

部門別事業報告

Ⅷ 追跡調査結果

胃がん検診追跡調査結果（平成26年度）

肺がん検診追跡調査結果（平成26年度）

子宮頸がん検診追跡調査結果（平成26年度）

乳がん検診追跡調査結果（平成26年度）

大腸がん検診追跡調査結果（平成26年度）

前立腺特異抗原(PSA) 検査追跡調査結果
（平成26年度）

至急連絡による追跡調査結果（平成26年度）

肝炎ウイルス検診実施状況

追跡調査結果

追跡調査は、各種検査で要精密検査と判断したものを確実に医療機関につなぐことと、更なるその診断結果を把握することで健康診断の精度向上をはかることを目的としている。現在、地域保健部門では実施市町村の保健師が精密検査未受診者に直接働きかけ、受診状況の確認および受診勧奨を行っている。また、人間ドック部門では受診後3～4カ月を目安に精密検査未受診者に対して受診確認の文書を送付し、受診状況を把握するとともに受診を勧奨している。これに比較して産業保健部門では事業場等に専門的な知識を持ったスタッフの配置が少ないため、他部門のように精密検査未受診者に対しての調査、受診勧奨が徹底出来ない状況にある。当協会では、受診情報をもとに医療機関へ直接結果を問い合わせるなど、回収率の向上に努めている。

■実施状況

主な検査・検診の平成26年度追跡調査結果を表にした。精密検査受診率は、例年同様男性に比べ女性が高くなっている。また、検診別では乳がん検診が最も高く89.5%、最も低いのが大腸がん検診62.1%と検診により大きな差がみられた。精密検査受診率については、医療機関からの回答率も大きく関係する。地域保健・一日人間ドックについては得られた情報をもとに医療機関に問い合わせるなどして回収率の向上に努めている。

なお、追跡調査の集計において、対象者から精密検査受診の報告があっても、医療機関から診断結果の報告がないものについては未受診者とし、精密検査受診者数には含めていない。

■追跡調査の対象とする条件

- ①～⑭に関してc判定および医師の指示
- ⑮に関して 基準値を越えたものおよび医師の指示
- 健診実施団体が追跡調査実施に同意していること

■追跡調査対象検査項目

- ①胃がん検診（胃部 X 線検査）
- ②肺がん検診（胸部 X 線検査・喀痰細胞診検査）
- ③子宮頸がん検診（子宮内診検査・子宮頸部細胞診検査・子宮体部細胞診検査）
- ④乳がん検診（乳房視触診検査・乳房 X 線検査・乳房超音波検査）
- ⑤大腸がん検診（便潜血反応検査）
- ⑥前立腺特異抗原検診（前立腺特異抗原検査）
- ⑦甲状腺視触診検査・甲状腺超音波検査
- ⑧ AFP 検査
- ⑨腹部超音波検査
- ⑩膀胱超音波検査
- ⑪心臓血管系超音波検査
- ⑫胸部 CT 検査
- ⑬脳 MRI 検査
- ⑭肝炎ウイルス検査
- ⑮血液一般検査・生化学的検査・眼底検査・心電図検査の至急連絡

■追跡調査結果の流れ

1. 対象者に対して、精密検査受診勧奨文書と医療機関宛の紹介状（診断名報告用連絡票を同封）を発行する。
2. 精密検査実施医療機関から診断名などの報告を受ける。
3. 個々に記録を整備し、結果を解析する。

1. 胃がん検診追跡調査結果（平成26年度）

表1 精密検査受診状況（全体）

区分	検査人数	要精検者数	要精検率	精 検 受診者数	精検受診率	精 検		
						小計	胃がん	進行がん
計	74,360	5,574	7.5%	3,849	69.1%	58	40	13
地域保健	356	21	5.9%	11	-	0	0	0
産業保健	54,743	3,817	7.0%	2,444	64.0%	28	17	6
一日人間ドック	19,261	1,736	9.0%	1,394	80.3%	30	23	7

