

[職域検診]

年度	検診日数	検診人員			不適正	扁平上皮系								腺系			その他	要精検者	
		前年比(%)	1日当人員	NILM		ASC-US		ASC-H	LSIL	HSIL	SCC	AGC	AIS	Adenoca	Other	B		B/A (%)	
						再検査	要精検												
30	76	3,407	97.0	44.8	0	3,337	0	17	10	35	8	0	0	0	0	0	0	70	2.1
2019	74	3,416	100.3	46.2	0	3,340	0	42	4	19	9	1	0	0	1	0	0	76	2.2
2020	56	2,892	84.7	51.6	0	2,848	0	18	4	17	4	0	1	0	0	0	0	44	1.5
2021	63	3,213	111.1	51.0	0	3,157	0	25	2	23	3	0	3	0	0	0	0	56	1.7
2022	70	3,193	99.4	45.6	0	3,146	0	20	0	25	2	0	0	0	0	0	0	47	1.5

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2024年1月13日現在。

精検受診者	C	C/B (%)	精密検査結果																		異常なし合計	
			扁平上皮がん	腺がん	腺扁平上皮がん	その他のがん	子宮頸がん			進行度IA期のがん	CIN3	CIN2	CIN1	上皮内腺がん	CIN3、2区別不能	がん疑未確定	がん、AIS、CIN以外の合計	子宮頸部の二次性腫瘍	悪性腫瘍※	その他		
							D	D/A (%)	D/B (%)													
176	85.4	0	1	0	0	1	0.01	0.49	0	7	17	74	2	2	7	8	0	58	0	6		
174	84.9	2	0	0	0	2	0.01	0.98	2	9	21	53	0	2	13	5	0	69	0	12		
145	79.7	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	14	14	42	0	6	10	6	0	53	2	5		
142	74.3	2	0	0	0	2	0.01	1.05	0	10	15	41	1	2	6	10	0	55	0	9		
131	77.5	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	9	19	37	0	0	4	6	0	56	0	9		

※:子宮頸部以外のもの

精検受診者	C	C/B (%)	精密検査結果																		異常なし合計	
			扁平上皮がん	腺がん	腺扁平上皮がん	その他のがん	子宮がん			進行度IA期のがん	CIN3	CIN2	CIN1	上皮内腺がん	CIN3、2区別不能	がん疑未確定	がん、AIS、CIN以外	子宮頸部の二次性腫瘍	悪性腫瘍※	その他		
							D	D/A (%)	D/B (%)													
121	89	0	1	0	1	1	0.01	0.74	0	6	14	44	0	1	6	6	0	41	0	5		
114	88.4	1	0	0	0	1	0.01	0.78	1	6	17	33	0	2	9	4	0	42	0	8		
117	84.8	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	13	11	29	0	5	8	5	0	46	2	4		
105	77.8	2	0	0	0	2	0.02	1.48	0	8	11	32	1	2	5	6	0	38	0	4		
98	80.3	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	9	12	27	0	0	4	4	0	42	0	6		

精検受診者	C	C/B (%)	精密検査結果																		異常なし合計	
			扁平上皮がん	腺がん	腺扁平上皮がん	その他のがん	子宮がん			進行度IA期のがん	CIN3	CIN2	CIN1	上皮内腺がん	CIN3、2区別不能	がん疑未確定	がん、AIS、CIN以外	子宮頸部の二次性腫瘍	悪性腫瘍※	その他		
							D	D/A (%)	D/B (%)													
55	78.6	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	1	3	30	0	1	1	2	0	17	0	1		
60	78.9	1	0	0	0	1	0.03	1.32	1	3	4	20	0	0	4	1	0	27	0	4		
28	63.6	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	1	3	13	0	1	2	1	0	7	0	1		
37	66.1	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	2	4	9	0	0	1	4	0	17	0	5		
33	70.2	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	7	10	0	0	0	2	0	14	0	3		

2022年度 子宮頸がん検診の実施状況

[検診車による巡回健診]

[総数]

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2024年1月13日現在。

年齢階級	検診人員 A	不適正	扁平上皮系							腺系			その他 Other	要精検者	
			NILM	ASC-US		ASC-H	LSIL	HSIL	SCC	AGC	AIS	Adenoca		B	B/A (%)
				再検査	要精検										
総数	14,071	1	13,901	0	74	13	63	17	0	2	0	0	0	169	1.2
～19歳	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
20～24	216	0	206	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0	10	4.6
25～29	530	0	515	0	7	0	7	1	0	0	0	0	0	15	2.8
30～34	793	0	768	0	14	0	9	2	0	0	0	0	0	25	3.2
35～39	1,103	0	1,086	0	3	3	7	4	0	0	0	0	0	17	1.5
40～44	1,510	0	1,471	0	16	3	17	3	0	0	0	0	0	39	2.6
45～49	1,496	0	1,473	0	13	2	8	0	0	0	0	0	0	23	1.5
50～54	1,521	0	1,508	0	4	0	4	4	0	1	0	0	0	13	0.9
55～59	1,333	1	1,330	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0.2
60～64	1,436	0	1,432	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	4	0.3
65～69	1,351	0	1,344	0	4	0	2	1	0	0	0	0	0	7	0.5
70～74	1,559	0	1,547	0	3	3	3	2	0	1	0	0	0	12	0.8
75～79	857	0	856	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.1
80～	366	0	365	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.3

精検受診者 C	C/B (%)	精密検査結果																			
		扁平 上皮がん	腺がん	腺扁平 上皮がん	その他 のがん	子宮頸がん合計			IA期のがん (内数)	CIN3	CIN2	CIN1	上皮内 腺がん	CIN3, 2 区別不能	がん疑 未確定	がん、AIS CIN以外	子宮頸部の 二次性腫瘍	異常なし合計			
						D	D/A (%)	D/B (%)										悪性腫瘍※	その他		
131	77.5	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	9	19	37	0	0	4	6	0	56	0	9	
0	0.0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	50.0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	2	0	0	0	1	0	2	0	1	
10	66.7	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	1	0	3	0	0	0	1	0	5	0	0	
17	68.0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	4	3	0	0	1	0	0	9	0	3	
14	82.4	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	2	4	2	0	0	1	0	0	5	0	1	
33	84.6	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	1	6	12	0	0	1	2	0	11	0	1	
19	82.6	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	1	1	6	0	0	0	1	0	10	0	1	
11	84.6	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	1	2	4	0	0	1	0	0	3	0	1	
1	50.0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
4	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
5	71.4	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3	0	0	
10	83.3	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	2	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	
1	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
1	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	

※:子宮頸部以外のもの

[住民検診]

(受託 51市町村)

年齢階級	検診人員 A	不適正	扁平上皮系							腺系			その他 Other	要精検者	
			NILM	ASC-US		ASC-H	LSIL	HSIL	SCC	AGC	AIS	Adenoca		B	B/A (%)
				再検査	要精検										
総数	10,878	1	10,755	0	54	13	38	15	0	2	0	0	0	122	1.1
～19歳	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
20～24	77	0	71	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	6	7.8
25～29	235	0	226	0	5	0	3	1	0	0	0	0	0	9	3.8
30～34	541	0	526	0	8	0	5	2	0	0	0	0	0	15	2.8
35～39	813	0	801	0	1	3	4	4	0	0	0	0	0	12	1.5
40～44	1,055	0	1,025	0	14	3	11	2	0	0	0	0	0	30	2.8
45～49	1,014	0	997	0	9	2	6	0	0	0	0	0	0	17	1.7
50～54	1,039	0	1,031	0	3	0	1	3	0	1	0	0	0	8	0.8
55～59	1,004	1	1,001	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0.2
60～64	1,136	0	1,133	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0.3
65～69	1,225	0	1,219	0	3	0	2	1	0	0	0	0	0	6	0.5
70～74	1,522	0	1,510	0	3	3	3	2	0	1	0	0	0	12	0.8
75～79	851	0	850	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.1
80～	366	0	365	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.3

精検受診者 C	C/B (%)	精密検査結果																		
		扁平 上皮がん	腺がん	腺扁平 上皮がん	その他 のがん	子宮頸がん合計			IA期のがん (内数)	CIN3	CIN2	CIN1	上皮内 腺がん	CIN3, 2 区別不能	がん疑 未確定	がん、AIS CIN以外	子宮頸部の 二次性腫瘍	異常なし合計		
						D	D/A (%)	D/B (%)										悪性腫瘍※	その他	
98	80.3	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	9	12	27	0	0	4	4	0	42	0	6
0	0.0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	50.0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0
7	77.8	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	1	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0
11	73.3	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	4	2	0	0	1	0	0	4	0	2
10	83.3	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	2	2	1	0	0	1	0	0	4	0	0
25	83.3	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	1	4	7	0	0	1	2	0	10	0	1
14	82.4	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	1	0	5	0	0	0	1	0	7	0	1
7	87.5	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	1	1	2	0	0	1	0	0	2	0	1
1	50.0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
3	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
5	83.3	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3	0	0
10	83.3	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	2	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0
1	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
1	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

[職域検診]

年齢階級	検診人員 A	不適正	扁平上皮系							腺系			その他 Other	要精検者	
			NILM	ASC-US		ASC-H	LSIL	HSIL	SCC	AGC	AIS	Adenoca		B	B/A (%)
				再検査	要精検										
総数	3,193	0	3,146	0	20	0	25	2	0	0	0	0	0	47	1.5
～19歳	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
20～24	139	0	135	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	4	2.9
25～29	295	0	289	0	2	0	4	0	0	0	0	0	0	6	2.0
30～34	252	0	242	0	6	0	4	0	0	0	0	0	0	10	4.0
35～39	290	0	285	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	5	1.7
40～44	455	0	446	0	2	0	6	1	0	0	0	0	0	9	2.0
45～49	482	0	476	0	4	0	2	0	0	0	0	0	0	6	1.2
50～54	482	0	477	0	1	0	3	1	0	0	0	0	0	5	1.0
55～59	329	0	329	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
60～64	300	0	299	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0.3
65～69	126	0	125	0	1	0	0	0	0	0					

2022年度 子宮頸がん検診における臨床診断の実施状況

● 要治療者の治療受診結果は、2024年1月13日現在。

[ 総 数 ]

年齢階級	検診人員	臨床診断所見																	
		びらん			ポリープ			子宮筋腫			膣炎 ※			付属器腫瘍			その他		
		要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検
総 数	14,071	0	954	2	84	142	23	6	204	52	13	66	6	0	1	6	70	129	58
～19歳	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20～24	216	0	21	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1	2	2
25～29	530	0	51	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	0	2
30～34	793	0	96	0	3	3	0	0	7	1	2	1	1	0	0	0	5	4	4
35～39	1,103	0	135	0	4	6	1	0	14	7	1	0	1	0	0	0	5	5	7
40～44	1,510	0	144	1	15	17	4	0	27	9	1	0	0	0	1	10	6	7	7
45～49	1,496	0	146	0	13	20	8	3	40	18	0	1	1	0	0	2	8	14	10
50～54	1,521	0	97	0	24	28	5	1	55	9	1	5	0	0	1	2	6	9	8
55～59	1,333	0	56	0	17	30	3	0	25	3	1	9	1	0	0	1	3	18	5
60～64	1,436	0	53	0	3	19	1	0	19	1	2	10	0	0	0	0	6	19	3
65～69	1,351	0	56	1	3	6	1	0	6	3	2	11	0	0	0	0	9	15	4
70～74	1,559	0	65	0	1	10	0	1	5	0	1	15	1	0	0	0	7	18	3
75～79	857	0	23	0	1	2	0	0	3	0	0	9	1	0	0	0	2	15	3
80～	366	0	11	0	0	0	0	1	3	0	0	4	0	0	0	0	3	4	0

異常なし	(重複者あり) 合計				治療受診者		受診結果						
	要治療 A	経過観察	要精検	B	C	受診率 C/A+B(%)	子宮がん	子宮頸部 びらん	ポリープ 頸管	子宮筋腫	膣炎	その他の異常	異常なし
12,333	172	1,422		144	201	63.6	0	0	58	43	11	65	24
0	0	0		0	0	0.0	0	0	0	0	0	0	0
186	3	25		2	1	20.0	0	0	0	0	1	0	0
471	5	51		3	5	62.5	0	0	0	0	0	3	2
669	10	108		6	11	68.8	0	0	1	0	0	7	3
919	10	158		16	17	65.4	0	0	2	3	0	7	5
1,280	27	182		21	29	60.4	0	0	13	5	0	7	4
1,221	24	213		38	42	67.7	0	0	10	19	1	10	2
1,287	32	178		24	35	62.5	0	0	15	8	1	8	3
1,173	21	126		13	20	58.8	0	0	12	2	2	2	2
1,305	11	115		5	9	56.3	0	0	2	1	2	3	1
1,239	14	89		9	15	65.2	0	0	1	3	2	7	2
1,438	9	109		3	8	66.7	0	0	1	0	2	5	0
801	3	49		4	6	85.7	0	0	1	1	0	4	0
344	3	19		0	3	100.0	0	0	0	1	0	2	0

※:膣炎には、老人性トリコモナス・カンジダを含む。

[ 住民健診 ]

年齢階級	検診人員	臨床診断所見																	
		びらん			ポリープ			子宮筋腫			膣炎 ※			付属器腫瘍			その他		
		要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検
総 数	10,878	0	795	2	63	109	20	6	165	45	9	54	5	0	1	4	58	116	41
～19歳	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20～24	77	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
25～29	235	0	32	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
30～34	541	0	80	0	3	3	0	0	4	1	2	1	1	0	0	0	4	3	3
35～39	813	0	106	0	4	6	1	0	12	6	1	0	1	0	0	0	5	5	3
40～44	1,055	0	119	1	9	15	4	0	22	7	1	0	0	0	1	10	4	6	6
45～49	1,014	0	110	0	10	14	6	3	35	14	0	0	1	0	0	1	6	10	7
50～54	1,039	0	83	0	16	16	5	1	40	9	0	3	0	0	1	2	4	7	5
55～59	1,004	0	51	0	14	23	2	0	19	3	0	3	1	0	0	0	2	16	3
60～64	1,136	0	49	0	3	16	1	0	16	1	2	10	0	0	0	0	5	18	3
65～69	1,225	0	54	1	2	5	1	0	6	3	2	9	0	0	0	0	9	14	4
70～74	1,522	0	65	0	1	9	0	1	5	0	1	15	0	0	0	0	7	18	2
75～79	851	0	23	0	1	2	0	0	3	0	0	9	1	0	0	0	2	15	3
80～	366	0	11	0	0	0	0	1	3	0	0	4	0	0	0	0	3	4	0

異常なし	(重複者あり) 合計				治療受診者		受診結果						
	要治療 A	経過観察	要精検	B	C	受診率 C/A+B(%)	子宮がん	子宮頸部 びらん	ポリープ 頸管	子宮筋腫	膣炎	その他の異常	異常なし
9,450	135	1,178		115	163	65.2	0	0	44	36	8	54	21
0	0	0		0	0	0.0	0	0	0	0	0	0	0
62	0	14		1	0	0.0	0	0	0	0	0	0	0
200	1	32		2	3	100.0	0	0	0	0	0	1	2
439	9	88		5	11	78.6	0	0	1	0	0	7	3
665	10	127		11	14	66.7	0	0	2	3	0	5	4
867	21	149		18	23	59.0	0	0	9	3	0	7	4
803	19	164		28	34	72.3	0	0	8	16	1	7	2
859	21	138		21	25	59.5	0	0	10	6	1	6	2
877	16	102		9	14	56.0	0	0	9	2	1	0	2
1,017	10	104		5	9	60.0	0	0	2	1	2	3	1
1,119	13	84		9	14	63.6	0	0	1	3	2	7	1
1,403	9	108		2	7	63.6	0	0	1	0	1	5	0
795	3	49		4	6	85.7	0	0	1	1	0	4	0
344	3	19		0	3	100.0	0	0	0	1	0	2	0

[ 職域健診 ]

年齢階級	検診人員 A	臨床診断所見																	
		びらん			ポリープ			子宮筋腫			膣炎 ※			付属器腫瘍			その他		
		要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検	要治療	経過観察	要精検
総 数	3,193	0	159	0	21	33	3	0	39	7	4	12	1	0	0	2	12	13	17
～19歳	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20～24	139	0	9	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	1
25～29	295	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1
30～34	252	0	16	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
35～39	290	0	29	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
40～44	455	0	25	0	6	2	0	0	5	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1
45～49	482	0	36	0	3	6	2	0	5	4	0	1	0	0	0	1	2	4	3
50～54	482	0	14	0	8	12	0	0	15	0	1	2	0	0	0	0	2	2	3
55～59	329	0	5	0	3	7	1	0	6	0	1	6	0	0	1	1	1	2	2
60～64	300	0	4	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
65～69	126	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0
70～74	37	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
75～79	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80～	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

異常なし	(重複者あり) 合計				治療受診者		受診結果						
	要治療 A	経過観察	要精検	B	C	受診率 C/A+B(%)	子宮がん	子宮頸部 びらん	ポリープ 頸管	子宮筋腫	膣炎	その他の異常	異常なし
2,883	37	244		29	38	57.6	0	0	14	7	3	11	3
0	0	0		0	0	0.0	0	0	0	0	0	0	0
124	3	11		1	1	25.0	0	0	0	0	1	0	0
271	4	19		1	2								

## 2022年度 子宮頸がん検診の市町村別実施状況

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2024年1月13日現在。

市町村名	検診人員 A	要精検者		精検受診者		精密検査結果 ※1 頸部以外のもの																			
		B	要精検率 B/A	C	受診率 C/B	子宮がん				D	発見率 D/A	進行度 Ⅰ～Ⅳ期のがん	上皮内病変							異常なし合計					
						扁平上皮がん	腺がん	腺扁平上皮がん	その他のがん				CIN1	CIN2	CIN3	上皮内腺がん	CIN3、2+ 区別不能	がん疑 未確定	がん、AIS、CIN以外 合計	頸部の 二次性 腫瘍	悪性腫瘍※1	その他			
																							0	0	0
長野市	368	4	1.1%	4	100.0%	0	0	0	0	0	0.00%	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1
松本市	388	5	1.3	4	80.0	0	0	0	0	0	0.00	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
諏訪市	284	4	1.4	3	75.0	0	0	0	0	0	0.00	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
飯山市	476	9	1.9	7	77.8	0	0	0	0	0	0.00	0	2	2	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	
大町市	43	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
佐久市	439	6	1.4	3	50.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	
千曲市	855	4	0.5	4	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
東御市	227	2	0.9	1	50.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
小海町	216	3	1.4	3	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	
佐久穂町	682	8	1.2	8	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	
川上村	358	6	1.7	6	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	3	0	0	
南牧村	189	1	0.5	1	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
南相木村	68	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
北相木村	41	1	2.4	1	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
軽井沢町	39	1	2.6	0	0.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
御代田町	105	1	1.0	0	0.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
立科町	149	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
長和町	185	0	0.0	0	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
青木村	87	1	1.1	1	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
坂城町	391	2	0.5	2	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
下諏訪町	449	2	0.4	1	50.0	0	0	0	0	0	0.00	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
富士見町	356	4	1.1	4	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
原村	152	3	2.0	3	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	
箕輪町	315	4	1.3	4	100.0	0	0	0	0	0	0.00	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	
飯島町	102	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	



2022年度 子宮頸がん検診（HPV）の実施状況

〔住民検診〕

● 2024年1月13日現在。

		ベセスダシステム2001																							
		扁平上皮系										腺系						その他							
年齢階級	検診人員 A	NILM		ASC-US		ASC-H		LSIL 軽度		HSIL 高度		SCC		AGC		AIS		Adenoca		Other		判定不能			
		(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)		
総数	206	10	187	2	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
～19歳	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
20～24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
25～29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
30～34	24	3	20	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
35～39	24	0	23	0	0	1	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
40～44	44	3	36	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
45～49	17	1	14	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
50～54	19	2	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
55～59	17	1	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
60～64	11	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
65～69	20	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
70～74	11	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
75～79	11	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
80～	8	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

