

福集協発第 25 号

平成16年 6月 4日



各 医 師 会 長 殿

福岡県集団検診協議会

会 長 竹 嶋 康 弘



マンモグラフィ装置を用いた乳がん検診実施の調査について（お願い）

梅雨の候 貴職益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、標記検診につきましては、「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」の一部改正によりマンモグラフィと視触診の併用による検診を実施することとなりました。

この度、福岡県保健福祉部健康対策課を通じ、指針に則した検診が円滑かつ早急に実施できる体制の整備に資するため、厚生労働省により別紙のとおりマンモグラフィ装置を用いた検診の実施状況、設置状況等の調査を実施し、また、県におけるマンモグラフィの整備計画を策定することとなった旨通知がございました。

つきましては、本調査を医療法に基づく届け出事項等を参考に各保健福祉環境事務所が実施するにあたり、各医療機関に内容等について問い合わせがあることがございますので、貴職より会員各位にご協力いただきますようお願いいたします。

小郡三井医師会より

担当理事 蒲池 壽





16健第669号

平成16年6月3日

福岡県医師会長 殿

福岡県保健福祉部健康対策課長
(保健事業係)

マンモグラフィ装置を用いた乳がん検診実施の調査について（依頼）

老人保健事業の推進につきましては、日頃からご協力頂き御礼申し上げます。

標記検診につきましては、「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（平成16年4月27日老老発第0427001号）によりマンモグラフィと視触診の併用による検診を実施することとなりました。

この度、指針に則した検診が円滑かつ早急に実施できる体制の整備に資するため、厚生労働省により別添のとおりマンモグラフィ装置を用いた検診の実施状況、設置状況等の調査を実施し、また、県におけるマンモグラフィの整備計画を策定することとなりました。

つきましては、円滑な事業の推進にあたり、何とぞ御協力のほどよろしくお願いいたします。



事務連絡
平成16年5月31日

各都道府県 老人保健事業担当者 殿

厚生労働省老健局老人保健課
保健指導係長

マンモグラフィ装置を用いた乳がん検診実施のための調査について（依頼）

老人保健事業については、日頃よりご協力いただき感謝申し上げます。

さて、がん検診については、「がん検診に関する検討会」（座長：垣添忠生国立がんセンター総長）の中間報告書の提言を踏まえ、平成16年4月27日付けで「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」の一部を改正し、通知したところですが、この中で、乳がん検診については、マンモグラフィ（乳房エックス線検査）と視触診の併用による検診を実施することとしたところです。

当該改正事項については、早急を実施する必要があるため、同日から施行しているところですが、マンモグラフィによる検診が円滑かつ早急に実施できる体制の整備に資するため、今般、マンモグラフィの整備計画等について調査を行うことといたしました。

つきましては、別紙により調査をお願いしたいので、趣旨をご理解の上、ご協力いただきますようお願い申し上げます。ご多忙のところ誠に恐縮ですが、実施計画及び調査票を、7月2日（金）までに当職あてご返送いただきますようお願いいたします。

なお、調査票につきましては、4月27日（火）開催の全国老人保健事業担当者会議の出席登録の際のメールアドレスあて送付いたしますので、集計後下記メールアドレスあてご返送いただきますようお願いいたします。

また、本調査の内容については、情報公開の対象となっておりますので、念のため申し添えます。

照 会 先

厚生労働省老健局老人保健課

担 当 課長補佐 椎 葉(内) 3941

課長補佐 須 藤(内) 3945

保健指導係長 佐久間(内) 3946

TEL（代）03(5253)1111

TEL（直）03(3595)2490

E-mail sakuma-katsuhiko@mhlw.go.jp



(別紙)

マンモグラフィ装置を用いた乳がん検診実施のための調査

1. 目的

「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」の一部改正に伴い、乳がん検診を実施する場合は、マンモグラフィと視触診の併用による検診を実施することとしたことから、マンモグラフィ装置の設置状況等の実態について調査を行うとともに、都道府県におけるマンモグラフィの整備計画の策定状況について調査を行うもの。