表2 性別・年齢階級別精密検査受診状況

年齢区分	検査人数	要精検者数	要精検率	精 検 受診者数	精検受診率	精 検			
						小計	胃がん	進行がん	
計	74,360	5,574	7.5%	3,849	69.1%	58	40	13	
男	～29歳	267	7	2.6%	7	-	0	0	0
	30～34	1,130	43	3.8%	27	62.8%	0	0	0
	35～39	6,197	264	4.3%	168	63.6%	0	0	0
	40～44	7,668	429	5.6%	261	60.8%	2	1	1
	45～49	7,063	438	6.2%	254	58.0%	1	1	0
	50～54	7,430	573	7.7%	330	57.6%	3	3	0
	55～59	7,038	787	11.2%	476	60.5%	8	4	2
	60～64	5,477	754	13.8%	502	66.6%	10	6	4
	65～69	2,544	395	15.5%	301	76.2%	11	9	1
	70～74	1,099	132	12.0%	114	86.4%	6	5	0
	75～79	529	85	16.1%	75	88.2%	4	3	1
80歳～	209	25	12.0%	25	-	1	0	1	
小計	46,651	3,932	8.4%	2,540	64.6%	46	32	10	
女	～29歳	161	5	3.1%	3	-	0	0	0
	30～34	560	14	2.5%	10	-	0	0	0
	35～39	3,496	94	2.7%	71	75.5%	0	0	0
	40～44	4,621	171	3.7%	129	75.4%	0	0	0
	45～49	4,561	211	4.6%	163	77.3%	1	1	0
	50～54	4,663	300	6.4%	227	75.7%	3	2	1
	55～59	4,189	331	7.9%	258	77.9%	3	1	1
	60～64	2,906	253	8.7%	215	85.0%	2	1	1
	65～69	1,445	148	10.2%	136	91.9%	1	1	0
	70～74	746	71	9.5%	62	87.3%	1	1	0
	75～79	273	29	10.6%	22	-	1	1	0
80歳～	88	15	17.0%	13	-	0	0	0	
小計	27,709	1,642	5.9%	1,309	79.7%	12	8	3	

結 果 内 訳	内 訳							がん発見率	陽性反応 適中度
	胃がん疑い	胃ポリープ	胃潰瘍	その他	異常なし	不 明	不 明		
期別不明	5	2	377	156	2,493	761	2	0.08%	1.51%
	0	0	1	0	9	1	0	0%	-
	5	1	233	112	1,554	515	1	0.05%	1.15%
	0	1	143	44	930	245	1	0.16%	2.15%

産業保健その他：食道がん(2)含む
一日人間ドックその他：食道がん(1)含む

結 果 内 訳	内 訳							がん発見率	陽性反応 適中度
	胃がん疑い	胃ポリープ	胃潰瘍	その他	異常なし	不 明	不 明		
期別不明	5	2	377	156	2,493	761	2	0.08%	1.51%
	0	0	1	0	5	1	0	0%	-
	0	0	2	1	13	11	0	0%	-
	0	0	14	7	92	55	0	0%	0%
	0	0	20	14	171	54	0	0.03%	0.77%
	0	0	15	21	166	51	0	0.01%	0.39%
	0	0	22	11	235	59	0	0.04%	0.91%
	2	0	36	37	316	78	1	0.11%	1.68%
	0	1	43	20	356	72	0	0.18%	1.99%
	1	0	24	9	216	41	0	0.43%	3.65%
	1	1	7	3	83	14	0	0.55%	5.26%
	0	0	8	2	49	12	0	0.76%	5.33%
	0	0	4	0	19	1	0	0.48%	-
	4	2	196	125	1721	449	1	0.10%	1.81%
	0	0	1	0	1	1	0	0%	-
	0	0	1	0	4	5	0	0%	-
	0	0	13	1	35	22	0	0%	0%
	0	0	21	2	70	35	1	0%	0%
	0	0	27	4	93	38	0	0.02%	0.61%
	0	0	31	9	137	47	0	0.06%	1.32%
	1	0	34	6	149	66	0	0.07%	1.16%
	0	0	19	7	134	53	0	0.07%	0.93%
	0	0	15	2	91	27	0	0.07%	0.74%
	0	0	12	0	33	16	0	0.13%	1.61%
	0	0	5	0	15	1	0	0.37%	-
	0	0	2	0	10	1	0	0%	-
	1	0	181	31	772	312	1	0.04%	0.92%