2022年度 子宮頸がん検診(HPV)の市町村別実施状況

● 2024年1月13日現在。

		ベセスダシステム2001																					
		扁平上皮系										腺系						その他					
年齢階級	検診人員 A	NILM		ASC-US		ASC-H		LSIL		HSIL 高度		SCC		AGC		AIS		Adenoca		Other		判定不能	
		(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)
総数	206	10	187	2	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
松本市	43	3	39	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
長和町	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
木曾町	34	1	30	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
生坂村	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
小川村	41	4	35	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
池田町	30	0	29	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
飯綱町	52	2	48	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

子宮頸がん検診(HPV)実績の推移

		ベセスダシステム2001																					
		扁平上皮系										腺系						その他					
年度	検診人員 A	NILM		ASC-US		ASC-H		LSIL 軽度		HSIL 高度		SCC		AGC		AIS		Adenoca		Other		判定不能	
		(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)
30年	536	13	513	4	0	1	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2019年	399	13	379	2	0	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2020年	261	7	247	2	1	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2021年	280	12	257	4	3	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2022年	210	10	191	2	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
計	1,686	55	1,587	14	5	7	1	8	2	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## ●2021年度集団検診発見子宮頸がんの追跡調査

2021年度子宮頸がん検診による発見子宮がん及びがんの疑い未確定、CIN3であった19症例の追跡調査を行った。回収数18例で回収率94.7%であった。その概要は以下のとおりである。

### 1. 検診時の細胞診結果 (調査対象19症例の内訳)

区分	扁平上皮系						腺系			その他		計	構成比
	1	21	22	31	33	35	41	42	43	51	61		
年齢等	NILM (陰性)	ASC-US (意義不明異型扁平上皮)	ASC-H (高度病変を除外できない異型扁平上皮)	LSIL (軽度扁平上皮内病変)	HSIL (高度扁平上皮内病変)	SCC (扁平上皮癌)	AGC (異型腺細胞)	AIS (上皮内腺癌)	Adenoca (腺癌)	Other (その他の悪性腫瘍)	判定不能	(人)	(%)
～19歳	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
20～24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
25～29	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	10.5
30～34	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5.3
35～39	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5.3
40～44	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	10.5
45～49	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	15.8
50～54	0	1	2	0	3	0	1	0	0	0	0	7	36.8
55～59	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	5.3
60～64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
65～69	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5.3
70～74	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5.3
75～79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
80歳～	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
合計(人)	0	5	4	1	7	0	1	1	0	0	0	19	
構成比(%)	0.0	26.3	21.1	5.3	36.8	0.0	5.3	5.3	0.0	0.0	0.0		

## 2. 進行期分類

	0期	I A期	I B期	II期	III期	IV期	その他	不明	計
症例数	10	1	0	0	0	0	5	2	18
構成比 (%)	55.6	5.6	0.0	0.0	0.0	0.0	27.8	11.1	100.0

## 3. 最終判断

区 分		症 例 数	構 成 比 (%)
扁平上皮病変	軽度異形成	1	5.6
	中等度異形成	1	5.6
	高度異形成	9	50.0
	微小浸潤扁平上皮癌	0	0.0
	扁平上皮癌	1	5.6
	その他の扁平上皮病変	0	0.0
	腺上皮および関連病変		
上皮内腺癌	1	5.6	
微小浸潤腺癌	0	0.0	
腺癌	0	0.0	
腺扁平上皮癌	0	0.0	
その他の腺病変	0	0.0	
その他	1	5.6	
異常なし	2	11.0	
不明	2	11.0	
計	18	100.0	

## 4. 治療法

区 分		症 例 数	構 成 比 (%)
手術療法	円錐切除のみ	6	33.3
	単純子宮全摘	5	27.8
	準広汎子宮全摘	0	0.0
	広汎子宮全摘	0	0.0
	広汎頸部全摘	0	0.0
	超広汎全子宮全摘	0	0.0
	リンパ節郭清	0	0.0
放射線療法	0	0.0	
化学療法	0	0.0	
経過観察	0	0.0	
その他	0	0.0	
治療しない	7	38.9	
不明	0	0.0	
計	18	100.0	

## 前立腺がん検診事業

[巡回健診]

前立腺がんは、男性特有のがんで、50歳以降に多く発生する。近年、前立腺がんは非常に多く、アメリカでは男性がんの中で罹患率は第1位、死亡率は肺がんに次いで第2位である。日本でも罹患率は増加傾向が続いていて、日本での罹患率増加の主な理由としては、食事の欧米化、日本人の高齢化、P S A検査の普及があげられる。

当事業団では、平成10～14年度、信州大学医学部泌尿器科学教室の指導によるモデル事業の実施、前立腺がん検診導入検討委員会による検討協議を経て、平成15年度から、血液検査による前立腺がん検診事業を開始した。

厚生労働省が発表した「2022年の人口動態統計（確定数）」によると、2021年度は、全国で13,217人が前立腺がんで死亡、死亡率（人口10万対）は22.1、2022年度は、13,440人が死亡、死亡率（人口10万対）は22.7となっている

[対象年齢] 50歳以上（家族歴のある者等で、希望者は「50歳未満」でも可）

[検診方法] P S A法による血液検査、問診

基準値 4.01 n g /ml 以上を要精検とする。

### ● 2022年度事業の実施状況

今年度は生坂村が減り17市町村及び事業所の委託を受けて、特定健診、定期健診等における血液検査に併せて実施するとともに、医師及び採血担当者（看護師）を派遣し、単独の検診として巡回検診事業を実施した。

検診人員は、13,114人（前年比108.7%、住民検診9,074人・105.3%、職域検診4,040人・117.0%）で、1村減であったが、コロナ過前の水準に近づく人員に回復してきている。

要精検者は735人（5.6%）で、精密検査受診者からは47人の前立腺がんが報告されている（がん発見率は0.36%）が、精検受診者数は434人（精検受診率59.0%）にとどまっている。

また、要経過観察（がんの疑い）が精検受診者の約半数を占めており、検診精度管理対策として精検受診率の改善及び要経過観察者のフォローアップが課題となっている。

### 委員会協議

#### □ 事業団前立腺がん検診検討委員会

（2022年度中の開催はなかった。）

## 前立腺がん検診事業実績の推移 〔巡回健診〕

〔総数〕

●精検受診者数及び精密検査結果は、2024年2月8日現在。

年度	検診人員		要精検者		要指導者	精検受診者		精密検査結果							
								前立腺がん			が 要 経 過 疑 い 観 察	肥前 大立 症腺	前立 腺炎	そ の 他	異 常 な し
	A	前年比	B	B/A		C	受診率 C/B	D	発見率 D/A	的中度 D/B					
30	13,396	102.2	811	6.1	675	501	61.8	51	0.38	6.29	249	122	8	1	70
2019	13,419	100.2	761	5.7	626	479	62.9	52	0.39	6.83	252	124	3	4	44
2020	11,634	86.7	715	6.1	600	453	63.4	33	0.28	4.62	216	148	6	5	45
2021	12,069	103.7	738	6.1	619	484	65.6	55	0.46	7.45	226	152	8	2	41
2022	13,114	108.7	735	5.6	688	434	59.0	47	0.36	6.39	217	131	6	0	33
計	63,632	-	3,760	5.9	3,208	2,351	62.5	238	0.37	6.33	1,160	677	31	12	233

〔住民検診〕

年度	検診人員		要精検者		要指導者	精検受診者		精密検査結果							
								前立腺がん			が 要 経 過 疑 い 観 察	肥前 大立 症腺	前立 腺炎	そ の 他	異 常 な し
	A	前年比	B	B/A		C	受診率 C/B	D	発見率 D/A	的中度 D/B					
30	9,069	99.9	613	6.8	524	414	67.5	39	0.43	6.36	204	107	6	1	57
2019	9,274	102.3	579	6.2	492	376	64.9	39	0.42	6.74	203	91	3	4	36
2020	7,822	84.3	541	6.9	450	357	66.0	26	0.33	4.81	174	118	4	4	31
2021	8,615	110.1	578	6.7	506	407	70.4	42	0.49	7.27	194	134	7	1	29
2022	9,074	105.3	564	6.2	537	350	62.1	44	0.48	7.80	171	107	3	0	25
計	43,854	-	2,875	6.6	2,509	1,904	66.2	190	0.43	6.61	946	557	23	10	178

※ 本表には特定健康診査等の情報処理数も含まれている。

〔職域検診〕

年度	検診人員		要精検者		要指導者	精検受診者		精密検査結果							
								前立腺がん			が 要 経 過 疑 い 観 察	肥前 大立 症腺	前立 腺炎	そ の 他	異 常 な し
	A	前年比	B	B/A		C	受診率 C/B	D	発見率 D/A	的中度 D/B					
30	4,327	107.1	198	4.6	151	87	43.9	12	0.28	6.06	45	15	2	0	13
2019	4,145	95.8	182	4.4	134	103	56.6	13	0.31	7.14	49	33	0	0	8
2020	3,812	92.0	174	4.6	150	96	55.2	7	0.18	4.02	42	30	2	1	14
2021	3,454	90.6	160	4.6	113	77	48.1	13	0.38	8.13	32	18	1	1	12
2022	4,040	117.0	171	4.2	151	84	49.1	3	0.07	1.75	46	24	3	0	8
計	19,778	-	885	4.5	699	447	50.5	48	0.24	5.42	214	120	8	2	55

2022年度 前立腺がん検診事業の実施状況

[巡回健診]

[ 総 数 ]

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2024年2月8日現在。

年齢階級	検診人員 A	要精検者		要指導者	精検受診者		精密検査結果						
		B	要精検率 B/A		C	受診率 C/B	前立腺がん		が 要 経 過 の 疑 い 観 察	肥前 大立 症腺	前 立 腺 炎	そ の 他	異 常 な し
							D	発見率 D/A					
総 数	13,114	735	5.6 %	688	434	59.0 %	47	0.36 %	217	131	6	0	33
～39歳	58	0	0.0	1	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
40～44	104	1	1.0	2	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
45～49	143	1	0.7	2	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
50～54	1,287	9	0.7	16	4	44.4	1	0.08	2	1	0	0	0
55～59	1,734	55	3.2	36	32	58.2	1	0.06	16	8	3	0	4
60～64	1,842	77	4.2	67	49	63.6	4	0.22	26	13	0	0	6
65～69	2,186	125	5.7	98	73	58.4	15	0.69	38	17	1	0	2
70～74	2,883	196	6.8	204	110	56.1	15	0.52	41	40	0	0	14
75～79	1,661	132	7.9	133	80	60.6	7	0.42	47	22	2	0	2
80～	1,216	139	11.4	129	86	61.9	4	0.33	47	30	0	0	5

[ 住民検診 ]

( 受託 18 市町村 )

年齢階級	検診人員 A	要精検者		要指導者	精検受診者		精密検査結果						
		B	要精検率 B/A		C	受診率 C/B	前立腺がん		が 要 経 過 の 疑 い 観 察	肥前 大立 症腺	前 立 腺 炎	そ の 他	異 常 な し
							D	発見率 D/A					
総 数	9,074	564	6.2 %	537	350	62.1 %	44	0.48 %	171	107	3	0	25
～39歳	2	0	0.0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
40～44	3	0	0.0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
45～49	6	0	0.0	0	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
50～54	652	4	0.6	9	3	75.0	1	0.15	1	1	0	0	0
55～59	711	11	1.5	18	8	72.7	1	0.14	3	2	0	0	2
60～64	1,031	36	3.5	38	24	66.7	3	0.29	13	6	0	0	2
65～69	1,604	92	5.7	63	59	64.1	14	0.87	30	12	1	0	2
70～74	2,313	157	6.8	155	93	59.2	14	0.61	32	35	0	0	12
75～79	1,555	127	8.2	127	78	61.4	7	0.45	45	22	2	0	2
80～	1,197	137	11.4	127	85	62.0	4	0.33	47	29	0	0	5

※ 本表には特定健康診査等情報処理数も含まれている。

〔 職域検診 〕

年齢階級	検診人員 A	要精検者		要指導者	精検受診者		精密検査結果						
		B	要精検率 B/A		C	受診率 C/B	前立腺がん		が 要 経 過 疑 い の 観 察	肥前 大立 症腺	前 立 腺 炎	そ の 他	異 常 な し
							D	発見率 D/A					
総 数	4,040	171	4.2 %	151	84	49.1 %	3	0.07 %	46	24	3	0	8
～39歳	56	0	0.0	1	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
40～44	101	1	1.0	2	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
45～49	137	1	0.7	2	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
50～54	635	5	0.8	7	1	20.0	0	0.00	1	0	0	0	0
55～59	1,023	44	4.3	18	24	54.5	0	0.00	13	6	3	0	2
60～64	811	41	5.1	29	25	61.0	1	0.12	13	7	0	0	4
65～69	582	33	5.7	35	14	42.4	1	0.17	8	5	0	0	0
70～74	570	39	6.8	49	17	43.6	1	0.18	9	5	0	0	2
75～79	106	5	4.7	6	2	40.0	0	0.00	2	0	0	0	0
80～	19	2	10.5	2	1	50.0	0	0.00	0	1	0	0	0

## 2021年度 前立腺がん検診事業の 市町村別実施状況

● 精検受診者数及び精密検査結果は、2024年2月8日現在。

市町村名	検診人員 A	要精検者		要指導者	精検受診者		精密検査結果						
		B	要精検率 B/A		C	受診率 C/B	前立腺がん		が 要 経 過 観 察 の 疑 い	肥前 大立 症腺	前 立 腺 炎	そ の 他	異 常 な し
							D	発見率 D/A					
長野市	483	22	4.6 %	27	19	86.4 %	4	0.83 %	6	5	0	0	4
須坂市	1,158	69	6.0	75	52	75.4	11	0.95	16	25	0	0	0
小諸市	605	22	3.6	23	19	86.4	8	1.32	4	3	1	0	3
伊那市	807	64	7.9	58	47	73.4	2	0.25	31	8	1	0	5
中野市	1,584	86	5.4	84	58	67.4	4	0.25	39	11	0	0	4
大町市	283	25	8.8	16	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
飯山市	639	33	5.2	43	24	72.7	2	0.31	6	11	0	0	5
塩尻市	571	35	6.1	34	15	42.9	0	0.00	10	5	0	0	0
千曲市	956	65	6.8	63	46	70.8	6	0.63	19	20	0	0	1
軽井沢町	165	21	12.7	7	2	9.5	0	0.00	2	0	0	0	0
御代田町	86	12	14.0	7	8	66.7	2	2.33	5	1	0	0	0
箕輪町	645	45	7.0	34	30	66.7	3	0.47	19	6	0	0	2
松川村	416	21	5.0	32	9	42.9	0	0.00	4	4	1	0	0
白馬村	309	24	7.8	13	15	62.5	2	0.65	7	5	0	0	1
小谷村	122	9	7.4	5	6	66.7	0	0.00	3	3	0	0	0
高山村	145	7	4.8	12	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
栄村	100	4	4.0	4	0	0.0	0	0.00	0	0	0	0	0
合計	9,074	564	6.2	537	350	62.1	44	0.48	171	107	3	0	25

※ 本表には特定健康診査等の情報処理数も含まれている。

## 2021年度 集団検診発見前立腺がんの追跡調査

2021年度前立腺がん検診による発見前立腺がん及びがんの疑い未確定であった53症例の追跡調査を行った。回収数50例で回収率94.3%であった。追跡対象者は54歳から91歳（50歳代：2名、60歳代：10名、70歳代：20名、80歳代：10名、90歳代：1名）で、平均年齢は73.8歳であった。その概要は以下のとおりである。

年齢等		50～54	55～59	60～64	65～69	70～74	75～79	80～84	85～89	90～	計	
		(人)	(%)									
P S A 値	4.01未満	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	4.0
	4.01～10.0	0	1	3	1	8	3	5	1	0	22	44.0
	10.01～20.0	0	0	0	0	3	1	1	0	0	5	10.0
	20.01～30.0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	3	6.0
	30.01～40.0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	4.0
	40.01以上	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	6.0
	測定せず・不明	0	0	0	4	4	2	0	2	1	13	26.0
組 織 診	腺がん	1	1	3	6	19	8	6	1	0	45	90.0
	不明	0	0	0	1	0	0	0	3	1	5	10.0
優 勢 分 化 度	高分化	0	1	1	2	3	2	0	0	0	9	18.0
	中分化	1	0	1	2	11	4	2	0	0	21	42.0
	低分化	0	0	0	1	2	1	2	0	0	6	12.0
	不明	0	0	1	2	3	1	2	4	1	14	28.0
低 分 化 度	高分化	1	0	0	2	4	1	1	0	0	9	18.0
	中分化	0	0	2	2	6	4	1	0	0	15	30.0
	低分化	0	1	0	1	5	2	2	0	0	11	22.0
	不明	0	0	1	2	4	1	2	4	1	15	30.0
P G	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
	3	0	1	0	2	8	2	2	1	0	16	32.0
	4	1	0	3	4	10	6	3	0	0	27	54.0
	5	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	4.0
	不明	0	0	0	1	0	0	0	3	1	5	10.0
S G	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
	3	1	0	0	2	5	6	3	1	0	18	36.0
	4	0	1	3	3	12	2	2	0	0	23	46.0
	5	0	0	0	1	2	0	1	0	0	4	8.0
	不明	0	0	0	1	0	0	0	3	1	5	10.0

		年齢等	50～54	55～59	60～64	65～69	70～74	75～79	80～84	85～89	90～	計		
													(%)	
T N M 分類	T (原発腫瘍)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
		1a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
		1b	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
		1c	0	0	0	1	2	4	0	0	0	0	7	14.0
		2a	1	0	2	1	8	2	4	0	0	0	18	36.0
		2b	0	0	0	1	5	1	0	1	0	0	8	16.0
		2c	0	1	0	1	3	0	2	0	1	0	8	16.0
		3a	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3	6.0
		3b	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	3	6.0
		4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2.0
		X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
	不明	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	4.0	
	N (所属リンパ)	N0	1	1	3	7	18	8	6	2	1	47	94.0	
		N1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2.0	
		NX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	
		不明	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	4.0	
	M (遠隔転移)	M0	1	1	2	6	18	8	6	2	1	45	90.0	
		M1a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	
		M1b	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2.0	
		M1c	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	
		MX	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	4.0	
不明		0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	4.0		
総合診断	前立腺がん	1	1	3	7	19	8	6	3	1	49	98.0		
	他部位がん	0	0	0	0	0	1*	0	0	0	1	2.0		
	他疾患	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0		
	不明	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2.0		

\* 重複回答

## 特定健康診査等市町村健康診査事業〔健診車による巡回健診〕

厚生労働省は、病態を包括する疾患概念であるメタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）に着目した特定健康診査・特定保健指導事業を、平成20年度から40歳～74歳を対象年齢として医療保険者に義務づけ、運動習慣の徹底、食生活の改善等を支援すべき対象者の抽出と効果的な保健指導の実施による該当者・予備群の減少を目指して実施されてきた。

この事業も平成20年度～24年度の第一期、平成25年度～29年度の第二期が終了し、第一期の反省を踏まえた取り組みもあり、第二期では受診率の改善がみられた。

平成30年度より開始された第三期では、健診実施方法に各種の見直しがおこなわれ、新たにクレアチニンを詳細項目に加え、詳細健診該当の抽出も当日の血圧値から振り分ける等の変更がなされたことにより、詳細健診の実施数も増加した。

当事業団では、市町村国保等との個別契約及び協会けんぽ等との集合契約に基づき、県下全域を対象に、循環器検診車 8 台（一般健康診断事業と共用）により特定健康診査の巡回健診を実施している。（長野・伊那健康センターにおける施設健診としても実施。…別掲）

また、特定健康診査の実施に際しては、後期高齢者医療広域連合との契約に基づく75歳以上対象の後期高齢者健康診査と、市町村又は市町村国保との契約に基づく、39歳以下の若年者の健康診査を同日併せて実施している。