2. 整備計画及び調査内容

- (1) マンモグラフィ装置を用いた検診等実施状況調査（市区町村用）（調査票1）
- (2) マンモグラフィ装置を用いた検診等実施状況調査（都道府県集計用）（調査票2）
- (3) マンモグラフィ装置の設置状況調査（都道府県調査用）（調査票3）
- (4) 都道府県におけるマンモグラフィの整備計画

3. 調査方法

(1) 調査票について

ア 調査票1及び調査票2

市区町村において調査票1を調査し、都道府県が調査票1の内容を集計して、調査票2を作成して下さい。

イ 調査票3

都道府県が、医療法に基づく届け出事項等を参考にマンモグラフィ装置について調査して下さい。

ウ その他

調査票1～3の調査要領等を参考に記入して下さい。

(2) 整備計画について

ア 都道府県が、都道府県内のマンモグラフィの設置状況等を勘案し策定したものを提出して下さい。

イ 様式は任意ですが、次の事項を盛り込んだものとして下さい。

(ア) 乳がん検診の現状

- ① 都道府県内のマンモグラフィ装置の設置状況
- ② 受診率（①視触診のみ、②マンモグラフィ併用）

(イ) 今後の整備計画

(ウ) 目標となる受診率を設定した場合の不足見込み台数

(エ) 研修計画

- ① 読影医師に対する研修
- ① 撮影技師に対する研修

(オ) 受診率向上のための啓発普及策

(例) 委員会の設置、シンポジウムの開催 等

(カ) 国に対する要望事項等

ウ その他

参考資料がある場合は、別添として下さい。

4. 調査時点

平成16年3月31日

5. 提出時期

平成16年7月2日（金）

都道府県名

市町村名

マンモグラフィ装置を用いた検診等実施状況調査

調査時点 平成16年3月31日現在

質問事項 該当する項目に○をして下さい。

(問1) 50歳以上の女性に対するマンモグラフィ併用による乳がん検診の実施状況

- 1 実施している 2 実施していない

(1と回答した場合は問2もご回答下さい。)

(問2) 50歳以上の女性に対するマンモグラフィによる乳がん検診の実施方法
(複数回答可)

(実施方法)

- 1 個別検診
2 集団検診
3 個別・集団併用

(実施機関)

- 1 市区町村が市区町村立の医療機関で実施
2 医師会等の市区町村立以外の医療機関で実施
3 検診機関で実施
4 検診車で実施

(問3) 40歳以上の女性に対するマンモグラフィによる検診の導入予定

- 1 既に導入済み
2 平成16年度から実施
3 平成17年度から実施
4 導入予定なし

(2～4の場合は下欄に記入して下さい。)

(2、3の場合 導入に当たっての実施方法(予定))

○ 16年度

(実施方法)

- 1 個別検診
2 集団検診
3 個別・集団併用

(実施機関)

- 1 市区町村が市区町村立の医療機関で実施
2 医師会等の市区町村立以外の医療機関で実施
3 検診機関で実施
4 検診車で実施

○ 17年度

(実施方法)

- 1 個別検診
2 集団検診
3 個別・集団併用

(実施機関)

- 1 市区町村が市区町村立の医療機関で実施
2 医師会等の市区町村立以外の医療機関で実施
3 検診機関で実施
4 検診車で実施

(4の場合 導入できない理由)

1

[illegible]

都道府県

[illegible]

(別添)