男45～49歳その他：食道がん(1)含む
男60～64歳その他：食道がん(1)含む
男70～74歳その他：食道がん(1)含む

(備考) がん発見率(%) = 胃がん数 / 受診者数 × 100 陽性反応的中度(%) = 胃がん数 / 精検受診者数 × 100

2. 肺がん検診追跡調査結果（平成26年度）

【胸部X線検査】

表1 精密検査受診状況（全体）

区 分	検査人数	要精検者数	要精検率	精検受診者数	精検受診率	精 密	
						原発性肺がん	転移性肺がん
計	103,030	3,020	2.9%	2,656	87.9%	70	2
地域保健	73,158	2,412	3.3%	2,141	88.8%	62	2
産業保健	8,880	245	2.8%	211	86.1%	1	0
一日人間ドック	20,992	363	1.7%	304	83.7%	7	0

表2 性別・年齢階級別精密検査受診状況

性別	年齢区分	検査人数	要精検者数	要精検率	精検受診者数	精検受診率	精 密	
							原発性肺がん	転移性肺がん
	計	103,030	3,020	2.9%	2,653	87.8%	70	2
男	～ 39 歳	2,372	33	1.4%	27	81.8%	0	0
	40～44	3,336	68	2.0%	58	85.3%	0	0
	45～49	3,341	61	1.8%	42	68.9%	0	0
	50～54	4,186	95	2.3%	82	86.3%	2	0
	55～59	5,051	121	2.4%	97	80.2%	0	0
	60～64	7,247	224	3.1%	170	75.9%	5	0
	65～69	7,468	234	3.1%	199	85.0%	10	0
	70～74	7,035	274	3.9%	241	88.0%	8	0
	75～79	5,164	217	4.2%	189	87.1%	10	0
	80歳～	3,566	273	7.7%	242	88.6%	6	0
	小計	48,766	1,600	3.3%	1,347	84.2%	41	0
女	～ 39 歳	1,777	17	1.0%	13	-	0	0
	40～44	3,359	26	0.8%	24	-	0	0
	45～49	3,406	50	1.5%	42	84.0%	0	0
	50～54	4,230	75	1.8%	68	90.7%	1	0
	55～59	5,682	107	1.9%	96	89.7%	1	1
	60～64	9,479	191	2.0%	176	92.1%	5	0
	65～69	8,896	214	2.4%	199	93.0%	6	0
	70～74	8,328	273	3.3%	262	96.0%	7	1
	75～79	5,700	249	4.4%	231	92.8%	7	0
	80歳～	3,407	218	6.4%	195	89.4%	2	0
	小計	54,264	1,420	2.6%	1,306	92.0%	29	2

平成28年7月31日現在

検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 適中度
肺がん疑い	縦隔腫瘍	肺結核	その他	異常なし	不 明		
14	9	3	1,628	929	1	0.07%	2.64%
10	8	3	1,381	674	1	0.08%	2.90%
1	0	0	71	138	0	0.01%	0.47%
3	1	0	176	117	0	0.03%	2.30%

地域保健その他：子宮頸がん(1)を含む

検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 適中度
肺がん疑い	縦隔腫瘍	肺結核	その他	異常なし	不 明		
14	9	3	1,628	929	1	0.07%	2.64%
0	0	0	6	21	0	0%	-
0	0	0	17	41	0	0%	0%
1	0	0	19	22	0	0%	0%
0	0	0	36	44	0	0.05%	2.44%
1	0	0	44	52	0	0%	0%
1	0	0	99	64	1	0.07%	2.94%
1	0	1	137	50	0	0.13%	5.03%
2	2	1	167	61	0	0.11%	3.32%
0	2	0	125	52	0	0.19%	5.29%
0	1	1	193	41	0	0.17%	2.48%
6	5	3	843	448	1	0.08%	3.04%
0	0	0	6	7	0	0%	-
0	1	0	11	12	0	0%	-
0	0	0	22	20	0	0%	0%
0	1	0	32	34	0	0.02%	1.47%
2	0	0	53	39	0	0.02%	1.04%
0	0	0	95	76	0	0.05%	2.84%
1	1	0	116	75	0	0.07%	3.02%
1	1	0	175	77	0	0.08%	2.67%
2	0	0	146	76	0	0.12%	3.03%
2	0	0	129	65	0	0.06%	1.03%
8	4	0	785	481	0	0.05%	2.22%