### ● 2022年度事業の実施状況

19市町村国保からの委託等に基づき健康診査事業を実施した。

特定健康診査（40～74歳）の受診者数は15,347人（前年比110.7%）で1,479人の増加となった。メタボリックシンドローム基準該当者は40～64歳で653人、65～74歳では1,534人、予備群該当者は40～64歳で607人、65～74歳では891人であった。

また、75歳以上の後期高齢者健康診査受診者数は6,657人（前年比101.1%）、39歳以下の受診者数は2,701人（前年比100.7%）であった。

なお、安曇野市については市独自に健康診査事業を行っているが、健診スタッフの提供や結果処理等について委託されているため、本報告に加えてある。

### 委員会協議

事業団健康診査検討委員会

2022年度は書面議決にて実施。

## 2022年度 健康診査事業の実施状況

### 検査項目別実施状況

		健康診査(40歳未満)					特定健診(40～64歳)					特定健診(65～74歳)					健康診査(75歳以上)					総合計
		異常なし	要経過観察 又は要指導	要医療	治療継続	合計	異常なし	要経過観察 又は要指導	要医療	治療継続	合計	異常なし	要経過観察 又は要指導	要医療	治療継続	合計	異常なし	要経過観察 又は要指導	要医療	治療継続	合計	
計測	人数	1,700	823	148	0	2,671	3,009	2,040	327	0	5,376	5,759	3,970	235	0	9,964	4,375	2,161	121	0	6,657	24,668
	%	63.6	30.8	5.5	0.0	100.0	56.0	37.9	6.1	0.0	100.0	57.8	39.8	2.4	0.0	100.0	65.7	32.5	1.8	0.0	100.0	
血圧	人数	2,461	140	79	21	2,701	3,462	512	587	819	5,380	<b>3,693</b>	<b>1,044</b>	<b>1,316</b>	<b>3,910</b>	9,963	1,707	532	760	3,658	6,657	24,701
	%	91.1	5.2	2.9	0.8	100.0	64.3	9.5	10.9	15.2	100.0	37.1	10.5	13.2	39.2	100.0	25.6	8.0	11.4	54.9	100.0	
尿	人数	2,197	414	50	6	2,667	4,747	469	128	30	5,374	8,669	812	339	139	9,959	5,574	636	293	131	6,634	24,634
	%	82.4	15.5	1.9	0.2	100.0	88.3	8.7	2.4	0.6	100.0	87.0	8.2	3.4	1.4	100.0	84.0	9.6	4.4	2.0	100.0	
肝機能	人数	2,124	385	179	11	2,699	3,741	1,164	416	58	5,379	7,257	2,116	442	147	9,962	4,930	1,382	231	114	6,657	24,697
	%	78.7	14.3	6.6	0.4	100.0	69.5	21.6	7.7	1.1	100.0	72.8	21.2	4.4	1.5	100.0	74.1	20.8	3.5	1.7	100.0	
腎機能	人数	2,595	79	18	7	2,699	4,631	680	37	31	5,379	6,802	2,746	271	143	9,962	3,537	2,345	643	132	6,657	24,697
	%	96.1	2.9	0.7	0.3	100.0	86.1	12.6	0.7	0.6	100.0	68.3	27.6	2.7	1.4	100.0	53.1	35.2	9.7	2.0	100.0	
血中脂質	人数	1,565	632	465	37	2,699	1,609	1,391	1,651	728	5,379	2,210	2,410	2,333	3,009	9,962	2,001	1,591	1,080	1,985	6,657	24,697
	%	58.0	23.4	17.2	1.4	100.0	29.9	25.9	30.7	13.5	100.0	22.2	24.2	23.4	30.2	100.0	29.5	24.5	16.2	29.8	100.0	
糖代謝	人数	2,215	448	15	23	2,701	3,123	1,901	113	243	5,380	3,736	4,849	319	1,060	9,964	2,182	3,475	240	760	6,657	24,702
	%	82.0	16.6	0.6	0.9	100.0	58.0	35.3	2.1	4.5	100.0	37.5	48.7	3.2	10.6	100.0	32.8	52.2	3.6	11.4	100.0	
貧血	人数	2,249	280	133	37	2,699	4,652	433	200	94	5,379	8,652	945	243	122	9,962	5,159	1,005	350	143	6,657	24,697
	%	83.3	10.4	4.9	1.4	100.0	86.5	8.0	3.7	1.7	100.0	86.9	9.5	2.4	1.2	100.0	77.5	15.1	5.3	2.1	100.0	
尿酸	人数	2,584	57	34	24	2,699	5,008	156	42	173	5,379	9,142	198	44	578	9,962	6,113	123	25	396	6,657	24,697
	%	95.7	2.1	1.3	0.9	100.0	93.1	2.9	0.8	3.2	100.0	91.8	2.0	0.4	5.8	100.0	91.8	1.8	0.4	5.9	100.0	
総合判定	人数	427	1,252	850	172	2,701	246	1,562	2,148	1,424	5,380	102	1,599	2,742	5,521	9,964	29	684	1,214	4,730	6,657	24,702
	%	15.8	46.4	31.5	6.4	100.0	4.6	29.0	39.9	26.5	100.0	1.0	16.0	27.5	55.4	100.0	0.4	10.3	18.2	71.1	100.0	

※ 割合は少数第2位で四捨五入している関係で、100%にならない場合がある。

## 2022年度 健康診査事業の市町村別実施状況

### [年齢区分別受診構成]

市町村名	受診者数	40歳未満		特定健診				75歳以上	
		人数	割合	40～64歳		65～74歳		人数	割合
				人数	割合	人数	割合		
安曇野市	1,556	312	20.1%	282	18.1%	926	59.5%	36	2.3%
伊那市	4,875	655	13.4%	898	18.4%	1,602	32.9%	1,720	35.3%
栄村	306	8	2.6%	32	10.5%	119	38.9%	147	48.0%
塩尻市	1,850	92	5.0%	702	37.9%	988	53.4%	68	3.7%
岡谷市	337	51	15.1%	98	29.1%	171	50.7%	17	5.0%
駒ヶ根市	402	0	0.0%	146	36.3%	256	63.7%	0	0.0%
軽井沢町	552	0	0.0%	134	24.3%	189	34.2%	229	41.5%
御代田町	419	41	9.8%	106	25.3%	136	32.5%	136	32.5%
高山村	1,162	93	8.0%	220	18.9%	500	43.0%	349	30.0%
小谷村	461	0	0.0%	121	26.2%	133	28.9%	207	44.9%
松川村	876	17	1.9%	207	23.6%	429	49.0%	223	25.5%
中野市	4,938	554	11.2%	1,096	22.2%	1,844	37.3%	1,444	29.2%
天龍村	99	0	0.0%	7	7.1%	37	37.4%	55	55.6%
白馬村	1,220	93	7.6%	385	31.6%	440	36.1%	302	24.8%
飯山市	1,980	225	11.4%	351	17.7%	772	39.0%	632	31.9%
箕輪町	1,748	230	13.2%	266	15.2%	690	39.5%	562	32.2%
大町市	1,200	61	5.1%	232	19.3%	534	44.5%	373	31.1%
諏訪市	289	247	85.5%	34	11.8%	8	2.8%	0	0.0%
長和町	435	22	5.1%	65	14.9%	191	43.9%	157	36.1%
合計	24,705	2,701	10.9%	5,382	21.8%	9,965	40.3%	6,657	26.9%

※ 1. 年齢別集計のため実際の特定健診数と合致しない場合がある。 2. 市町村直接委託以外の委託実施を含む。

### メタボリックシンドローム基準該当者等の状況（平成30～2022年度）

年度			特定健診(40～64歳)				特定健診(65～74歳)				総合計
			非該当	予備群該当	基準該当	合計	非該当	予備群該当	基準該当	合計	
30	男	人数	1,796	477	510	2,783	3,039	754	1,212	5,005	7,788
		比率	64.5%	17.1%	18.3%	100.0%	60.7%	15.1%	24.2%	100.0%	
	女	人数	3,090	174	169	3,433	5,406	270	502	6,178	9,611
		比率	90.0%	5.1%	4.9%	100.0%	87.5%	4.4%	8.1%	100.0%	
2019	男	人数	1,788	491	488	2,767	2,877	710	1,186	4,773	7,540
		比率	64.6%	17.7%	17.6%	100.0%	60.3%	14.9%	24.8%	100.0%	
	女	人数	2,889	139	175	3,203	5,309	278	499	6,086	9,289
		比率	90.2%	4.3%	5.5%	100.0%	87.2%	4.6%	8.2%	100.0%	
2020	男	人数	1,028	290	278	1,596	1,699	450	755	2,904	4,500
		比率	64.4%	18.2%	17.4%	100.0%	58.5%	15.5%	26.0%	100.0%	
	女	人数	1,684	97	102	1,883	3,203	161	323	3,687	5,570
		比率	89.4%	5.2%	5.4%	100.0%	86.9%	4.4%	8.8%	100.0%	
2021	男	人数	1,449	430	454	2,333	2,259	641	1,046	3,946	6,279
		比率	62.1%	18.4%	19.5%	100.0%	57.2%	16.3%	26.5%	100.0%	
	女	人数	2,349	113	147	2,609	4,270	244	410	4,924	7,533
		比率	90.0%	4.3%	5.7%	100.0%	86.7%	5.0%	8.3%	100.0%	
2022	男	人数	1,566	470	491	2,527	2,323	648	1,106	4,077	6,604
		比率	62.0%	18.6%	19.4%	100.0%	57.0%	15.9%	27.1%	100.0%	
	女	人数	2,523	137	162	2,822	4,350	243	428	5,021	7,843
		比率	89.4%	4.9%	5.7%	100.0%	86.6%	4.8%	8.5%	100.0%	

※ 判定不能件数は含まれていないため合計が受診人員と合致しない場合がある。

### 特定保健指導区分への該当状況(平成29～2021年度)

年度		特定健診(40～64歳)				特定健診(65～74歳)			総合計
		情報提供	動機付け支援	積極的支援	合計	情報提供	動機付け支援	合計	
30	人数	5,239	439	537	6,215	10,060	1,122	11,182	17,397
	比率	84.3%	7.1%	8.6%	100.0%	90.0%	10.0%	100.0%	
2019	人数	5,080	381	507	5,968	9,861	997	10,858	16,826
	比率	85.1%	6.4%	8.5%	100.0%	90.8%	9.2%	100.0%	
2020	人数	2,952	249	278	3,479	5,984	608	6,592	10,071
	比率	84.9%	7.2%	8.0%	100.0%	90.8%	9.2%	100.0%	
2021	人数	4,166	329	442	4,937	8,043	821	8,864	13,801
	比率	84.4%	6.7%	9.0%	100.0%	90.7%	9.3%	100.0%	
2022	人数	4,514	358	465	5,337	8,252	839	9,091	14,428
	比率	84.6%	6.7%	8.7%	100.0%	90.8%	9.2%	100.0%	

## 一般健康診断事業

[検診車による巡回健診]

事業主は、労働安全衛生法第66条に基づき、労働者に対して、医師による健康診断を実施するよう定められており、雇入時、定期健康診断等の一般健康診断や、有害な業務に常時従事する労働者に対し、特殊健康診断、じん肺及び歯科医師による健診を実施しなければならない。

このことから、これらの各種健診を事業所等からの委託を受けて、検診車による巡回健診により実施している。

定期健康診断の受診者数は、76,531人（前年度比104.0%）で2,724人増加した。

また、一般健康診断に併せて一部事業所で実施した、有機溶剤、特定化学物質等の有害な業務に従事する労働者に対する特殊健康診断を13,122人実施した。

なお、特殊健康診断については、随時行われる特定化学物質障害予防規則の改正に伴い、実施対象者が増加し受診者数が増加の傾向にある。

### ● 定期健康診断の実施状況（主な検査項目等・最近5年間）

区 分	2022年度	2021年度	2020年度	2019年度	平成30年度
受診人員	76,531 人	73,807 人	73,916 人	78,730 人	81,105 人
身長・体重	72,495	70,090	68,649	71,958	74,213
腹 囲	68,115	65,086	64,658	65,776	67,143
体脂肪	0	0	0	0	0
血 圧	70,796	67,765	67,339	72,842	73,047
血 液	65,202	62,937	63,903	65,940	66,522
尿 検 査	66,989	64,635	63,321	60,809	71,593
視 力	70,365	67,526	66,989	72,953	73,280
聴 力	53,846	52,601	52,502	53,797	55,431
心 電 図	60,219	57,979	57,902	59,466	60,535
眼 底	20,435	18,096	20,226	21,903	23,187
診 察	69,562	66,852	65,922	68,571	71,062
肝炎ウイルス	4,073	4,125	5,005	5,314	6,021
腹部超音波	658	698	697	754	793

※ 委託実施及び協会けんぽ健診実施分を含む。

### ● 特殊健康診断の実施状況（主な検査項目等・最近5年間）

区 分	2022年度	2021年度	2020年度	2019年度	平成30年度
有機溶剤	3,114 人	3,180 人	2,946 人	2,911 人	2,995 人
じん肺	278	301	438	252	337
鉛	232	275	191	167	119
電離放射線	625	640	658	625	587
特化物	3,673	3,561	3,131	3,056	2,971
石 綿	828	637	698	768	794
騒 音	1,508	1,465	1,324	1,397	1,679
V D T	1,054	1,603	1,602	1,780	1,944
行政指導	1,810	1,793	1,819	2,093	2,196

## 学校心臓検診事業

学校心臓検診は、学校保健法施行規則の改正（平成7年）により、小学1年生全員、中学1年生全員、高校1年生全員の心電図検査が義務化されたが、本県においては、小学校では1年と4年の複数学年において実施する地区もある。

検診は、医師会、検診機関、学校医等の連携のもとで実施され、当事業団は一次検診における心電図検査を担当、各学校に出向いて検査を実施し、心電図検査波形及び受診者連名簿を学校に提出する。学校は心電図判読を学校医（他の専門医の場合もある）に依頼。

学校医判読でA群（2次以降の検診に抽出すべき所見）、B群（その所見単独では必ずしも抽出しなくてもよい所見）と判定された者については、郡市医師会心電図再判読委員会が、データを総合的に検討し二次検診の要否を決定する。

検診実績データは、精密検査結果情報を含め、県医師会に報告され、長野県医師会心臓検診検討委員会が全県の状況を解析し管理する。

### ●2022年度事業の実施状況

市町村教育委員会及び長野県教育委員会の委託を受け、小学校163校、中学校73校、高校等48校（特別支援学校8校を含む）、小中一貫校3校、中高一貫校5校、計292校の検診を実施した。検診人員は、少子化により年々減少傾向にある。

### 委員会協議

#### □ 県医師会心臓検診検討委員会

2022年 12月15日

学校心臓検診における諸問題について

令和4年度郡市医師会心電図再判読委員会の開催状況について

学校心臓検診の結果集計等について

令和4年度学校心臓検診結果報告書の様式変更について

令和5年度学校心臓検診精密検査医療機関について

県教育委員会に対する児童生徒心臓検診事業予算要望について

その他

## 2022年度 学校心臓検診事業の実施状況

区分	所 見	総 数	小1	小2	小3	小4	小5	小6	中1	中2	中3	高校	
A	2次以降の検診に 抽出すべき所見	男	480	38	0	0	49	0	1	163	0	0	229
		女	194	23	0	0	40	2	0	64	0	0	65
		計	674	61	0	0	89	2	1	227	0	0	294
B	その所見単独では 必ずしも抽出しな くてもよい所見	男	734	161	2	0	153	0	0	179	0	0	239
		女	464	86	0	0	103	0	0	165	0	0	110
		計	1,198	247	2	0	256	0	0	344	0	0	349
C	学校心臓検診では とりあげなくても よい所見	男	14,233	3,409	10	1	3,406	8	1	3,873	7	2	3,516
		女	13,942	3,231	2	0	3,502	7	2	3,831	7	1	3,359
		計	28,175	6,640	12	1	6,908	15	3	7,704	14	3	6,875
システム解析結果 計	男	15,447	3,608	12	1	3,608	8	2	4,215	7	2	3,984	
	女	14,600	3,340	2	0	3,645	9	2	4,060	7	1	3,534	
	計	30,047	6,948	14	1	7,253	17	4	8,275	14	3	7,518	
12誘導心電図検査 計			30,047	6,948	14	1	7,253	17	4	8,275	14	3	7,518

※ 本表からは、システム解析によらなかった件数が除かれている。

※ 特別支援学校における実施数は、年齢により、それぞれ小学校・中学校・高校の各学年の実施数に加算した。

※ 教職員の実施数は含まない。

# 骨 健 診 事 業

骨粗鬆症への関心の高まりを受けて、当事業団の前身団体である長野県成人病予防協会が、平成7年度から、骨の健康管理事業として、検診車による集団健診事業を開始した。平成25年度より二重エネルギーX線吸収（DEXA）法から測定方法を変更し、可搬式機器での超音波測定法を実施している。

## ● 実施方式と体制

可搬式の超音波機器2台により、巡回健診を実施。

測定は踵骨（しょうこつ）超音波測定法により行い、「骨粗鬆症 検診・保健指導マニュアル第2版、ライフサイエンス出版：東京：2014」による骨粗鬆症検診における判定基準に基づき、次の基準により判定。

判 定 区 分	判 定 基 準
異常なし	YAMの90%以上
要指導	〃 90%未満80%以上
要精検	〃 80%未満

YAM；若年成人(20～44歳)の平均値

## ● 2022年度事業の実施状況

15市町村及び事業所等の委託を受けて巡回健診を実施した。

受診者数は4,909人（前年比101.9%、住民健診2,555人・96.7%、職域健診2,354人・108.2%）で、住民健診で減少したものの職域健診で増加し、総数では前年度と比較し微増となった。

このうち、「要指導」とされたのは1,682人・34.3%（女性：35.1%、男性：30.8%）で、「要精検」は650人・13.2%（女性：14.3%、男性：9.2%）で、骨密度の低下傾向は、55歳以上の女性に集中している。

2019年度には職域健診の8割を占める健康保険組合で自己負担金の徴収および申込方法の変更があり、希望者のみの受診となったため受診者数が激減した。今後は2019年度の受診者数が基準になると考えられるが、2020年度、2021年度では新型コロナウイルスの感染拡大の影響を受け、減少している。2022年度も2019年度の受診者数までは回復していない。受診拡大のために更に積極的な受診勧奨が課題である。

## 骨健診実績の推移

### 〔 総 数 〕

年度	稼働日数	健診人員					異常なし					
		前年比	1日当人員	A		B/A	B		B/A	B		
				男	女		男	女				
30	179	9,298	104.8	51.9	4,048	5,250	5,376	57.8	2,749	67.9	2,627	50.0
2019	175	5,437	58.5	31.1	1,386	4,051	2,760	50.8	844	60.9	1,916	47.3
2020	142	4,808	88.4	33.9	1,155	3,653	2,454	51.0	678	58.7	1,776	48.6
2021	116	4,817	100.2	41.5	956	3,861	2,594	53.9	583	61.0	2,011	52.1
2022	133	4,909	101.9	36.9	997	3,912	2,577	52.5	598	60.0	1,979	50.6
計	745	29,269	-	39.3	8,542	20,727	15,761	53.8	5,452	63.8	10,309	49.7

※ 若年者の一部(年齢により除外)を含まない。

要指導	C					要精検					D			
	C/A	男		女		D/A	男		女		D/A	D/A		
		男	女	男	女		男	女						
2,980	32.0	1,091	27.0	1,889	36.0	942	10.1	208	5.1	734	14.0			
2,004	36.9	449	32.4	1,555	38.4	673	12.4	93	6.7	580	14.3			
1,773	36.9	406	35.2	1,367	37.4	581	12.1	71	6.1	510	14.0			
1,661	34.5	302	31.6	1,359	35.2	562	11.7	71	7.4	491	12.7			
1,682	34.3	307	30.8	1,375	35.1	650	13.2	92	9.2	558	14.3			
10,100	34.5	2,555	29.9	7,545	36.4	3,408	11.6	535	6.3	2,873	13.9			