マンモグラフィ装置製造メーカーリスト

番号	販売会社	メーカー	機種名
1	GE横河メディカルシステム	GE	SENOMAX
2	GE横河メディカルシステム	GE	Senographe 1
3	GE横河メディカルシステム	GE	Senographe FX
4	GE横河メディカルシステム	GE	Senographe 2000D
5	GE横河メディカルシステム	GE	Senographe 500T
6	GE横河メディカルシステム	GE	Senographe 500THF
7	GE横河メディカルシステム	GE	Senographe 600T
8	GE横河メディカルシステム	GE	Senographe 600THF
9	GE横河メディカルシステム	GE	Senographe 700T
10	GE横河メディカルシステム	GE	Senographe 800T
11	GE横河メディカルシステム	GE	Senographe DMR
12	GE横河メディカルシステム	GE	Senographe DMR+
13	アドアメディカル	アドアメディカル	MXR-100
14	アドアメディカル	アドアメディカル	MXR-102
15	アドアメディカル	アドアメディカル	MXR-103
16	アドアメディカル	アドアメディカル	MXR-105
17	アドアメディカル	アドアメディカル	MXR-150-3P
18	アドアメディカル	アドアメディカル	ESP-200
19	アドアメディカル	アドアメディカル	ESP-200M
20	アドアメディカル	アドアメディカル	ESP-200S
21	アドアメディカル	アドアメディカル	ESP-300
22	アドアメディカル	アドアメディカル	ESP-300SL
23	アドアメディカル	アドアメディカル	HF-45
24	アドアメディカル	アドアメディカル	HF-46
25	アドアメディカル	アドアメディカル	HF-47
26	アドアメディカル	アドアメディカル	MX-40
27	アドアメディカル	アドアメディカル	MX-40D
28	アドアメディカル	アドアメディカル	MX-43
29	アドアメディカル	アドアメディカル	MX-43S
30	アドアメディカル	アドアメディカル	MXR-200
31	アドアメディカル	アドアメディカル	MXR-2000
32	シーメンス旭メディテック	Siemens	MAMMOMAT 2
33	シーメンス旭メディテック	Siemens	MAMMOMAT 2 STEREO
34	シーメンス旭メディテック	Siemens	MAMMOMAT 3
35	シーメンス旭メディテック	Siemens	MAMMOMAT 3 STEREO
36	シーメンス旭メディテック	Siemens	MAMMOMAT 1000
37	シーメンス旭メディテック	Siemens	MAMMOMAT 300
38	シーメンス旭メディテック	Siemens	MAMMOMAT 3000
39	シーメンス旭メディテック	Siemens	MAMMOMAT 3000 Nova
40	シーメンス旭メディテック	Siemens	MAMMOMAT 3000 STEREO
41	シーメンス旭メディテック	Siemens	MAMMOMAT C3
42	シーメンス旭メディテック	Siemens	MAMMOMAT E
43	島津製作所	Planmed	SEPIO
44	島津製作所	Planmed	SEPIO CYTOGUIDE
45	島津製作所	Planmed	SEPIO PLUS
46	島津製作所	Planmed	SEPIO PLUS CYTOGUIDE
47	島津製作所	Planmed	SEPIO Prime
48	島津製作所	Planmed	SEPIO Prime MaxVision
49	島津製作所	Planmed	SEPIO Stage
50	島津製作所	Planmed	SEPIO Stage MaxVision
51	島津製作所	Planmed	SEPIO STANDARD
52	島津製作所	島津製作所	MR-30
53	島津製作所	島津製作所	MR-30M
54	東芝メディカルシステムズ	東芝	MGS-02A
55	東芝メディカルシステムズ	東芝	MGS-1-B
56	東芝メディカルシステムズ	東芝	MGU-01C
57	東芝メディカルシステムズ	東芝	MGU-10C
58	東芝メディカルシステムズ	東芝	MGU-20C
59	東芝メディカルシステムズ	東芝メディカル	MGS-100A
60	東芝メディカルシステムズ	東芝メディカル	MGS-100B
61	東芝メディカルシステムズ	東芝メディカル	MGU-100A
62	東芝メディカルシステムズ	東芝メディカル	MGU-100B
63	東芝メディカルシステムズ	東芝メディカル	MGU-100D
64	東芝メディカルシステムズ	東芝メディカル	MGU-200A
65	東芝メディカルシステムズ	東芝メディカル	MGU-200B
66	東洋メディック	東洋メディック	alpha RT
67	東洋メディック	東洋メディック	Diamond
68	東洋メディック	東洋メディック	performa
69	日立メディコ	Lorad	Lorad M-II
70	日立メディコ	Lorad	Lorad M-III
71	日立メディコ	Lorad	Lorad M-IV
72	日立メディコ	Lorad	Lorad StereoGuide
73	日立メディコ	Lorad	Lorad StereoLoc
74	日立メディコ	Lorad	Lorad StereoLoc-II
75	日立メディコ	日立メディコ	DHF-51M
76	フィリップスメディカルシステムズ	Philips	Mammo Diagnost
77	フィリップスメディカルシステムズ	Philips	Mammo Diagnost 3000
78	フィリップスメディカルシステムズ	Philips	Mammo Diagnost U
79	フィリップスメディカルシステムズ	Philips	Mammo Diagnost UC
80	フィリップスメディカルシステムズ	Philips	Mammo Diagnost UM
81	ミカサ	ミカサ	35M
82	ミカサ	ミカサ	50M
83	ミカサ	ミカサ	50N6
84	その他		

