●市町村別チェックリスト評価

蟹江町

	胃		大腸		肺		乳		子宮	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
評価	C	C	C	D	C	D	C	D	C	D

カテゴリー（×の数）
Ａ：０　　チェックリストをすべて満たしている
Ｂ：１−６　　チェックリストを一部満たしていない
Ｃ：７−１２　　チェックリストを相当程度満たしていない
Ｄ：１３−１８　　チェックリストを大きく逸脱している
Ｅ：１９−２４　　チェックリストを更に大きく逸脱している
Ｆ：２５−　　チェックリストを極めて大きく逸脱している

●技術的助言該当項目

【設問内容】

1-(2)　対象者全員に、個別に受診勧奨を行っているか

	胃		大腸		肺		乳		子宮	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
○×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

3-(1)　受診勧奨時に、「検診機関用チェックリスト 1.受診者への説明」が全項目記載された資料を、全員に個別配布しているか

	胃		大腸		肺		乳		子宮	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
○×	○	○	○	○	×	○	×	○	○	○

6-(3)　個人毎の精密検査方法及び、精密検査（治療）結果を、市区町村、検診機関（医療機関）、精密検査機関が共有しているか

	胃		大腸		肺		乳		子宮	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
○×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

9-(1-a)　仕様書（もしくは実施要綱）の内容は、「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を満たしているか

	胃		大腸		肺		乳		子宮	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
○×	×	○	×	×	×	×	×	×	×	○