### 〔 住 民 〕

年度	稼働日数	健診人員					異常なし					
		前年比	1日当人員	A		B/A	B		B/A	B		
				男	女		男	女				
30	36	2,763	100.7	76.8	180	2,583	1,148	41.5	89	49.4	1,059	41.0
2019	36	2,567	92.9	71.3	164	2,403	1,017	39.6	79	48.2	938	39.0
2020	28	2,120	82.6	75.7	97	2,023	837	39.5	48	49.5	789	39.0
2021	34	2,642	124.6	77.7	205	2,437	1,204	45.6	115	56.1	1,089	44.7
2022	31	2,555	96.7	82.4	210	2,345	1,117	43.7	123	58.6	994	42.4
計	165	12,647	-	76.6	856	11,791	5,323	210	454	262	4,869	206

要指導	C					要精検					D			
	C/A	男		女		D/A	男		女		D/A	D/A		
		男	女	男	女		男	女						
1,117	40.4	60	33.3	1,057	40.9	498	18.0	31	17.2	467	18.1			
1,109	43.2	61	37.2	1,048	43.6	441	17.2	24	14.6	417	17.4			
888	41.9	35	36.1	853	42.2	395	18.6	14	14.4	381	18.8			
1,028	38.9	63	30.7	965	39.6	410	15.5	27	13.2	383	15.7			
978	38.3	58	27.6	920	39.2	460	18.0	29	13.8	431	18.4			
5,120	40.5	277	32.4	4,843	41.1	2,204	17.4	125	14.6	2,079	17.6			

### 〔 職 域 〕

年度	稼働日数	健診人員					異常なし					
		前年比	1日当人員	A		B/A	B		B/A	B		
				男	女		男	女				
30	143	6,535	106.7	45.7	3,868	2,667	4,228	64.7	2,660	68.8	1,568	58.8
2019	139	2,870	43.9	20.6	1,222	1,648	1,743	60.7	765	62.6	978	59.3
2020	114	2,688	93.7	23.6	1,058	1,630	1,617	60.2	630	59.5	987	60.6
2021	82	2,175	80.9	26.5	751	1,424	1,390	63.9	468	62.3	922	64.7
2022	102	2,354	108.2	23.1	787	1,567	1,460	62.0	475	60.4	985	62.9
計	580	16,622	-	28.7	7,686	8,936	10,438	62.8	4,998	65.0	5,440	60.9

要指導	C					要精検					D			
	C/A	男		女		D/A	男		女		D/A	D/A		
		男	女	男	女		男	女						
1,863	28.5	1,031	26.7	832	31.2	444	6.8	177	4.6	267	10.0			
895	31.2	388	31.8	507	30.8	232	8.1	69	5.6	163	9.9			
885	32.9	371	35.1	514	31.5	186	6.9	57	5.4	129	7.9			
633	29.1	239	31.8	394	27.7	152	7.0	44	5.9	108	7.6			
704	29.9	249	31.6	455	29.0	190	8.1	63	8.0	127	8.1			
4,980	30.0	2,278	29.6	2,702	30.2	1,204	7.2	410	5.3	794	8.9			

## 2022年度 骨健診の実施状況

〔 総 数 〕

性・年齢階級		健診人員 A	異常なし		要指導		要精検	
			B	B/A	C	C/A	D	D/A
総 数	男	997 人	598 人	60.0 %	307 人	30.8 %	92 人	9.2 %
	女	3,912	1,979	50.6	1,375	35.1	558	14.3
	計	4,909	2,577	52.5	1,682	34.3	650	13.2
29歳以下	男	31	24	77.4	7	22.6	0	0.0
	女	151	143	94.7	8	5.3	0	0.0
	計	182	167	91.8	15	8.2	0	0.0
30～34歳	男	31	25	80.6	4	12.9	2	6.5
	女	111	97	87.4	12	10.8	2	1.8
	計	142	122	85.9	16	11.3	4	2.8
35～39歳	男	43	32	74.4	9	20.9	2	4.7
	女	110	86	78.2	24	21.8	0	0.0
	計	153	118	77.1	33	21.6	2	1.3
40～44歳	男	56	38	67.9	16	28.6	2	3.6
	女	270	230	85.2	38	14.1	2	0.7
	計	326	268	82.2	54	16.6	4	1.2
45～49歳	男	101	65	64.4	31	30.7	5	5.0
	女	377	302	80.1	69	18.3	6	1.6
	計	478	367	76.8	100	20.9	11	2.3
50～54歳	男	80	47	58.8	20	25.0	13	16.3
	女	509	375	73.7	113	22.2	21	4.1
	計	589	422	71.6	133	22.6	34	5.8
55～59歳	男	88	54	61.4	28	31.8	6	6.8
	女	451	226	50.1	191	42.4	34	7.5
	計	539	280	51.9	219	40.6	40	7.4
60～64歳	男	87	48	55.2	30	34.5	9	10.3
	女	447	155	34.7	208	46.5	84	18.8
	計	534	203	38.0	238	44.6	93	17.4
65～69歳	男	147	85	57.8	51	34.7	11	7.5
	女	560	158	28.2	283	50.5	119	21.3
	計	707	243	34.4	334	47.2	130	18.4
70歳以上	男	333	180	54.1	111	33.3	42	12.6
	女	926	207	22.4	429	46.3	290	31.3
	計	1,259	387	30.7	540	42.9	332	26.4

〔 住民健診 〕

性・年齢階級		健診人員 A	異常なし		要指導		要精検	
			B	B/A	C	C/A	D	D/A
総 数	男	210 人	123 人	58.6 %	58 人	27.6 %	29 人	13.8 %
	女	2,345	994	42.4	920	39.2	431	18.4
	計	2,555	1,117	43.7	978	38.3	460	18.0
29歳 以下	男	9	7	77.8	2	22.2	0	0.0
	女	16	14	87.5	2	12.5	0	0.0
	計	25	21	84.0	4	16.0	0	0.0
30～34歳	男	5	3	60.0	0	0.0	2	40.0
	女	14	10	71.4	3	21.4	1	7.1
	計	19	13	68.4	3	15.8	3	15.8
35～39歳	男	2	2	100.0	0	0.0	0	0.0
	女	31	21	67.7	10	32.3	0	0.0
	計	33	23	69.7	10	30.3	0	0.0
40～44歳	男	8	2	25.0	6	75.0	0	0.0
	女	148	127	85.8	20	13.5	1	0.7
	計	156	129	82.7	26	16.7	1	0.6
45～49歳	男	6	5	83.3	1	16.7	0	0.0
	女	153	117	76.5	31	20.3	5	3.3
	計	159	122	76.7	32	20.1	5	3.1
50～54歳	男	6	4	66.7	1	16.7	1	16.7
	女	236	179	75.8	49	20.8	8	3.4
	計	242	183	75.6	50	20.7	9	3.7
55～59歳	男	7	2	28.6	4	57.1	1	14.3
	女	232	125	53.9	90	38.8	17	7.3
	計	239	127	53.1	94	39.3	18	7.5
60～64歳	男	15	9	60.0	6	40.0	0	0.0
	女	287	101	35.2	132	46.0	54	18.8
	計	302	110	36.4	138	45.7	54	17.9
65～69歳	男	27	18	66.7	6	22.2	3	11.1
	女	429	122	28.4	217	50.6	90	21.0
	計	456	140	30.7	223	48.9	93	20.4
70歳以上	男	125	71	56.8	32	25.6	22	17.6
	女	799	178	22.3	366	45.8	255	31.9
	計	924	249	26.9	398	43.1	277	30.0

〔 職域健診 〕

性・年齢階級		健診人員 A	異常なし		要指導		要精検	
			B	B/A	C	C/A	D	D/A
総 数	男	787 人	475 人	60.4 %	249 人	31.6 %	63 人	8.0 %
	女	1,567	985	62.9	455	29.0	127	8.1
	計	2,354	1,460	62.0	704	29.9	190	8.1
29歳 以下	男	22	17	77.3	5	22.7	0	0.0
	女	135	129	95.6	6	4.4	0	0.0
	計	157	146	93.0	11	7.0	0	0.0
30～34歳	男	26	22	84.6	4	15.4	0	0.0
	女	97	87	89.7	9	9.3	1	1.0
	計	123	109	88.6	13	10.6	1	0.8
35～39歳	男	41	30	73.2	9	22.0	2	4.9
	女	79	65	82.3	14	17.7	0	0.0
	計	120	95	79.2	23	19.2	2	1.7
40～44歳	男	48	36	75.0	10	20.8	2	4.2
	女	122	103	84.4	18	14.8	1	0.8
	計	170	139	81.8	28	16.5	3	1.8
45～49歳	男	95	60	63.2	30	31.6	5	5.3
	女	224	185	82.6	38	17.0	1	0.4
	計	319	245	76.8	68	21.3	6	1.9
50～54歳	男	74	43	58.1	19	25.7	12	16.2
	女	273	196	71.8	64	23.4	13	4.8
	計	347	239	68.9	83	23.9	25	7.2
55～59歳	男	81	52	64.2	24	29.6	5	6.2
	女	219	101	46.1	101	46.1	17	7.8
	計	300	153	51.0	125	41.7	22	7.3
60～64歳	男	72	39	54.2	24	33.3	9	12.5
	女	160	54	33.8	76	47.5	30	18.8
	計	232	93	40.1	100	43.1	39	16.8
65～69歳	男	120	67	55.8	45	37.5	8	6.7
	女	131	36	27.5	66	50.4	29	22.1
	計	251	103	41.0	111	44.2	37	14.7
70歳以上	男	208	109	52.4	79	38.0	20	9.6
	女	127	29	22.8	63	49.6	35	27.6
	計	335	138	41.2	142	42.4	55	16.4

## 2022年度 骨健診の市町村別実施状況

市町村名	性別	健診人員 A	異常なし		要指導		要精検	
			B	B/A	C	C/A	D	D/A
松本市	男	39人	20人	51.3%	11人	28.2%	8人	20.5%
	女	256	76	29.7	118	46.1	62	24.2
	計	295	96	32.5	129	43.7	70	23.7
上田市	男	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	女	658	329	50.0	251	38.1	78	11.9
	計	658	329	50.0	251	38.1	78	11.9
諏訪市	男	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	女	195	106	54.4	69	35.4	20	10.3
	計	195	106	54.4	69	35.4	20	10.3
安曇野市	男	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	女	198	56	28.3	94	47.5	48	24.2
	計	198	56	28.3	94	47.5	48	24.2
御代田町	男	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	女	185	75	40.5	71	38.4	39	21.1
	計	185	75	40.5	71	38.4	39	21.1
青木村	男	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	女	43	20	46.5	15	34.9	8	18.6
	計	43	20	46.5	15	34.9	8	18.6
下諏訪町	男	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	女	102	58	56.9	30	29.4	14	13.7
	計	102	58	56.9	30	29.4	14	13.7
原村	男	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	女	99	60	60.6	31	31.3	8	8.1
	計	99	60	60.6	31	31.3	8	8.1
根羽村	男	18	14	77.8	3	16.7	1	5.6
	女	45	22	48.9	17	37.8	6	13.3
	計	63	36	57.1	20	31.7	7	11.1
山形村	男	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	女	166	54	32.5	66	39.8	46	27.7
	計	166	54	32.5	66	39.8	46	27.7
木祖村	男	71	41	57.7	22	31.0	8	11.3
	女	170	56	32.9	82	48.2	32	18.8
	計	241	97	40.2	104	43.2	40	16.6
生坂村	男	44	24	54.5	12	27.3	8	18.2
	女	62	23	37.1	18	29.0	21	33.9
	計	106	47	44.3	30	28.3	29	27.4
朝日村	男	27	17	63.0	7	25.9	3	11.1
	女	88	27	30.7	31	35.2	30	34.1
	計	115	44	38.3	38	33.0	33	28.7

市町村名	性別	健診人員 A	異常なし		要指導		要精検	
			B	B/A	C	C/A	D	D/A
山ノ内町	男	9 人	6 人	66.7 %	2 人	22.2 %	1 人	11.1 %
	女	46	18	39.1	17	37.0	11	23.9
	計	55	24	43.6	19	34.5	12	21.8
栄 村	男	2	1	50.0	1	50.0	0	0.0
	女	32	14	43.8	10	31.3	8	25.0
	計	34	15	44.1	11	32.4	8	23.5
合 計	男	210	123	58.6	58	27.6	29	13.8
	女	2,345	994	42.4	920	39.2	431	18.4
	計	2,555	1,117	43.7	978	38.3	460	18.0

# 動脈硬化検診事業

日本人の死亡原因は悪性新生物が最も多く、心疾患、老衰、脳血管疾患と続いている。心疾患と脳血管疾患を合わせて年間30万人以上が亡くなっている。心疾患や脳血管疾患等の循環器病は、国民の介護を要する状態になった原因の20%以上を占め、医療費の割合としても約20%となっている。このような状況を鑑み、平成30年12月に「健康寿命の延伸等を図るための脳卒中、心臓病その他の循環器病に係る対策基本法」が公布され、令和元年12月から施行されることとなった。

当事業団の動脈硬化検診は、平成14年度～16年度において、信州大学医学部附属病院循環器内科監修のもと動脈硬化検診パイロット事業が行われ、平成17年より検診事業を開始している。今後も循環器病の対策の一環としても関係機関と連携し協力していきたい。

## ● 実施方式と体制

ポータブル超音波機器1台により、頸動脈超音波検査を実施。一部市町村では血圧脈波検査を同時に実施している。

## ● 2022年度事業の実施状況

7市町村の委託を受けて、巡回検診を実施した。

検診人員は247人（前年比58.1%）で、1市町村の委託がなかったことにより大きく減少した。各市町村ごとに見ても多くの市町村で減少している。

いずれの市町村とも特定健診の有所見者を主な対象としており、年代別では60～70歳代の実施者が多い。年代が上がるにつれて有所見者が増加していた。要精密検査者は22人で、全体の8.9%であったが、このうち12人は甲状腺所見によるものであった。

## 委員会協議

### □ 事業団健康診査検討委員会

（2022年度中の開催はなかった。）

## 動脈硬化検診実績の推移

市町村名	区分	2022年度	2021年度	2020年度	2019年度	30年度	29年度
安曇野市	頸動脈	42	36	33	45	67	88
	血圧脈波	42	36	33	45	67	88
飯綱町	頸動脈				18	18	28
生坂村	頸動脈	21	51	46	29	34	23
坂城町	頸動脈	62	77	31	98	93	85
高山村	頸動脈		111		124	131	101
茅野市	頸動脈	35	40	38	40	40	78
	血圧脈波	35	40	38	40	40	78
御代田町	頸動脈	5	18	11	20	23	21
諏訪市	頸動脈	37	42	99			
山ノ内町	頸動脈	45	50	43	42	48	61
	血圧脈波	45	50	43	42	48	61
合計	頸動脈	247	425	301	416	454	485
	血圧脈波	122	126	114	127	155	227

## 2022年度 頸動脈超音波検査の実施状況

性・年齢階級		検診人員 A	異常なし		要経過観察		要精密検査	
			B	B/A	D	D/A	E	E/A
総数	男	119	55	46.2 %	49	41.2 %	15	12.6 %
	女	128	64	50.0	57	44.5	7	5.5
	計	247	119	48.2	106	42.9	22	8.9
30～49 歳	男	16	13	81.3	3	18.8	0	0.0
	女	2	2	100.0	0	0.0	0	0.0
	計	18	15	83.3	3	16.7	0	0.0
50～59	男	14	6	42.9	6	42.9	2	14.3
	女	10	8	80.0	2	20.0	0	0.0
	計	24	14	58.3	8	33.3	2	8.3
60～69	男	37	17	45.9	13	35.1	7	18.9
	女	50	26	52.0	22	44.0	2	4.0
	計	87	43	49.4	35	40.2	9	10.3
70～79	男	51	18	35.3	27	52.9	6	11.8
	女	64	26	40.6	33	51.6	5	7.8
	計	115	44	38.3	60	52.2	11	9.6
80～	男	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0
	女	2	2	100.0	0	0.0	0	0.0
	計	3	3	100.0	0	0.0	0	0.0

## がん検診の精密検査受診勧奨

伊那市の委託を受けて、各種がん検診の精密検査受診勧奨事業を実施した。  
厚生労働省が示す精度管理指標の精密検査受診率の許容値〔胃がん・大腸がん  
子宮頸がんの各検診は70%、乳がん検診（マンモグラフィ検査）は80%〕を上回った。

(人)

区 分		2022年度	2021年度	2020年度	2019年度	30年度
胃がん	要精検者数	99	148	83	217	300
	精検受診者数	77	117	63	188	243
	精検受診率	77.8%	79.1%	75.9%	86.6%	81.00%
大腸がん	要精検者数	254	301	210	258	297
	精検受診者数	208	242	174	221	234
	精検受診率	81.9%	80.4%	82.9%	85.7%	78.79%
前立腺がん	要精検者数	64	66	58	63	50
	精検受診者数	46	55	44	53	37
	精検受診率	71.9%	83.3%	75.9%	84.1%	74.00%
乳がん (マンモ グラフィ)	要精検者数	102	109	101	111	115
	精検受診者数	102	106	100	109	109
	精検受診率	100.0%	97.2%	99.0%	98.2%	94.78%
乳がん (超音波)	要精検者数	23	26	23	25	36
	精検受診者数	21	24	22	22	29
	精検受診率	91.3%	92.3%	95.7%	88.0%	80.56%
子宮頸がん	要精検者数	39	41	44	42	25
	精検受診者数	34	36	42	39	23
	精検受診率	87.2%	87.8%	95.5%	92.9%	92.00%

(巡回検診分のみ記載 2024年1月現在の中間報告)

## ストレスチェック事業

労働安全衛生法に基づき、労働者の心理的負荷の程度を把握するための検査「ストレス  
チェック」を事業所の委託を受けて実施した。

受託団体数は、前年度比較で6団体増加し、受検者数は706人減少した。

区 分	2022年度	2021年度	2020年度	2019年度	2019年度	30年度
受託団体数	80	74	66	62	62	59
受検者	8,743名	9,449名	9,141名	8,136名	8,136名	8,836名

## 情報処理等事業

医療機関における受診者のデータ処理は、事業団の巡回健診を受託する実施主体担当者の懸案となっていたことから、平成10年の子宮検診、平成12年のドック処理、平成15年の乳房検診超音波検診及びマンモグラフィ検診、平成20年から開始された高齢者医療確保法の施行に伴う特定健診、新たに平成30年より胃内視鏡検診の情報処理を受託している。

### 1. 特定健診(施設健診分)結果処理

市町村国保等の医療保険者が医療機関において実施する、個別受診者の特定健診の結果処理、健診費用の決済申請等の業務を医療保険者及び郡市医師会から受託している。

最近5年間の状況

(件)

区 分	2022年度	2021年度	2020年度	2019年度	平成30年度
処理件数	81,977	81,142	84,812	83,119	83,173

### 2. 医療機関等における各種がん検診及びドック健診の結果処理

医療機関において実施した、市町村の乳がん・子宮がん検診・胃内視鏡検診の結果通知書の作成・集計等の業務及び事業所のドック健診結果のデータ化処理を受託している。

最近5年間の状況

(件)

区 分		2022年度	2021年度	2020年度	2019年度	平成30年度
乳がん検診	視触診・超音波	8,072	8,012	7,642	9,366	9,673
	マンモグラフィ	5,858	5,785	4,729	5,259	5,060
子宮頸がん検診		27,653	27,696	25,953	28,231	28,435
ドック処理		7,741	11,203	13,514	13,447	13,518
特定変換処理内数※		3,697	3,942	3,878	12,022	11,259
胃内視鏡検診		2,789	1,854	1,726	1,461	992
合 計		55,810	57,741	57,442	69,155	69,592