※アコマX線工業、メディソンアコマ、メディソン・メディカルは現在アドアメディカルに事業が継承されている。

(調査要領)

1. 調査対象

この調査票は、市区町村の区域内の全ての団体について記入して下さい。

2. 調査時点

平成16年3月31日時点

3. 記入要領

(1) 市区町村

次の区分に従い記入して下さい。

① 名称：市区町村の名称を記入して下さい。

② 区分：次の区分に従い、該当する数字を記入して下さい。

指定都市：1、中核市：2、その他の保健所設置市：3、保健所を設置しない市：4、特別区：5、町：6、村：7

(2) 区域内での保有台数

当該市区町村の区域内に存在する台数を記入して下さい。

(3) マンモグラフィを用いた乳がん検診

① 実施状況欄：該当する項目に「1」を記入して下さい。

※市区町村単位で「実施しているか」「実施していないか」を確認するものですので、実施率の合計欄は次の計算方法で算出して下さい。

実施市区町村数/全市区町村数=実施率(小数点以下第2位を四捨五入)

② 実施方法欄：該当する項目に「1」を記入して下さい。

③ 実施機関欄：該当する項目に「1」を記入して下さい(複数回答可)。

上記3(3)②及び③と同様(16年度、17年度とも)。

(4) 今後の導入予定

(5) 合計
それぞれの合計欄に合計数を記入して下さい。

(調査要領)

1. 調査対象

2. 調査時点

3. 記入要領

(1) 市区町村

(2) 設置施設

① 施設名

② 区分

この調査票は、市区町村の区域内にある全ての機器（リース契約等を含む。）について記入して下さい。

平成16年3月31日時点

次の区分に従い記入して下さい。

市区町村の名称を記入して下さい（空欄にせず、全て記入して下さい。）。

施設名を具体的に記入して下さい。

次の区分の従い、該当する番号を記入して下さい。

- ・都道府県立病院に設置：1
- ・市区町村立病院に設置：2
- ・国立の医療機関に設置：3
- ・独立行政法人（旧国立大学）に設置：4
- ・独立行政法人（旧国立病院・療養所）に設置：5
- ・公益法人の医療機関に設置：6
- ・医療法人等の民間の医療機関に設置：7
- ・検診機関：8
- ・その他：9

(3) 設置時期

(4) 機種

西暦で年数のみ記入して下さい。（例：2004）

別添「マンモグラフィ装置製造メーカーリスト」の該当する番号を記入して下さい。当てはまる番号がない場合は、「84」を記入し、機種名、製造メーカー欄に該当する事項を記入して下さい。

（当てはまる番号がない場合）

○ 機種名 機種が特定できる名称・型式等を記入して下さい。

○ 製造メーカー ① 名称 具体的に記入して下さい。

① 区分 ① 区分 日本メーカーの場合は「1」を、外国メーカーの場合は「2」を記入して下さい。なお、国内の企業が輸入し販売している場合は「2」を記入して下さい。

(5) 設置方式

(6) 合計

建物に据置く方法で使用する場合は「1」を、検診車（車載）の場合は「2」を記入して下さい。

設置施設については実施施設数、機種については総台数を、設置方式については「車載」「据置」の区分毎の合計数を記入して下さい。