※「特定変換処理内数」ドック処理において、特定健診の対象者となる、40歳から74歳のデータについて、特定健診のデータ形式への変換処理を実施したドック処理の内数。

※データ処理件数は、2023年6月末に確定した。

# 施設健診事業の実施状況

## 長野健康センターにおける健診事業

長野健康センターにおける施設健診事業を以下のとおり実施した。

医学的判定・指導には長野市医師会、更級医師会の専門医の協力をいただいたほか、当センターの特徴として実施している歯科口腔健診（日帰りドック、女性ドック、生活習慣病予防健診）の受診者および希望者に実施）には、長野市歯科医師会、更級歯科医師会の協力をいただいた。

### 1. 受診者数

2022年度の受診総数は11,431人であるが、成績の集計・分析処理にあたっては、独自判定の健診を除き、受診者数11,295人（男性6,701人・59.3%、女性4,594人・40.7%）で処理した。

受診者は、男女とも50歳代が最も多く、次に40歳代、30歳代と、壮年層が主体を構成している。

健診コースごとに、年代別の受診動向をみると、日帰りドックは40歳代から50歳代に多く、月に3回のレディースドックにおいても、30歳代から50歳代の比較的若い年代の受診者が多い。生活習慣病予防健診では30歳代が最も多く、次に50歳代、40歳代である。

全国健康保険協会（協会けんぽ）の生活習慣病予防健診は、35歳以上が対象のため、40歳代から50歳代に集中している。定期健診は、20歳代から30歳代が多い。

#### コース別・年代別受診者数と構成比

区 分		健 診 コース										合 計			
		日帰りドック		レディースドック		生活習慣病 予防健診		協会けんぽ 健診		定期健診				その他 ※	
性 別	年 齢 (歳)	(人)	%	(人)	%	(人)	%		%	(人)	%	(人)	%	(人)	%
男	20～29	22	1.7			157	18.4	0	0.0	607	29.4	42	17.1	828	12.4
	30～39	179	13.8			258	30.3	272	12.1	512	24.8	58	23.7	1,279	19.1
	40～49	285	22.0			165	19.4	756	33.6	361	17.5	63	25.7	1,630	24.3
	50～59	455	35.2			210	24.6	702	31.2	336	16.3	52	21.2	1,755	26.2
	60～69	253	19.6			51	6.0	438	19.5	184	8.9	30	12.2	956	14.3
	70～79	82	6.3			11	1.3	80	3.6	61	3.0	0	0.0	234	3.5
	80～	17	1.3			0	0.0	0	0.0	2	0.1	0	0.0	19	0.3
	合 計	1,293	19.3			852	12.7	2,248	33.5	2,063	30.8	245	3.7	6,701	100.0
女	20～29	6	0.8	3	2.0	163	21.0	2	0.2	409	26.4	8	6.3	591	12.9
	30～39	89	12.1	29	19.7	200	25.8	131	10.4	353	22.8	9	7.0	811	17.7
	40～49	182	24.8	43	29.3	151	19.5	464	36.8	311	20.1	39	30.5	1,190	25.9
	50～59	298	40.5	50	34.0	220	28.4	417	33.1	305	19.7	53	41.4	1,343	29.2
	60～69	117	15.9	20	13.6	36	4.6	208	16.5	138	8.9	15	11.7	534	11.6
	70～79	40	5.4	2	1.4	5	0.6	39	3.1	29	1.9	3	2.3	118	2.6
	80～	3	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.2	1	0.8	7	0.2
	合 計	735	16.0	147	3.2	775	16.9	1,261	27.4	1,548	33.7	128	2.8	4,594	100.0
総合計	2,028	35.3	147	3.2	1,627	29.6	3,509	61.0	3,611	64.5	373	6.4	11,295	100.0	

※ 「その他」には、労災二次健診や単項目検診が含まれる。

各性別「合計」欄の%値は、受診者数に占める受診コース別受診者数の構成比。

## 2. 所見別医学判定と総合判定

### 1) 当日判定項目における判定結果

検査成績は、一定の判定基準に基づき、「異常なし」「軽度異常」「経過観察」「要精密検査」「要治療」「治療中」の6区分に分類している。

有所見率の高い項目は、男性では、歯科口腔(95.1%)、腹部超音波(%)、血清脂質(64.4)、身体計測(57.0%)、動脈硬化(51.0%)、女性では、歯科口腔(97.0%)、腹部超音波(76.8%)、血清脂質(51.2%)、身体計測(47.0%)があげられる。

生活習慣病の主要な危険因子と考えられる肥満、耐糖能異常、高血圧、脂質異常、肝機能異常をみると、男女とも総じて異常頻度が高い傾向が見られる。

#### ● 当日判定項目における医学判定

区 分	異常なし		軽度異常		経過観察		要再検査		要精密検査		要治療		治療中	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
身体計測	2,708	2,257	693	1,386	3,169	851	0	0	0	0	0	0	0	0
%	41.2	50.2	10.5	30.8	48.2	18.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
血 圧	3,979	3,432	716	383	667	242	0	0	292	78	0	0	915	359
%	60.6	76.4	10.9	8.5	10.2	5.4	0.0	0.0	4.4	1.7	0.0	0.0	13.9	8.0
安静心電図	3,692	2,735	1,687	914	711	613	0	0	141	68	2	0	131	33
%	58.0	62.7	26.5	20.9	11.2	14.0	0.0	0.0	2.2	1.6	0.0	0.0	2.1	0.8
眼科(眼圧)	2,206	1,716	24	15	49	26	0	0	13	1	0	0	58	40
%	93.9	95.4	1.0	0.8	2.1	1.4	0.0	0.0	0.6	0.1	0.0	0.0	2.5	2.2
視 力	4,052	2,596	0	0	2,491	1,855	0	0	0	0	0	0	0	0
%	61.9	58.3	0.0	0.0	38.1	41.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
聴 力	5,657	4,174	0	0	875	258	0	0	0	0	0	0	6	9
%	86.5	94.0	0.0	0.0	13.4	5.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.2
肺機能	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
胸部X線	4,607	3,456	1,495	747	0	0	0	0	82	62	0	0	1	0
%	74.5	81.0	24.2	17.5	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	1.5	0.0	0.0	0.0	0.0
腹部超音波	290	286	504	331	1,217	603	0	0	141	126	0	0	41	87
%	13.2	20.0	23.0	23.1	55.5	42.1	0.0	0.0	6.4	8.8	0.0	0.0	1.9	6.1
血液一般	5,173	3,134	575	589	486	387	0	0	99	208	0	0	14	87
%	81.5	71.1	9.1	13.4	7.7	8.8	0.0	0.0	1.6	4.7	0.0	0.0	0.2	2.0
血清脂質	2,126	2,104	1,094	475	1,769	1,142	0	0	803	343	0	0	579	374
%	33.4	47.4	17.2	10.7	27.8	25.7	0.0	0.0	12.6	7.7	0.0	0.0	9.1	8.4
肝機能	3,496	3,450	969	339	915	463	0	0	949	151	0	0	33	22
%	55.0	78.0	15.2	7.7	14.4	10.5	0.0	0.0	14.9	3.4	0.0	0.0	0.5	0.5
糖代謝	3,620	3,092	524	543	1,905	730	0	0	186	42	0	0	330	85
%	55.1	68.8	8.0	12.1	29.0	16.3	0.0	0.0	2.8	0.9	0.0	0.0	5.0	1.9
尿 酸	3,935	3,620	517	31	545	18	0	0	70	3	0	0	305	9
%	73.3	98.3	9.6	0.8	10.1	0.5	0.0	0.0	1.3	0.1	0.0	0.0	5.7	0.2
血 清	1,161	871	0	0	273	185	0	0	17	9	0	0	2	8
%	79.9	81.2	0.0	0.0	18.8	17.2	0.0	0.0	1.2	0.8	0.0	0.0	0.1	0.7

区 分	異常なし		軽度異常		経過観察		要再検査		要精密検査		要治療		治療中	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
膵機能	693	435	0	0	40	25	0	0	3	1	0	0	0	0
%	94.2	94.4	0.0	0.0	5.4	5.4	0.0	0.0	0.4	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0
腎機能	4,221	3,122	482	157	522	366	0	0	93	42	0	0	42	13
%	78.8	84.4	9.0	4.2	9.7	9.9	0.0	0.0	1.7	1.1	0.0	0.0	0.8	0.4
尿所見	4,985	2,806	1,122	1,135	276	368	1	1	163	164	0	0	4	6
%	76.1	62.6	17.1	25.3	4.2	8.2	0.0	0.0	2.5	3.7	0.0	0.0	0.1	0.1
動脈硬化	737	800	2	0	949	492	0	0	9	7	0	0	12	4
%	43.1	61.4	0.1	0.0	55.5	37.8	0.0	0.0	0.5	0.5	0.0	0.0	0.7	0.3
骨密度	933	1,061	144	135	17	66	0	0	3	34	0	0	5	34
%	84.7	79.8	13.1	10.2	1.5	5.0	0.0	0.0	0.3	2.6	0.0	0.0	0.5	2.6
診 察	6,137	4,070	36	10	229	248	0	3	26	31	4	4	118	113
%	93.7	90.9	0.5	0.2	3.5	5.5	0.0	0.1	0.4	0.7	0.1	0.1	1.8	2.5
歯科口腔	55	91	44	83	720	582	0	0	657	453	0	0	194	172
%	3.3	6.6	2.6	6.0	43.1	42.1	0.0	0.0	39.3	32.8	0.0	0.0	11.6	12.5

## 2) 総合判定

各種医学検査成績を総括した総合判定の結果は、次表のとおりである。

全項目で異常の認められなかった受診者(スーパーノーマル)の頻度は、男性1.8%、女性1.3%であり、男性では昨年度と同率、女性では0.1ポイント減少した。

「経過観察」は、男女とも20歳代～40歳代では高率(男性37.7～48.6%、女性39.7～51.1%)、その後は年代に伴い減少(男性0～26.7%、女性0～31.7%)している。

「要精密検査」は、男女ともに40代をピークに推移している。

「要治療」は男女とも全ての年代で減少している。

「治療中」は、年代の上昇に伴い増加傾向で(男性4.8～93.3%、女性6.8～100.0%)、60歳代以降は大半を占める高率となっている。

区 分	異常なし		軽度異常		経過観察		要再検査		要精密検査		要治療		治療中	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
20～29	35	23	101	89	385	301	0	2	196	110	0	2	41	41
%	4.6	4.0	13.3	15.7	50.8	53.0	0.0	0.4	25.9	19.4	0.0	0.4	5.4	7.2
30～39	29	21	88	94	548	376	0	0	457	226	0	0	122	70
%	2.3	2.7	7.1	11.9	44.1	47.8	0.0	0.0	36.7	28.7	0.0	0.0	9.8	8.9
40～49	13	15	74	80	585	484	0	0	621	371	2	4	284	195
%	0.8	1.3	4.7	7.0	37.0	42.1	0.0	0.0	39.3	32.3	0.1	0.3	18.0	17.0
50～59	12	1	37	40	475	400	0	0	599	439	3	7	599	415
%	0.7	0.1	2.1	3.1	27.5	30.7	0.0	0.0	34.7	33.7	0.2	0.5	34.7	31.9
60～69	4	0	4	4	174	121	0	1	242	132	0	1	510	265
%	0.4	0.0	0.4	0.8	18.6	23.1	0.0	0.2	25.9	25.2	0.0	0.2	54.6	50.6
70～79	0	0	1	0	21	19	0	0	49	23	0	0	161	73
%	0.0	0.0	0.4	0.0	9.1	16.5	0.0	0.0	21.1	20.0	0.0	0.0	69.4	63.5
80～	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	16	4
%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	15.8	33.3	0.0	0.0	84.2	66.7
合 計	93	60	305	307	2,188	1,701	0	3	2,167	1,303	5	14	1,733	1,063
%	1.4	1.3	4.7	6.9	33.7	38.2	0.0	0.1	33.4	29.3	0.1	0.3	26.7	23.9

### 3. 特定健康診査

「特定健診」としての受託実施分のほか、「生活習慣病予防健診」「定期健診」などのコース受診者で(事業所健保組合等の要請により)特定健診としての判定を併せて行った件数を含めた、特定健康診査の総実施数は6,996人(男4,283人、女2,713人)、メタボリックシンドロームの該当状況は次表のとおりである。

このうち、国が特定健康診査の対象とする40～74歳について見ると、メタボリックシンドローム該当者<sup>※1</sup>は12.5%(男19.3%、3.0女%)、予備群<sup>※2</sup>は11.9%(男18.6%、女4.2%)であった。

昨年度と比較すると、該当者は1.2ポイント減少(昨年13.7%)し、予備軍が0.6ポイント増加(昨年12.5%)した。

#### ● メタボリックシンドローム該当者及び予備群の人数と割合

区 分		実施者数 (人)	該当者		予備群		非該当者	
性別	年 齢 (歳)		(人)	%	(人)	%	(人)	%
男	20～29	35	2	5.7	5	14.3	28	80.0
	30～39	341	35	10.3	61	17.9	245	71.8
	40～49	1,327	189	14.2	232	17.5	906	68.3
	50～59	1,505	357	23.7	273	18.1	875	58.1
	60～69	853	246	28.8	159	18.6	448	52.5
	70～74	169	58	34.3	29	17.2	82	48.5
	40～74	3,854	850	22.1	693	18.0	2,311	60.0
	合 計	4,230	887	21.0	759	17.9	2,584	61.1
女	20～29	24	0	0.0	0	0.0	24	100.0
	30～39	145	2	1.4	8	5.5	135	93.1
	40～49	991	22	2.2	37	3.7	932	94.0
	50～59	1,149	47	4.1	61	5.3	1,041	90.6
	60～69	478	35	7.3	26	5.4	417	87.2
	70～74	90	4	4.4	5	5.6	81	90.0
	40～74	2,708	108	4.0	129	4.8	2,471	91.2
	合 計	2,877	110	3.8	137	4.8	2,630	91.4

※1 内臓脂肪の蓄積(腹囲測定等)に加え、血中脂質、血圧、血糖の基準のうち、2つ以上に該当する者。

※2 内臓脂肪の蓄積(腹囲測定等)に加え、血中脂質、血圧、血糖の基準の1つに該当する者。

## 伊那健康センターにおける健診事業

伊那健康センターにおける施設健診事業を以下のとおり実施した。

医学的判定・指導には上伊那医師会の専門医の協力をいただいたほか、当センターの特徴として実施している歯科口腔健診(日帰りドック、女性ドック、生活習慣病予防健診)の受診者及び希望者に実施)には、上伊那歯科医師会の協力をいただいた。

### 1. 受診者数

2022年度の受診総数は10,244人であるが、成績の集計・分析処理にあたっては、19歳以下と学校依頼の生徒の健診を除き、受診者数10,135人(男性3,965人・39.1%、女性6,170人・60.9%)で処理した。

受診者は、男性は60歳代が最も多く、50・70歳代の割合も高い。女性は40歳代が最も多く、50・60歳代の割合も高くなっている。

健診コース別、年代別の受診動向では、日帰りドックは40～70歳代に多く、男女ともに70歳代が最も多い。また、女性ドックは計30名の受診となっている。生活習慣病予防健診は、20・30歳代が最も多い。全国健康保険協会の生活習慣病予防健診(協会けんぽ健診)は、35歳以上が対象のため、働き盛りの40～60歳代に集中している。特定健診においては60・70歳代が多く、市町村住民健診の割合が高い。女性はその他のコースの占める割合が高い。これは単項目の乳がん・子宮頸がん検診1,500件を含むためである。

### コース別・年代別受診者数と構成比

区 分		健 診 コー ス												合 計	
		日帰りドック (女性ドック含)		生活習慣病 予防健診		協会けんぽ 健診		特定健診		定期健診		その他※			
性 別	年 齢 (歳)	(人)	%	(人)	%	(人)	%	(人)	%	(人)	%	(人)	%	(人)	%
男	20～29	1	0.1	160	35.6	-	-	14	1.7	203	41.1	9	1.7	387	9.8
	30～39	52	6.2	143	31.8	95	11.2	25	3.1	130	26.3	16	3.1	461	11.6
	40～49	134	15.9	64	14.3	252	29.6	80	9.9	52	10.5	106	20.4	688	17.4
	50～59	188	22.3	75	16.7	223	26.2	115	14.2	55	11.1	112	21.5	768	19.4
	60～69	189	22.4	5	1.1	221	26.0	258	31.9	43	8.7	161	31.0	877	22.1
	70～79	237	28.1	1	0.2	59	6.9	294	36.3	10	2.0	111	21.3	712	18.0
	80～	41	4.9	1	0.2	-	-	24	3.0	1	0.2	5	1.0	72	1.8
	合 計	842	21.2	449	11.3	850	21.4	810	20.4	494	12.5	520	13.1	3,965	100.0
女	20～29	3	0.5	154	34.8	-	-	36	3.3	179	32.4	47	2.1	419	6.8
	30～39	43	6.9	110	24.8	128	10.5	160	14.7	131	23.7	182	8.1	754	12.2
	40～49	112	18.1	71	16.0	387	31.7	87	8.0	99	17.9	697	31.0	1,453	23.5
	50～59	107	17.3	104	23.5	392	32.1	158	14.5	88	15.9	537	23.9	1,386	22.5
	60～69	145	23.4	3	0.7	283	23.2	323	29.7	41	7.4	433	19.3	1,228	19.9
	70～79	189	30.5	1	0.2	30	2.5	312	28.7	13	2.4	346	15.4	891	14.4
	80～	21	3.4	0	0.0	-	-	12	1.1	1	0.2	5	0.2	39	0.6
	合 計	620	10.0	443	7.2	1,220	19.8	1,088	17.6	552	8.9	2,247	36.4	6,170	100.0

※ 「その他」には、証明健診や単項目検診が含まれる。

各性別「合計」欄の%値は、総受診者数に占める受診コース別受診者数の構成比。

## 2. 所見別医学判定と総合判定

### 1) 当日判定項目における判定結果

検査成績は、一定の判定基準に基づき、「異常なし」「軽度異常」「経過観察」「要精密検査」「要治療」「治療中」の6区分に分類している。

医学的所見を項目別にみると、異常なしの比率の男女差が大きい項目は血圧、安静心電図、聴力、肝機能、糖代謝、尿酸、腎機能、動脈硬化、骨密度、診察で、骨密度、診察においては男性に異常なしの比率が高い。

有所見率の高い項目は、男性では、腹部超音波(90.6%)、歯科口腔(86.6%)、血清脂質(68.7%)、動脈硬化(59.6%)、糖代謝(55.1%)、安静時心電図(57.3%)、女性では、腹部超音波(84.9%)、歯科口腔(75.5%)、血清脂質(61.1%)、動脈硬化(49.2%)、である。

全体を通し異常所見の内容から、肥満、脂質異常症など、運動不足、食生活のアンバランス、口腔衛生の維持など、生活習慣を改めることが大切といえる。

また、「治療中」では、血圧(男性23.7%、女性14.3%)、血清脂質(男性16.9%、女性16.7%)の割合が高くなっている。

肺機能は新型コロナ感染予防のため実施していない。

#### ● 当日判定項目における医学判定

区 分	異常なし		軽度異常		経過観察		要精密検査		要治療		治療中	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
身体計測	1,634	2,085	432	1,250	1,405	684	0	0	0	0	0	0
%	47.1	51.9	12.4	31.1	40.5	17.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
血 圧	2,022	2,809	313	400	231	178	74	42	0	0	818	574
%	58.5	70.2	9.1	10.0	6.7	4.4	2.1	1.0	0.0	0.0	23.7	14.3
安静心電図	1,430	1,979	1,252	1,209	444	496	95	53	0	0	130	55
%	42.7	52.2	37.4	31.9	13.2	13.1	2.8	1.4	0.0	0.0	3.9	1.5
眼科(眼圧)	1,206	1,225	0	0	2	3	57	23	0	0	62	47
%	90.9	94.4	0.0	0.0	0.2	0.2	4.3	1.8	0.0	0.0	4.7	3.6
視 力	1,607	1,793	0	0	1,015	1,112	0	0	0	0	0	0
%	61.3	61.7	0.0	0.0	38.7	38.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
聴 力	2,109	2,688	0	0	524	223	0	0	0	0	3	5
%	80.0	92.2	0.0	0.0	19.9	7.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.2
肺機能	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
胸部X線	2,046	2,387	330	394	0	0	74	65	0	0	0	0
%	83.5	83.9	13.5	13.8	0.0	0.0	3.0	2.3	0.0	0.0	0.0	0.0
腹部超音波	95	119	217	201	600	344	89	100	0	0	13	22
%	9.4	15.1	21.4	25.6	59.2	43.8	8.8	12.7	0.0	0.0	1.3	2.8
血液一般	2,457	2,712	274	480	571	481	95	199	0	0	18	57
%	71.9	69.0	8.0	12.2	16.7	12.2	2.8	5.1	0.0	0.0	0.5	1.5
血清脂質	1,073	1,518	547	530	905	917	320	291	0	0	578	651
%	31.3	38.9	16.0	13.6	26.4	23.5	9.3	7.4	0.0	0.0	16.9	16.7
肝機能	1,885	2,942	517	308	580	470	366	134	0	0	69	51
%	55.2	75.3	15.1	7.9	17.0	12.0	10.7	3.4	0.0	0.0	2.0	1.3
糖代謝	1,552	2,475	218	425	1,324	933	102	37	0	0	262	132
%	44.9	61.8	6.3	10.6	38.3	23.3	2.9	0.9	0.0	0.0	7.6	3.3
尿 酸	2,292	3,421	201	24	223	30	23	2	0	0	323	18
%	74.9	97.9	6.6	0.7	7.3	0.9	0.8	0.1	0.0	0.0	10.5	0.5
血 清	645	474	0	0	187	151	9	9	0	0	6	9
%	76.2	73.7	0.0	0.0	22.1	23.5	1.1	1.4	0.0	0.0	0.7	1.4

区 分	異常なし		軽度異常		経過観察		要精密検査		要治療		治療中	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
膵機能	137	99	0	0	6	4	0	0	0	0	0	0
%	95.8	96.1	0.0	0.0	4.2	3.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
腎機能	2,097	2,779	376	206	402	401	73	69	0	0	103	45
%	68.7	79.4	12.3	5.9	13.2	11.5	2.4	2.0	0.0	0.0	3.4	1.3
尿所見	2,767	3,012	419	671	177	235	83	80	0	0	4	2
%	80.2	75.3	12.1	16.8	5.1	5.9	2.4	2.0	0.0	0.0	0.1	0.1
動脈硬化	580	697	1	0	805	663	18	7	0	0	32	5
%	40.4	50.8	0.1	0.0	56.1	48.3	1.3	0.5	0.0	0.0	2.2	0.4
骨密度	716	599	182	128	36	122	5	35	0	0	7	74
%	75.7	62.5	19.2	13.4	3.8	12.7	0.5	3.7	0.0	0.0	0.7	7.7
診 察	3,226	3,433	0	1	80	229	72	207	0	0	74	131
%	93.5	85.8	0.0	0.0	2.3	5.7	2.1	5.2	0.0	0.0	2.1	3.3
歯科口腔	102	163	112	128	157	136	340	180	0	0	51	57
%	13.4	24.5	14.7	19.3	20.6	20.5	44.6	27.1	0.0	0.0	6.7	8.6

## 2) 総合判定

各種医学検査成績を総括した総合判定の結果は、次表のとおりである。

全項目で異常の認められなかった受診者の割合は、男性1.1%、女性1.2%であった。

「軽度異常」「経過観察」は、年代が上がるに伴い低くなっていく傾向がある。

「要精密検査」は、男性では40歳代、女性では50歳代の割合が高い。

「治療中」は、年代とともに増加傾向(男性3.7~80.6%、女性 4.9~76.5%)で、特に60歳代以降は高率となっている。

区 分	異常なし		軽度異常		経過観察		要精密検査		要治療		治療中	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
20~29	16	13	51	98	192	208	108	90	0	0	14	21
%	4.2	3.0	13.4	22.8	50.4	48.4	28.3	20.9	0.0	0.0	3.7	4.9
30~39	10	13	39	91	188	270	164	157	0	2	46	49
%	2.2	2.2	8.7	15.6	42.1	46.4	36.7	27.0	0.0	0.3	10.3	8.4
40~49	6	16	29	85	231	310	204	230	0	4	114	119
%	1.0	2.1	5.0	11.1	39.6	40.6	34.9	30.1	0.0	0.5	19.5	15.6
50~59	3	7	17	36	182	318	193	269	0	1	263	221
%	0.5	0.8	2.6	4.2	27.7	37.3	29.3	31.6	0.0	0.1	40.0	25.9
60~69	1	1	11	17	141	192	152	162	0	0	414	424
%	0.1	0.1	1.5	2.1	19.6	24.1	21.1	20.4	0.0	0.0	57.6	53.3
70~79	1	0	4	9	76	82	96	83	0	0	425	371
%	0.2	0.0	0.7	1.7	12.6	15.0	15.9	15.2	0.0	0.0	70.6	68.1
80~	0	0	1	0	5	3	7	5	0	0	54	26
%	0.0	0.0	1.5	0.0	7.5	8.8	10.4	14.7	0.0	0.0	80.6	76.5
合 計	37	50	152	336	1,015	1,383	924	996	0	7	1,330	1,231
%	1.1	1.2	4.4	8.4	29.4	34.5	26.7	24.9	0.0	0.2	38.5	30.8

### 3. 特定健康診査

「特定健診」としての受託実施分のほか、「生活習慣病予防健診」「定期健診」などのコース受診者で(事業所健保組合等の要請により)特定健診としての判定を併せて行った件数を含めた、特定健康診査の総実施数は5,602人(男性2,491人、女性3,111人)、メタボリックシンドロームの該当状況は次表のとおりである。

このうち、国が特定健康診査の対象とする40～74歳について見ると、メタボリックシンドローム該当者<sup>※1</sup>は10.7%(男性18.9%、女性4.0%)、予備群<sup>※2</sup>は7.4%(男性13.5%、女性2.5%)であった。

#### ● メタボリックシンドローム該当者及び予備群の人数と割合

区 分		実施者数 (人)	該当者		予備群		非該当者	
性別	年 齢 (歳)		(人)	%	(人)	%	(人)	%
男	20～29	17	0	0.0	0	0.0	17	100.0
	30～39	160	13	8.1	21	13.1	125	78.1
	40～49	552	74	13.4	70	12.7	408	73.9
	50～59	628	123	19.6	92	14.6	413	65.8
	60～69	693	159	22.9	90	13.0	443	63.9
	70～74	441	103	23.4	64	14.5	274	62.1
	40～74	2,314	459	19.8	316	13.7	1,538	66.5
	合 計	2,491	472	18.9	337	13.5	1,680	67.4
女	20～29	39	1	2.6	1	2.6	37	94.9
	30～39	306	3	1.0	6	2.0	294	96.1
	40～49	718	13	1.8	10	1.4	694	96.7
	50～59	808	26	3.2	23	2.8	758	93.8
	60～69	776	50	6.4	29	3.7	697	89.8
	70～74	464	32	6.9	10	2.2	422	90.9
	40～74	2,766	121	4.4	72	2.6	2,571	93.0
	合 計	3,111	125	4.0	79	2.5	2,902	93.3

※1 内臓脂肪の蓄積(腹囲測定等)に加え、血中脂質、血圧、血糖の基準のうち、2つ以上に該当する者。

※2 内臓脂肪の蓄積(腹囲測定等)に加え、血中脂質、血圧、血糖の基準1つ以上に該当する者。

# 特定保健指導及び健康増進事業等の実施状況

# 特定保健指導事業

## 1. 特定保健指導の実施状況

特定健康診査の結果「動機づけ支援」もしくは「積極的支援」に該当した受診者に対する特定保健指導を、医療保険者からの委託により、次表のとおり実施した。

支援プログラムの内容は、各医療保険者の要望等に応じて調整した。

### (1) 特定保健指導実施者数

#### ① 初回支援

実施者 (人)		2022年度	2021年度	2020年度	2019年度	30年度
積極的支援	国保	95	87	103	80	75
	国保外	348	351	293	352	298
	計	443	438	396	432	373
動機づけ支援	国保	104	101	110	125	105
	国保外	390	364	280	304	286
	計	494	465	390	429	391
合計		937	903	786	861	764
上記のほか、初回支援のみ受託実施した件数		287	332	228	379	376
総数		1,224	1,235	1,014	1,240	1,140

#### ② 実績評価

	2022年度	2021年度	2020年度	2019年度	30年度
初回支援実施数 (人)	937	903	786	861	764
積極的支援	443	438	396	432	373
動機づけ支援	494	465	390	429	391
評価実施数 (人)	889	842	748	812	727
積極的支援	422	406	375	398	351
動機づけ支援	467	436	373	414	376
評価実施率 (%)	94.9	93.2	95.2	94.3	95.2
積極的支援	95.3	92.7	94.7	92.1	94.1
動機づけ支援	94.5	93.8	95.6	96.5	96.2

(2) 特定保健指導実施者の性別・年齢別構成比

(%)

区 分		年齢		男 女 比	40 ～ 49 歳	50 ～ 59 歳	60 ～ 64 歳	65 ～ 74 歳
		性別						
30年度	積極的支援	男性		89.0	51.0	39.6	9.4	
		女性		11.0	32.4	54.1	13.5	
	動機づけ支援	男性		71.2	40.8	32.3	6.9	20.0
		女性		28.8	34.3	37.1	14.3	14.3
2019年度	積極的支援	男性		90.7	49.0	40.3	10.7	
		女性		9.3	25.0	52.5	22.5	
	動機づけ支援	男性		74.6	39.4	33.4	7.8	19.4
		女性		25.4	34.9	42.2	7.3	15.6
2020年度	積極的支援	男性		89.9	49.2	42.7	8.1	
		女性		10.1	32.5	42.5	25.0	
	動機づけ支援	男性		72.8	37.3	40.1	6.7	15.9
		女性		27.2	39.6	34.9	7.6	17.9
2021年度	積極的支援	男性		88.8	45.2	45.5	9.3	
		女性		11.2	42.9	51.0	6.1	
	動機づけ支援	男性		70.5	41.8	32.9	7.3	18.0
		女性		29.5	43.1	32.1	12.4	12.4
2022年度	積極的支援	男性		89.8	46.4	46.2	7.4	
		女性		10.2	37.2	48.8	14.0	
	動機づけ支援	男性		74.7	39.8	40.7	6.6	12.9
		女性		25.3	39.0	43.2	9.3	8.5

2. 2022年度特定保健指導の成果の状況

(1) 初回支援時と実績評価時の変化

① 体重の変化

体重の変化	積極的支援						動機づけ支援					
	男性		女性		総数		男性		女性		総数	
	人数 (人)	割合 (%)										
-5kg以上	22	5.8	2	4.7	24	5.8	7	2.0	2	1.7	9	1.9
-4～-4.9kg	21	5.5	1	2.3	22	5.2	16	4.6	3	2.5	19	4.1
-3～-3.9kg	36	9.5	2	4.7	38	9.0	32	9.3	9	7.6	41	8.8
-2～-2.9kg	58	15.3	8	18.6	66	15.7	50	14.3	19	16.1	69	14.8
-1～-1.9kg	91	24.0	12	27.9	103	24.4	97	27.8	35	29.8	132	28.3
-0.1～-0.9kg	66	17.4	8	18.6	74	17.5	72	20.6	23	19.5	95	20.3
変化なし	12	3.2	1	2.3	13	3.1	12	3.4	7	5.9	19	4.1
+0.1～+0.9kg	26	6.9	4	9.2	30	7.1	29	8.3	10	8.5	39	8.4
+1～+1.9kg	28	7.4	3	7.0	31	7.3	20	5.7	9	7.6	29	6.1
+2～+2.9kg	14	3.7	2	4.7	16	3.8	5	1.4	1	0.8	6	1.3
+3～+3.9kg	1	0.3		0.0	1	0.2	7	2.0		0.0	7	1.5
+4～+4.9kg	1	0.3		0.0	1	0.2		0.0		0.0		0.0
+5.0kg以上	3	0.7		0.0	3	0.7	2	0.6		0.0	2	0.4
計	379		43		422		349		118		467	

## ② 腹囲の変化

腹囲の変化	積極的支援						動機づけ支援					
	男性		女性		総数		男性		女性		総数	
	人数 (人)	割合 (%)										
-5cm以上	29	7.7	4	9.3	33	7.8	14	4.0	4	2.4	18	3.9
-4~-4.9cm	12	3.1	1	2.3	13	3.1	14	4.0	4	2.4	18	3.9
-3~-3.9cm	37	9.8	3	7.0	40	9.5	27	7.7	7	5.9	34	7.3
-2~-2.9cm	71	18.7	8	18.6	79	18.7	62	17.9	16	13.6	78	16.6
-1~-1.9cm	67	17.7	9	20.9	76	18.0	71	20.3	23	19.5	94	20.0
-0.1~-0.9cm	49	12.9	7	16.3	56	13.3	53	15.2	16	13.6	69	14.8
変化なし	44	11.6	4	9.3	48	11.4	50	14.3	26	21.0	76	16.3
+0.1~+0.9cm	20	5.3	4	9.3	24	5.7	27	7.7	8	6.8	35	7.5
+1~+1.9cm	19	5.0	1	2.3	20	4.7	6	1.8	6	5.1	12	2.6
+2~+2.9cm	13	3.4		0.0	13	3.1	12	3.5	5	4.2	17	3.6
+3~+3.9cm	8	2.1	2	4.7	10	2.4	4	1.1	1	0.8	5	1.1
+4~+4.9cm	4	1.1		0.0	4	0.9	4	1.1		0.0	4	0.9
+5cm以上	6	1.6		0.0	6	1.4	5	1.4	2	4.7	7	1.5
計	379		43		422		349		118		467	

## ③ 生活習慣の改善状況

### a 食生活

改善状況	積極的支援		動機づけ支援		総数	
	人数 (人)	割合 (%)	人数 (人)	割合 (%)	人数 (人)	割合 (%)
変化なし	238	56.4	237	50.7	475	53.4
改善	162	38.4	198	42.4	360	40.5
悪化	22	5.2	32	6.9	54	6.1
計	422		467		889	

### b 身体活動

改善状況	積極的支援		動機づけ支援		総数	
	人数 (人)	割合 (%)	人数 (人)	割合 (%)	人数 (人)	割合 (%)
変化なし	224	53.1	238	51.0	462	52.0
改善	170	40.3	200	42.8	370	41.6
悪化	28	6.6	29	6.2	57	6.4
計	422		467		889	

### 3. 平成30～2022年度の改善率の比較

#### (1) 体重の変化について

##### a 積極的支援

体重の変化(%)		3kg以上 減少	1～2.9kg 減少	±0.9kg 以内	1～2.9kg 増加	3kg以上 増加
30年度	男	27.5	45.0	21.1	6.0	0.4
	女	21.2	48.5	30.3	0.0	0.0
2019年度	男	23.4	38.6	26.7	9.9	1.4
	女	31.4	31.4	28.6	8.6	0.0
2020年度	男	35.7	30.1	26.5	5.3	2.4
	女	25.0	41.7	30.5	2.8	0.0
2021年度	男	28.3	33.5	29.7	5.2	3.3
	女	33.3	21.4	38.1	4.8	2.4
2022年度	男	20.9	39.3	27.4	11.1	1.3
	女	11.6	46.5	30.2	11.7	0.0

##### b 動機づけ支援

体重の変化(%)		3kg以上 減少	1～2.9kg 減少	±0.9kg 以内	1～2.9kg 増加	3kg以上 増加
30年度	男	17.5	38.1	33.3	9.5	1.6
	女	15.4	46.9	31.6	5.1	1.0
2019年度	男	22.4	36.7	31.8	7.2	1.9
	女	10.4	52.8	29.2	5.7	1.9
2020年度	男	17.2	35.7	36.5	6.2	4.4
	女	10.1	42.4	34.4	10.1	3.0
2021年度	男	17.4	36.8	36.5	7.1	2.2
	女	11.9	37.3	42.9	7.9	0.0
2022年度	男	15.8	42.1	32.4	7.2	2.6
	女	11.8	45.8	33.9	8.5	0.0

#### (2) 腹囲の変化について

##### a 積極的支援

腹囲の変化(%)		3cm以上 減少	1～2.9cm 減少	±0.9cm 以内	1～2.9cm 増加	3cm以上 増加
30年度	男	30.0	38.9	22.9	3.6	4.6
	女	21.2	33.3	36.4	3.0	6.1
2019年度	男	27.8	34.2	23.9	10.5	3.6
	女	42.9	28.6	22.9	2.8	2.8
2020年度	男	36.3	28.3	23.9	7.4	4.1
	女	33.3	30.6	27.8	2.8	5.5
2021年度	男	27.2	33.2	25.8	10.2	3.6
	女	38.1	26.2	23.8	4.8	7.1
2022年度	男	39.3	17.8	29.8	8.4	4.7
	女	37.2	20.9	34.9	2.3	4.7

b 動機づけ支援

腹囲の変化(%)		3cm以上 減少	1～2.9cm 減少	±0.9cm 以内	1～2.9cm 増加	3cm以上 増加
30年度	男	21.8	34.9	30.6	9.1	3.6
	女	25.5	38.8	24.5	10.2	1.0
2019年度	男	26.3	34.4	24.4	8.8	6.1
	女	18.9	38.7	30.2	6.6	5.6
2020年度	男	20.8	36.1	30.3	7.7	5.1
	女	16.2	36.4	32.3	12.1	3.0
2021年度	男	18.0	36.8	30.3	9.7	5.2
	女	19.1	30.2	33.3	11.1	6.3
2022年度	男	33.5	20.3	37.2	5.3	3.7
	女	26.3	19.5	42.4	9.3	2.5

(3) 生活習慣の改善について

生活習慣の改善(%)		食生活を 改善したもの	身体活動を 改善したもの
積極的支援	30年度	89.5	72.5
	2019年度	85.7	69.6
	2020年度	90.1	78.9
	2021年度	80.5	71.7
	2022年度	38.4	40.3
動機づけ支援	30年度	79.3	66.2
	2019年度	82.6	70.5
	2020年度	84.7	72.9
	2021年度	79.6	73.9
	2022年度	42.4	42.8

※1-(1)①以降の集計は2023年1月現在の報告

# 健康増進事業

市町村や事業所等から講師派遣の依頼を受けて保健師、管理栄養士、健康運動指導士が保健講座、食生活講座、運動講座、個別指導を行っている。

新型コロナウイルス感染状況も落ち着き、人数を集めての講座・教室の開催及び企業での事後指導も少しずつ回復してきた。

また、今季限りではあったが箕輪町健康アカデミーを年間通して実施した。

## ●「講師派遣・セミナー・教室」の主な内容

保健講座 : 血圧のはなし

食生活講座 : 適食・適動（てきしょくてきどう）めざせ健康体

運動講座 : 腰痛 肩こり予防教室 他

区 分	2022年度	2021年度	2020年度	2022年度の内容
講師派遣・セミナー・教室	241 回	110 回	128 回	
個別指導	94 回	103 回	31 回	
健康イベント等への協力	0 回	0 回	1 回	
メディア出演、取材対応等	6 回	6 回	6 回	・更北有線放送

公益財団法人長野県健康づくり事業団の

ご案内

平成 12年 4月 財団法人結核予防会長野県支部、財団法人長野県成人病予防協会（日本対がん協会長野県支部）の旧2団体を解散、統合し、財団法人長野県健康づくり事業団を設立。（長野市稲葉2178-1・理事長 鈴木 強）

両団体の事業を継承し、検診車による集団検診事業（結核検診、肺がん検診、胃がん検診、大腸がん検診、乳がん（視触診・超音波）検診、子宮がん検診、基本健康診査、一般健康診断、学校心臓検診、骨健診、腹部超音波検査、肝炎検査等）、診療所事業（内科診療、一般健康診断等）、知識普及啓発事業、県の委託による長野県がん検診・救急センター管理事業、等を実施。

また、信州大学医学部放射線医学教室などが実施した研究事業（「遠隔医療診断等のための移動体衛星通信活用技術の研究」平成8～10年度・結核予防会長野県支部が検診車の運行等に協力）における肺がんCT検診の実績を踏まえ、新たに検診車による肺がんCT検診事業を開始。

14年 4月 （理事長 中澤 馨）

〃 モデル事業（平成11～13年度）を経て、検診車による乳がんマンモグラフィ検診事業を開始。

15年 4月 モデル事業（平成12～14年度）を経て、血液検査（PSA法）等による前立腺がん検診事業を開始。

〃 県がん検診・救急センターのがん検診部門を廃止（15年3月）し施設名を長野県救急センターに改称したことに伴い、管理受託事業の内容を変更。

16年 4月 県から業務委譲を受けて長野健康センター（長野市稲里町田牧206番地1）、伊那健康センター（伊那市荒井4347番地1）を開設し、健康センター事業を開始。

- ・ 両センターで、日帰り人間ドック、生活習慣病予防健診（以上は歯科検診を含む）等のコース設定による施設内健診事業を実施。
- ・ 両センターで、食生活改善、運動習慣の実践支援等の健康増進事業を実施。
- ・ 県の委託を受けて、長野健康センターで、先天性代謝異常及び先天性甲状腺機能低下症の早期発見のための小児検査事業を実施。
- ・ 伊那健康センターを開設した県有施設の3階にある、長野県公衆衛生専門学校伊那校の管理を県から受託。

〃 本部事務所を長野健康センター内に移転。

17年 3月 県が長野県救急センターを廃止（管理受託事業を終了）。

17年 4月 結核予防法改正。（ハイリスク群等を対策対象として具体化。住民検診の対象者は「19歳以上」から「65歳以上」に）

〃 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」改正。（乳がん検診では視触診のみの検診を廃止しマンモグラフィ検診を義務化、対象年齢は「50歳以上」から「40歳以上」に。子宮頸がん検診では、対象年齢を「30歳以上」から「20歳以上」に引き下げ一方で、受診間隔を「毎年1回」から「2年に1回」に改正）

〃 個人情報の保護に関する法律が全面施行。

(これらの法改正により、結核住民検診、子宮頸がん検診などの基幹事業で受診者数が大幅に減少し、事業収支は急激に悪化した)

18年 2月 各所属でリスクマネージャーを選任し、事務局内に事故予防対策委員会及びリスクマネジメント部会を設置。インシデント事例の速やかな報告の徹底等により情報の共有化を進め、事故予防に向けた改善検討・対策協議体制を強化。

4月 (理事長 大西雄太郎)

19年 2月 個人情報の適正な取扱い・管理に関して財団法人日本情報処理開発協会がJISQ15001の基準に基づいて審査・認定を行う「プライバシーマーク」の使用許諾について、県内の医療機関、健診機関では初めて認証を取得。

3月 伊那健康センター健診フロアを全面改修。女性検診室を新設。

19年 4月 結核予防法を廃止(19年3月)し、感染症法に統合。(結核対策は全て感染症法に引き継がれた。)

〃 がん対策基本法施行。(国、地方公共団体及び国民等の責務、がん対策基本計画の策定、基本的な施策方針等の対策理念を定めた。)

5月 経営改善、意識改革のため、中堅・若手職員によるプロジェクト会議(「イノベーション2012」)を設置し、経営コンサルタントを交えた週1回の協議を開始。

12月 厚生労働省科学研究費補助金によるがん対策のための戦略研究「乳がん検診における超音波検査の有効性を検証するための比較試験」に協力参加。(平成20～22年度において、マンモグラフィ検査・超音波検査の併用検診と併用しない検診を実施し、結果データを提供)

20年 3月 プロジェクト会議等の議論を経て、「中期経営計画(平成20～24年度)～安定的に存続・成長するために～」を策定。

20年 3月 厚生労働省・がん検診事業の評価に関する委員会が、「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」報告。(がん検診の事業評価における、国、都道府県、市町村及び検診実施機関の役割、評価指標の定義と利用方法、事業評価のための部位別の詳細なチェックリスト等を定めた)

〃 老人保健法廃止。

20年 4月 高齢者医療確保法(高齢者の医療の確保に関する法律)施行。(医療保険者を実施義務者とする、特定健康診査・特定保健指導事業等の導入。健康診査は、目的の重点を疾病の早期発見から保健指導対象群の掌握にシフト)

4月 国の制度改正により、老人保健法に基づく基本健康診査事業を廃止し、高齢者医療確保法に基づく特定健康診査事業・特定保健指導事業を開始。また、この新規保健事業では全ての健診情報等の電子処理が義務づけられたが、地域健康診査事業の大きな部分を開業医等の一般医療機関が担っている実情を踏まえ、一般医療機関が実施した特定健康診査の電子情報処理等を受託し代行する事業を開始。

20年 12月 公益法人制度改革関連3法（一般社団法人及び一般財団法人に関する法律、公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律、一般社団法人及び一般財団法人に関する法律及び公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律の施行に伴う関係法律の整備等に関する法律）施行。（従来の社団・財団法人は「特例民法法人」となり、平成25年11月末までに新法に基づく公益法人への移行認定もしくは一般法人への移行認可を得なければ解散とみなされることとなった。）

- 22年 4月 課単位に選任された庶務担当者による「庶務担当者会議」を設置。収支改善、業務内容の見直し等について、職員による日常的継続的協議・検討機関がスタート。
- 23年 5～6月 東日本大震災の復旧支援にあたり、結核予防会本部が組織した「災害支援医療チーム」に職員等（医師1名、看護師2名、事務職員1名）を順次派遣し、被災地の避難所における医療支援を担当。
- 24年 4月 （理事長 関 隆教）  
8月 長野県知事に、公益財団法人への移行認定を申請。  
11月 長野県公益認定等審議会が県知事に対し、当事業団の公益財団法人移行について「認定」を答申。
- 25年 3月 長野県知事より、公益財団法人への移行認定書交付。  
4月 「公益財団法人長野県健康づくり事業団」設立登記。（理事長 関 隆教）  
" 庶務担当者会議等の議論を経て、『「受診者の目線にたった、受診者満足度の高い健診」を追求し、信頼される健診機関を目指します。』を目指す姿（ビジョン）とする「第2期中期経営計画（平成25～29年度）」を策定。  
10月 長野県の委託を受けて実施していた小児検査事業（先天性代謝異常検査等検査事業）は、検査方法がタンデムマススクリーニング検査に移行することに伴い、委託先検査機関が長野県立こども病院に移行することから、平成25年10月末をもって終了した。
- 26年 4月 受診者目線にたった満足度の高い健（検）診を目標に、ストレッチャー対応の胸部デジタル検診車、胃部・胸部デジタル読影システムなどの設備の整備を行った。  
11月 公益財団法人に移行して2年目となり、経理業務の信用度を高めるため外部機関の調査を行い、正確性を確保した。
- 27年 3月 伊那健康センターでは施設の改修を行い、全身用X線CT装置を導入した。  
4月 リスクマネジメント部会、事故予防対策委員会を設置し、健診事業や事務事業の事故予防対策、改善内容の検討等、情報の共有に努めた。

28年 2月 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」の一部改正。胃がん検診は、対象年齢を50歳以上（胃部エックス線検査については、当分の間、40歳以上としても差し支えない。）とした。また、胃内視鏡検査を対策型検診とした。  
胃がん・子宮頸がん・乳がん検診は、原則2年に1回受診（胃がん検診は、当分の間、胃部エックス線検査を年1回実施しても差し支えない。）とした。

「事業評価のためのチェックリスト」等により実施状況を把握するよう求められた。

28年 4月 平成27年12月1日に施行された改正労働安全衛生法に基づくストレスチェックについて、事業所の委託を受けて実施した。

29年 2月 個人情報の適正な取扱い・管理に関して一般財団法人医療情報システム開発センターがJISQ15001の基準に基づいて審査・認定を行う「プライバシーマーク」の6回目の更新を行った。

29年 4月 胸部デジタル検診車の更新、乳がん超音波検査装置2台を搭載した検診車の改造製作を行った。施設健診では、眼圧計、全自動血圧計など機器の更新、伊那健康センターの一部施設改修など整備を図った。

29年 12月 個人情報保護法（個人情報の保護に関する法律）が改正され、平成29年5月30日に施行されたことから、JIS Q 15001:2006も同年12月20日に改正されJIS Q 15001:2017として改められた。  
これにともない、プライバシーマークの審査基準も改訂され、今後はJIS Q 15001:2017の要求事項への適合が求められる。

30年 4月 胸部デジタル検診車の更新、胃部及び胸部フィルム検診車の撮影装置デジタル化を行い、施設健診では新システムの導入、眼底カメラ・眼圧計一式など機器の更新を行った。

市町村と地域の医療機関が連携して実施する胃内視鏡検診における結果の処理事業を新たに受託した。

〃 新しい検査方法の開発が進み、また、集団検診から施設健診への移行など健診環境の変化が想定されるとともに、健診機関に求められる様々な内容が高度化する環境に対応し、継続的な経営の安定を図るため、「第3期中期経営計画（平成30年度～令和4年度）」を策定した。

31年 2月 日本宝くじ協会の助成事業として結核予防会を通じて胸部デジタル検診車を更新した。

個人情報の適正な取扱い・管理に関して一般財団法人医療情報システム開発センターがJISQ15001の基準に基づいて審査・認定を行う「プライバシーマーク」の7回目の更新を行った。

30年 4月 特定健診・特定保健指導は「特定健康診査等実施計画」の第三期（平成30年度から令和4年度まで）の初年度で、国・県の施策により市町村では健診受診率向上に向けた新たな取り組みが行われた。

2019年 4月 胸部デジタル検診車の更新、胃部及び胸部フィルム検診車の撮影装置デジタル化を行い、完全デジタル化を完了した。

市町村と地域の医療機関が連携して実施する胃内視鏡検診の結果処理システムを開発し、結果処理事業を開始した。

2020年 4月 CT検診車を更新を更新した。

長野・伊那健康センターの施設健診にWeb予約システムを導入して運用を進めた。

2021年 3月 細胞診検査業務の終了

- 2021年 7月 新型コロナウイルスのワクチンについて、「個別接種」のほか職場などで実施する「職域接種」に協力した。
- 2022年 4月 新型コロナウイルスのワクチンについて、「個別接種」のほか職場などで実施する「職域接種」に前年に引き続き協力した。

## —個人情報保護方針—

個人情報保護の活動は、健診受診者の皆様並びに事業の協力・支援者の皆様（以下「受診者等」という。）から信頼される開かれた事業活動を実現するために重要かつ基本的な取り組みであり、その推進は社会的責務であります。公益財団法人長野県健康づくり事業団は、職員はじめ全ての事業団事業従事者が遵守し運用する個人情報保護マネジメントシステムを確立し、個人情報の正確かつ安全な取り扱いと保護を推進いたします。

### 1. 個人情報の取扱いについて

個人情報に関する個人の権利を尊重し、個人情報を保護・管理する体制の確立と、適切な収集、利用及び提供に関する内部規程を定め、これを遵守いたします。特定した利用目的の達成に必要な範囲を超えて個人情報を取り扱うことはありません。利用目的を超えて個人情報の取り扱いを行う場合には、あらかじめご本人の同意を得ます。

### 2. 個人情報の安全対策

個人情報への不正アクセス、個人情報の紛失、破壊、改ざん及び漏洩などが発生しないように万全の予防措置を講ずることで、個人情報の安全性・正確性の確保を図り、万一の問題発生時には速やかな是正対策を実施いたします。

### 3. 個人情報に関する法令の遵守

個人情報に関する法令及びその他の規範を遵守いたします。

### 4. 個人情報に関する継続的な改善

JIS Q 15001 に即した個人情報保護マネジメントシステムを構築し、それに基づいて個人情報を管理します。また、このマネジメントシステムは適宜見直し、継続的な改善を図ります。

### 5. 問い合わせ窓口

個人情報の取扱いに関するお問い合わせは下記の相談窓口でお受け致します。

総務課 個人情報保護相談窓口 電話 026-286-6400

制定日 2006年 4月 1日

改訂日 2022年 4月 1日

公益財団法人長野県健康づくり事業団

理事長 竹 重 王 仁

専務理事 小 山 聡

## 2022年度役員名簿

職名	氏名	所属団体	所属団体役職
会長	阿部 守一	長野県	知事
理事長 (代表理事)	竹重 王仁	長野県医師会	会長
副理事長	西垣 明子	長野県健康福祉部	保健・疾病対策課長
専務理事 (業務執行理事)	小山 聡	長野県健康づくり事業団	専務理事
常務理事 (業務執行理事)	山崎 宗廣	長野県健康づくり事業団	常務理事
理事	伊藤 正明	長野県歯科医師会	会長
理事	野邑 敏夫	長野県医師会	副会長
理事	濱村 圭一	長野県国民健康保険団体連合会	常務理事
理事	熊谷 信平	長野県健康づくり事業団	医療局長
理事	筈井 寛	伊那健康センター	所長
監事	田村 英男	長野県歯科医師会	事務局長
監事	倉石 浩芳	倉石税理士事務所	所長

## 2022年度評議員名簿

役 職	氏 名	所 属 団 体	所 属 団 体 役 職
評議員	福 田 雄 一	長野県健康福祉部	部 長
評議員	飯 塚 康 彦	長野県医師会	副会長
評議員	長 瀬 有 紀	長野県保健所長会	会 長
評議員	前 澤 毅	上伊那医師会	会 長
評議員	松 井 雅 彦	更級医師会	会 長
評議員	宮 澤 政 彦	長野市医師会	会 長
評議員	野見山 哲生	信州大学医学部	教 授
評議員	日 野 寛 明	長野県薬剤師会	会 長
評議員	青 木 弘	長野県市長会	事務局長
評議員	原 山 幸 治	長野県町村会	事務局長
評議員	平 林 靖 久	長野県経営者協会	専務理事
評議員	井 出 康 弘	長野県中小企業団体中央会	専務理事
評議員	松 本 あつ子	長野県看護協会	会 長
評議員	馬 島 園 子	長野県栄養士会	会 長
評議員	柳 澤 直 樹	長野県診療放射線技師会	会 長
評議員	實 原 正 明	長野県臨床検査技師会	会 長
評議員	中 條 智 子	結核予防婦人会長野県連合会	会 長

## 2022年度 各種検診検討委員会等名簿

<敬称略>

[長野県医師会関係]

### □ 長野県医師会がん検診検討委員会

#### ● 消化器検診小委員会

委員	赤松 泰次	地方独立行政法人長野県立病院機構	長野県立信州医療センター
〃	松澤 賢治	特定医療法人丸山会	丸子中央病院
〃	中村 潔	医療法人新緑会	中村医院
〃	山村 光久	医療法人	山村医院
〃	前山 浩信	医療法人すずらん	まえやま内科胃腸科クリニック
〃	山崎 宗廣	公益財団法人	長野県健康づくり事業団 常務理事
〃	高橋 千治	医療法人	高橋医院
〃	田中 昌彦	医療法人信愛会	田中病院

#### ● 乳がん検診小委員会

委員長	増田 裕行	増田医院
副委員長	清水 忠博	医療法人清水外科胃腸科医院
委員	春日 好雄	厚生連長野松代総合病院
〃	小山 洋	こやま乳腺・甲状腺クリニック
〃	浜 善久	長野赤十字病院
〃	山崎 宗廣	長野県健康づくり事業団常務理事
〃	高橋 千治	長野県医師会理事
〃	鈴木 章彦	長野県医師会常務理事

#### ● 肺がん検診小委員会

委員長	丸山 雄一郎	JA長野厚生連浅間南麓こもろ医療センター
副委員長	五味 英一	医療法人抱生会丸の内病院
〃	小林 俊夫	長野県厚生農業協同組合連合会鹿教湯三才山リハビリテーションセンター鹿教湯病院
〃	長坂 正幸	長野県厚生連篠ノ井総合病院
〃	平山 二郎	岡谷市民病院
〃	酒井 治正	医療法人三博会酒井医院
〃	山崎 宗廣	長野県健康づくり事業団常務理事
〃	高橋 千治	高橋医院
〃	田中 昌彦	医療法人信愛会田中病院

### □ 長野県医師会心臓検診検討委員会

委員長	今井 寿郎	今井こども医院
副委員長	椎名 裕之	しいな医院
委員	竹内 則夫	竹内こども医院
〃	原 卓史	原内科医院
〃	戸兵 周一	長野県厚生農業協同組合連合会鹿教湯三才山リハビリテーションセンター鹿教湯病院附属豊殿診療所
〃	滝 芳樹	滝小児科医院
〃	翠川 隆	岡谷市民病院
〃	須江 洋幸	須江医院
〃	瀧 聞浄	長野県立こども病院
〃	吉岡 二郎	長野赤十字病院
〃	溝口 圭一	溝口医院

[事業団設置委員会]

□ 肺がんCT検診検討委員会

委員長	丸山 雄一郎	JA長野厚生連 浅間南麓こもろ医療センター
副委員長	川上 聡	信州大学医学部 画像医学教室
委員	百瀬 充浩	まつもと医療センター 松本病院
〃	丸山 篤敬	長野赤十字病院
〃	小山 関哉	こやま内科クリニック
〃	塩ノ崎 文博	医療法人喜生会 塩ノ崎医院
〃	五味 英一	医療法人抱生会 丸の内病院
〃	堀江 史朗	伊那中央病院
〃	今井 豊	JA長野厚生連 長野PET・画像診断センター
〃	磯村 高之	磯村クリニック
〃	柴田 篤志	(合)SRI
〃	金子 智樹	信州大学医学部附属病院
〃	柳 澤 新歩	信州大学医学部 画像医学教室
〃	大 彌 歩	〃
〃	塚原 嘉典	信州大学医学部附属病院
〃	高橋 正明	〃
〃	轟 圭 介	〃
〃	堀田 順一	あさひ内科クリニック
〃	近藤 良明	長野県立こども病院
〃	中垣 嘉信	中垣内科医院
〃	八重樫 弘信	ひろ内科医院

□ 大腸集団検診委員会

委員長	赤松 泰次	長野県医師会消化器検診小委員会委員長
委員	西垣 明子	長野県健康福祉部 保健・疾病対策課長
〃	高橋 俊介	一般社団法人 長野県臨床衛生技師会
〃	熊谷 信平	長野県健康づくり事業団理事 長野健康センター所長

□ マンモグラフィ検診研究委員会

委員長	増田 裕行	増田医院 長野県医師会乳がん検診小委員会委員長
委員	唐木 芳昭	相澤病院
〃	清水 忠博	医療法人清水外科胃腸科医院
〃	伊藤 研一	信州大学医学部附属病院
〃	磯村 高之	磯村クリニック
〃	熊谷 信平	長野県健康づくり事業団理事 長野健康センター所長
〃	岡本 講平	長野県健康づくり事業団理事 長野健康センター

□ 子宮頸がん集団検診委員会

委員長	木村 薫	JA長野厚生連南長野医療センター篠ノ井総合病院
副委員長	宮本 強	信州大学医学部産科婦人科学
委員	小口 治	JA長野厚生連佐久総合病院佐久医療センター
〃	鹿島 大靖	JA長野厚生連南長野医療センター篠ノ井総合病院
〃	塩沢 丹里	信州大学医学部産科婦人科学
〃	鈴木 章彦	長野県医師会常務理事
〃	森 篤	長野市民病院
〃	北村 文明	丸の内病院
〃	黒澤 和子	伊那中央病院産
〃	高木 靖	諏訪赤十字病院
〃	熊谷 信平	長野県健康づくり事業団理事 長野健康センター所長

□ 前立腺がん検診検討委員会

委員	石塚 修	信州大学医学部泌尿器科教室
〃	野邑 敏夫	のむら内科医院
〃	今尾 哲也	長野赤十字病院第二泌尿器科
〃	山崎 宗廣	長野県健康づくり事業団常務理事

□ 健康診査検討委員会 済

委員	鈴木 章彦	すずきレディースクリニック
〃	長谷川 悟	医療法人 長谷川クリニック
〃	野村 洋	野村クリニック
〃	小坂 利幸	おさか循環器クリニック
〃	畑山 靖典	畑山医院
〃	矢崎 吉純	健明会やざき診療所
〃	向山 茂雄	(医)向山内科医院
〃	松尾 義昭	松尾医院
〃	原 卓史	原内科医院
〃	小松 康文	小松内科循環器科医院
〃	堤 雅史	(医)つつみハートクリニック
〃	大和 眞史	JA長野厚生連富士見高原医療福祉センター 富士見高原病院
〃	元木 博彦	信州大学医学部循環器内科学教室
〃	阿藤 由理	JA長野厚生連南長野医療センター 篠ノ井総合病院
〃	藤沢 夏帆	高山村
〃	大澤 勇	伊那市
〃	中島 由実子	白馬村
〃	山崎 宗廣	長野県健康づくり事業団
〃	熊谷 信平	長野県健康づくり事業団
〃	菅井 寛	長野県健康づくり事業団

□ 長野健康センター専門委員会

委員長	赤岡史子	更級医師会	(医療法人大和真田会ましまクリニック)
副委員長	磯村高之	長野市医師会	(磯村クリニック)
〃	青木伸之	更級歯科医師会	(三本柳青木歯科)
総合判定	石黒裕乃	長野市医師会	(医療法人石黒内科医院)
	磯村高之	〃	(磯村クリニック)
	加古博幸	〃	(加古医院)
	金木利通	〃	(金木内科クリニック)
	釜田秀明	〃	(医療法人ひまわり釜田内科胃腸科小児科医院)
	小林秀樹	〃	(医療法人樹会小林医院)
	小島田達矢	〃	(島田医院)
	堀越正二郎	〃	(安茂里堀越内科クリニック)
	山口裕通	〃	(大門東クリニック)
	赤岡史子	更級医師会	(医療法人大和真田会ましまクリニック)
	河合正行	〃	(河合医院)
	倉島昭彦	〃	(脳とからだのくらしまクリニック)
	酒井真英	〃	(医療法人酒井診療所)
	鈴木義信	〃	(篠ノ井鈴木医院)
	高松輝	〃	(長野医療生協稲里生協クリニック)
	高見沢 洌	〃	
	松尾義昭	〃	(医療法人松尾医院)
	三井慎一	〃	(医療法人三井クリニック)
	丸山百合子		
	小泉千賀子		
	中島 昌子		

[ CT読影 ]

(区分責任者) 磯村高之 長野市医師会 (磯村クリニック)

[ 眼科 ]

(区分責任者) 山田耕司 長野市医師会 (医療法人つかさ会山田眼科)  
 間宮和久 〃 (間宮眼科医院)  
 村山禎一朗 〃 (村山眼科医院)

[ 婦人科 ]

(区分責任者) 南澤 豊 長野市医師会  
 滝澤 緑 〃 (滝澤医院)  
 中澤 弘行 〃 (中澤産婦人科)  
 丸山和俊 〃 (丸山産婦人科医院)  
 吉澤 廣平 〃 (吉澤産婦人科医院)  
 (長野赤十字病院) 〃  
 (区分責任者) 清水元彦 更級医師会 (清水産婦人科医院)  
 板倉 憲二 〃 (板倉レディースクリニック)  
 (厚生連南長野医療センター) 〃

[ 外科 ]

小沼博	沼林和生	博生	長野市医師会	(医療法人稲田クリニック)
小小林	林和淳	生淳	〃	(医療法人淳和会小林病院)
小成田	田淳	淳	〃	(医療法人淳和会小林病院)
西村秀紀	村秀紀	紀	〃	(長野医療生協長野中央病院)
春日好雄	日好雄	雄	更級医師会	(厚生連長野松代総合病院)
小池洌律	池洌律	洌律	〃	(医療法人川中島クリニック)
草間英夫	間英夫	英夫	〃	(瀬原田クリニック)
中島義昭	島義昭	義昭	〃	(ナカジマ外科病院)
松尾慎一	尾慎一	慎一	〃	(松尾医院)
三井	井		〃	(三井クリニック)

[ 歯科 ]

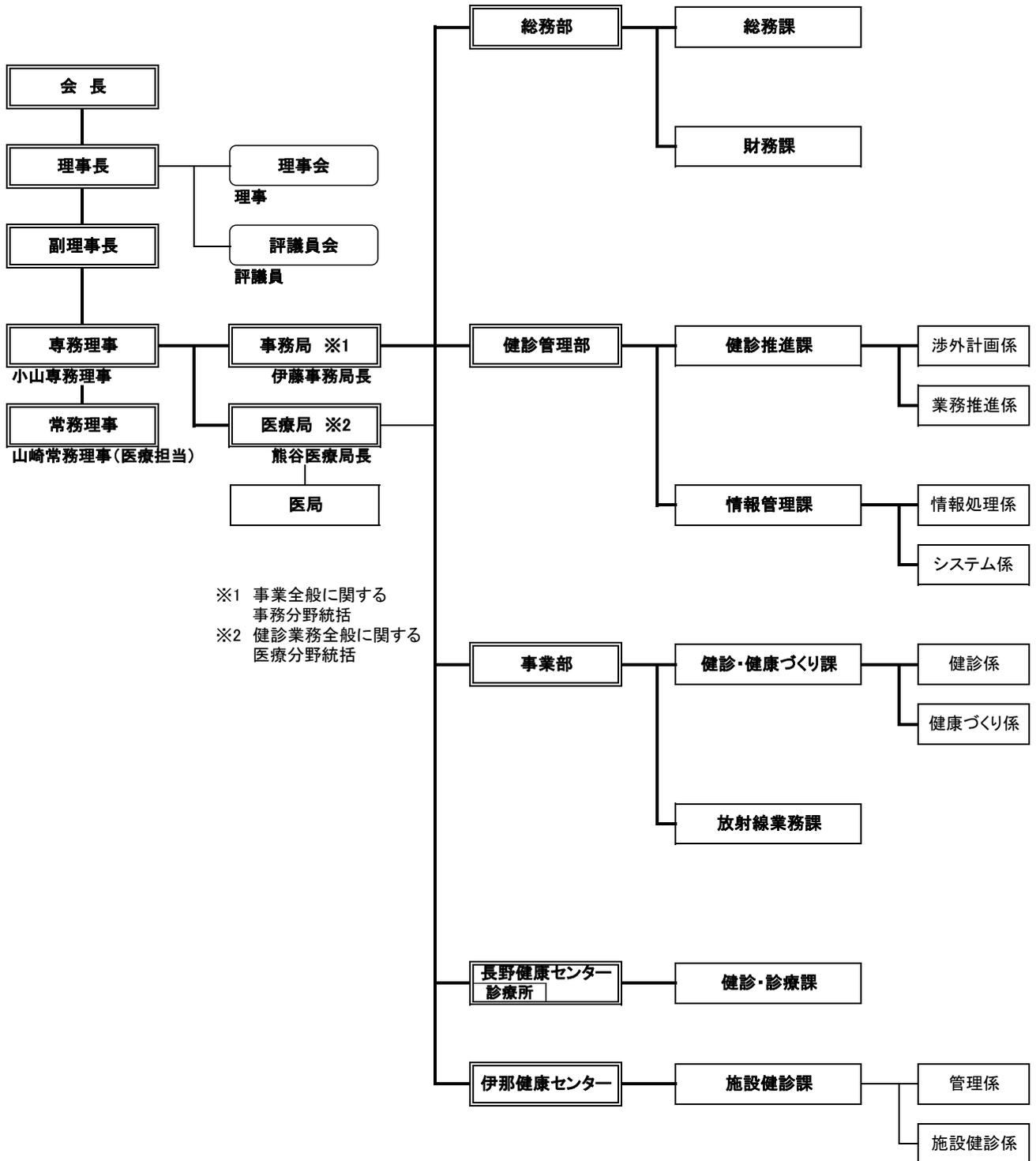
(区分責任者)

小出浩貴	出野味加	浩味加	長野市歯科医師会	(小出歯科医院)
荻野真紀	野野真紀	真紀	〃	(おぎの歯科医院)
荻野由美	野野由美	由美	〃	( )
北島晴比古	島島晴比古	晴比古	〃	( )
北島眞善美	島島眞善美	眞善美	〃	(北島歯科医院三輪診療所)
小出幹也	出野幹也	幹也	〃	(北島歯科医院)
清水武	水重武	武	〃	(小出歯科医院)
竹重千文	竹重千文	千文	〃	(長野赤十字病院)
田中久夫	田中久夫	久夫	〃	(竹重歯科医院)
谷口威夫	谷口威夫	威夫	〃	(ひさし歯科医院)
松澤光敏	松澤光敏	光敏	〃	(谷口歯科医院)
横林敏夫	横林敏夫	敏夫	〃	(松澤歯科医院)
諸岡聖耶	諸岡聖耶	聖耶	〃	( )
鈴木伸耶	鈴木伸耶	伸耶	更級歯科医師会	(谷口歯科医院)
青木明子	青木明子	明子	〃	(三本柳青木歯科)
荻場康人	荻場康人	康人	〃	(荻場耳鼻咽喉科歯科矯正歯科医院)
酒井浩雄	酒井浩雄	浩雄	〃	(南長野歯科医院)
馬場浩憲	馬場浩憲	浩憲	〃	(馬場歯科医院)
山中	崎島		〃	(やまざき歯科クリニック)
			〃	(なかじま歯科医院)

□ 伊那健康センター嘱託医師・協力医師

[ 医科 ]	神 山 公 秀	上伊那医師会	(神山内科医院)
	樋 代 昌 彦		(樋代医院)
	中 川 元 希		(中川医院)
	中 畑 英 樹		(中畑内科・消化器科クリニック)
	武 内 聖 一		(田中病院)
	木 下 粒 一		(木下医院)
	神 山 育 男		(神山内科医院)
	小 川 秋 實		(原内科消化器科医院)
原 賢 一			
[ 歯科 ]	広 岡 明 美	上伊那歯科医師会	(広岡歯科医院)
	千 葉 一 雄		(千葉歯科医院)
	小 島 武 志		(小島歯科医院)
	窪 村 満 徹		(窪村歯科医院)
	宮 下 孝 昭		(宮下歯科医院)
	梅 垣 信 典		(梅垣歯科医院)
	東 野 文 典		(東野歯科医院)
	下 島 要 厚		(下島歯科医院)
	飯 田 厚 樹		(飯田歯科医院)
	池 上 秀 樹		(池上歯科医院)
	藤 井 ゆきみ		(藤井歯科医院)
	小 池 雄 哉		(おおがや歯科医院)
[ 女性健診 ]	百 瀬 まさみ	上伊那医師会	(百瀬医院)
	酒 井 義 公		(酒井医院)
	上 田 典 胤		(伊那中央病院)
	前 澤 毅 毅		(前澤外科内科クリニック)
	伊 藤 憲 雄		(伊那中央病院)

公益財団法人長野県健康づくり事業団 2022年度組織図



各課担当業務等 (2022年度)

<b>総務部</b>	<b>総務課</b>	TEL 026-286-6400 (代)
	庶務、定款及び諸規程に関する事務、理事会・評議員会関係事務、 文書の收受・発送・編集及び保存、功労者表彰、事業団情報公開、 結核予防会・日本対がん協会の長野県支部としての業務、 結核予防婦人会県連合会・県成人病健診実施機関連絡協議会の事務局対応、 知識普及啓発事業、事業団会員の募集、複十字シール募金、 個人情報の保護・管理・開示・相談、苦情対応関係	
	<b>財務課</b>	TEL 026-286-6411 (直)
	経営戦略に係る会議の運営、経営解析、新規事業・モデル事業の企画・調整等、 会計経理、事業計画、予算・決算、財産管理、固定資産・物品の購入契約、 各種業務委託契約	
<b>健診管理部</b>	<b>健診推進課</b>	(渉外計画係) 026-286-6422 (直) (業務推進係) 026-286-6419 (直)
	検診・健康診断の企画渉外、受託契約・請求、検診・健康診断顧客データの管理、 定期健康診断・がん検診に係る受診予定者情報の処理、 健診スタッフ・健診医師等の配置・管理、特定健康診査に係る受診予定者情報の処理、 特定健康診査・特定保健指導・個別医療機関実施分の特定健康診査等の決済情報処理、 健康診断に係る納品管理、検診車の配車、検診車等の点検整備・保守管理、 検診・健康診断の実施、検診票データの入力	
	<b>情報管理課</b>	(情報処理係) 026-286-6405 (直) (システム係) 026-286-6401 (直)
	健(検)診データの入出力処理・結果の処理全般・データの統計、 結果の最終管理・結果処理等の受託業務の処理、 個別医療機関等が実施した特定健康診査・がん検診等のデータ処理、 結核検診・肺がん検診・消化器検診・マンモグラフィ検診・乳がん検診・子宮がん検診の結果処理、 検体の受領・入力・検査依頼、大腸検診の容器管理・発送、 各種がん検診の精密検査結果の入出力処理、情報処理システムの開発・管理、 健診データの保管及び抽出、個人情報セキュリティ対策関係、情報システム機器の管理整備、 デジタル画像システムの管理	
<b>事業部</b>	<b>健診・健康づくり課</b>	(健診係) 026-286-6404 (直) (健康づくり係) 026-286-6408 (直)
	特定健康診査・定期健康診断・特殊健康診断等の実施、 学校児童生徒の心臓検診の実施、乳がん検診(乳腺超音波検査)・子宮頸がん検診の実施、 電図波形・眼底画像データ・乳がん検診(乳腺超音波検査)画像・その他画像診断の判定処理及び 管理、長野県医師会心臓検診検討委員会関係、子宮頸がん集団検診委員会関係、 健康診査検討委員会・前立腺がん検診検討委員会関係、健(検)診結果の医療に関する処理、 健(検)診の精度管理・調査研究等・データの統計、 乳がん(乳腺超音波検査)・子宮頸がん検診の追跡調査、健(検)診機器の保守整備、 所属職員及びパートスタッフの配置・管理、健康増進事業、特定保健指導、 健診の事後指導・保健指導、栄養・食生活指導、ストレスチェック事業、 運動負荷試験・ウォーキングテスト・体力測定等、健康相談、健康・体力づくり事業関係団体関係	
	<b>放射線事業課</b>	TEL 026-286-6417 (直)
	結核検診・肺がん検診・消化器検診・マンモグラフィ検診の実施、検診データの入出力処理、 検診データの統計、検診機器の保守整備、所属職員及びパートスタッフの配置・管理、 結核検診・肺がん検診・消化器検診・マンモグラフィ検診の精度管理・調査研究等、 デジタル画像データの管理、肺がん・消化器検診・マンモグラフィ検診の追跡調査、 結核検診・肺がん検診・肺がんCT検診・消化器検診・マンモグラフィ検診の読影判定処理及び管理 大腸集団検診委員会・肺がんCT検診読影運営委員会・マンモグラフィ検診研究委員会関係、 長野県医師会がん検診検討委員会(消化器検診小委員会・肺がん検診小委員会・乳がん検診 小委員会)関係	
	<b>中南信業務課</b>	TEL 0265-76-2261 (直)
	担当地域における各種検診・健康診断の企画渉外・実施・精度管理、関係機関との連絡調整、 検診車の運行及び保守整備、検診機器の保守点検、スタッフの配置、安全運転管理、 検診票のデータ入出力処理、肺がんCT検診・マンモグラフィ検診の読影	

長野健康センター	健診・診療課	TEL	026-286-6409 (直)
	<p>長野健康センターにおける施設健診(人間ドック・生活習慣病予防健診等)の計画・実施、データの入出力、結果通知・データの統計、健診精度管理、施設健診機器の保守整備、特定保健指導の実施、診療及び看護処置、健康診断・健康相談、放射線診断・臨床衛生検査、診療報酬請求、診療報酬一部負担金及び施設健診料金の収納、診療録、フィルム検査資料等の整備保管、調剤投薬・薬品・材料の購入保管管理、備品、機械及び器具の保守整備、長野健康センター専門委員会関係</p>		
伊那健康センター	施設健診課	(管理係)	0265-78-9700 (直)
		(健診係)	0265-76-2261 (直)
<p>伊那健康センターの庶務、庁舎・財産の管理、文書の収受、発送、編集及び保存、県公衆衛生専門学校管理受託事業、伊那健康センターにおける施設健診(人間ドック・生活習慣病予防健診等)の計画・実施・データの入出力・結果処理・データの統計、設健診機器の保守整備、施設健診精度管理、特定保健指導の実施、健康増進事業、体力測定、栄養・食生活指導等、伊那健康センター協力医懇談会関係 担当地域における各種検診・健康診断の企画渉外・実施・精度管理、関係機関との連絡調整、検診車の運行及び保守整備、検診機器の保守点検、スタッフの配置、安全運転管理、検診票のデータ入出力処理、肺がんCT検診・マンモグラフィ検診の読影</p>			

## ご来所、健診お申し込み等のご案内

ホームページ <https://www.kenkou-nagano.or.jp>  
Eメール [info@kenkou-nagano.or.jp](mailto:info@kenkou-nagano.or.jp)

- 検診車による検診・健康診断は、市町村、市町村国保、事業所、健康保険組合等の委託を受けて実施させていただきます。

お申込み、お問い合わせは、健診管理部健診推進課までご一報ください。

**電話 026-286-6422**

- 健康センターにおける人間ドック、健康診断は、個人でもご利用いただけます。お申込み、お問い合わせは、下記までご一報ください。

長野健康センター      電話 026-286-6409  
伊那健康センター      電話 0265-78-9700

### 本部事務所

電話 026-286-6400(代)  
FAX 026-286-6412

### 長野健康センター

電話 026-286-6409  
FAX 026-286-6413

#### 長野本部・長野健康センター



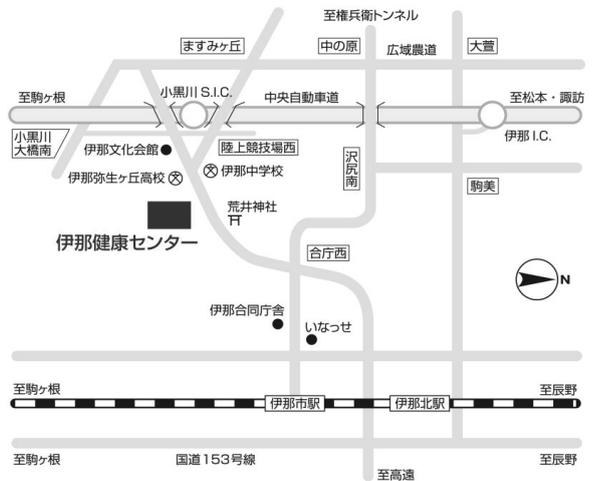
- JR 今井駅・川中島駅から約4km、長野駅から約6km
- 上信越自動車道長野インターから約4.5km
- アルピコ交通：田牧線「長野南高校前」下車徒歩約2分  
：松代線「野田南」下車徒歩約12分

〒381-2298 長野市稲里町田牧 206-1

### 伊那健康センター

電話 0265-78-9700  
FAX 0265-76-8707

#### 伊那健康センター



- JR 伊那市駅から徒歩約12分

〒396-0021 伊那市荒井 4347-1

### 放射線業務課（松本事務所）

電話・FAX 0263-33-1570

〒399-0802 松本市旭2丁目11-30  
旭町庁舎内

---

---

## 事業年報 2022年度

2024年 3月

発行 公益財団法人長野県健康づくり事業団

〒381-2298 長野市稲里町田牧206-1

TEL(026)286-6400 FAX(026)286-6412

E-mail [info@kenkou-nagano.or.jp](mailto:info@kenkou-nagano.or.jp)

---

---