女60～64歳その他：子宮頸がん(1)含む

(備考) がん発見率(%) = 原発性肺がん数 / 受診者数 × 100 陽性反応的中度(%) = 原発性肺がん数 / 精検受診者数 × 100

【喀痰細胞診検査】

表3 精密検査受診状況

区分	検査人数	肺 癌 学 会 基 準 分 類					要精検者数	要精検率	精 検 受診者数
		A	B	C	D	E			
計	6,833	1,111	5,653	48	13	8	21	0.3%	19
地域保健	2,475	198	2,246	16	10	5	15	0.6%	13
産業保健	3,348	835	2,495	17	0	1	1	0.0%	1
一日人間ドック	1,010	78	912	15	3	2	5	0.5%	5

表4 性別・年齢階級別精密検査受診状況

性別	年齢区分	検査人数	肺 癌 学 会 基 準 分 類					要精検者数	要精検率	精 検 受診者数
			A	B	C	D	E			
	計	6,833	1,111	5,653	48	13	8	21	0.3%	19
男	～39歳	262	64	198	0	0	0	0	0%	0
	40～44	528	114	410	4	0	0	0	0%	0
	45～49	610	150	459	1	0	0	0	0%	0
	50～54	969	170	793	6	0	0	0	0%	0
	55～59	952	128	817	7	0	0	0	0%	0
	60～64	849	85	756	5	1	2	3	0.4%	3
	65～69	806	54	742	6	3	1	4	0.5%	4
	70～74	619	47	554	11	4	3	7	1.1%	6
	75～79	307	28	274	2	2	1	3	1.0%	2
	80歳～	158	11	142	2	2	1	3	1.9%	3
	小計	6,060	851	5,145	44	12	8	20	0.3%	18
女	～39歳	75	33	42	0	0	0	0	0%	0
	40～44	129	57	71	1	0	0	0	0%	0
	45～49	144	58	86	0	0	0	0	0%	0
	50～54	124	51	72	1	0	0	0	0%	0
	55～59	127	39	88	0	0	0	0	0%	0
	60～64	73	11	60	2	0	0	0	0%	0
	65～69	44	7	36	0	1	0	1	2.3%	1
	70～74	32	2	30	0	0	0	0	0%	0
	75～79	16	2	14	0	0	0	0	-	0
	80歳～	9	0	9	0	0	0	0	-	0
	小計	773	260	508	4	1	0	1	0.1%	1

平成27年 8月31日現在

精検受診率	精 密 検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 適中度
	原発性肺がん	転移性肺がん	肺がん疑い	その他	異常なし	不 明		
-	9	0	1	5	4	0	0.13%	-
-	6	0	1	4	2	0	0.24%	-
-	1	0	0	0	0	0	0.03%	-
-	2	0	0	1	2	0	0.20%	-

一日人間ドックその他：喉頭がん(1)含む

精検受診率	精 密 検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 適中度
	原発性肺がん	転移性肺がん	肺がん疑い	その他	異常なし	不 明		
-	9	0	1	5	4	0	0.13%	-
	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%	
-	2	0	0	0	1	0	0.24%	-
-	1	0	0	1	2	0	0.12%	-
-	4	0	1	0	1	0	0.65%	-
-	1	0	0	1	0	0	0.33%	-
-	1	0	0	2	0	0	0.63%	-
-	9	0	1	4	4	0	0.15%	-
	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%	
-	0	0	0	1	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	1	0	0	0%	-

男 75～79歳その他：喉頭がん(1)含む

(備考) がん発見率(%) = 原発性肺がん数 / 受診者数 × 100 陽性反応的中度(%) = 原発性肺がん数 / 精検受診者数 × 100

3. 子宮頸がん検診（頸部細胞診検査）追跡調査結果（平成26年度）

表1 精密検査受診状況（全体）

区 分	検査 人数	細 胞 診 ク ラ ス 分 類									判定 不能	要精検 者数	要精 検率
		I	II	II b	III a	III	III b	IV	V				
計	20,221	475	19,476	0	220	20	10	13	7	0	270	1.3%	
地域保健	2,836	42	2,760	0	30	1	1	1	1	0	34	1.2%	
産業保健	10,511	281	10,042	0	154	12	7	10	5	0	188	1.8%	
一日人間ドック	6,874	152	6,674	0	36	7	2	2	1	0	48	0.7%	

表2 年齢階級別精密検査受診状況

年齢区分	検査 人数	細 胞 診 ク ラ ス 分 類									判定 不能	要精検 者数	要精 検率
		I	II	II b	III a	III	III b	IV	V				
計	20,221	475	19,476	0	220	20	10	13	7	0	270	1.3%	
～24歳	509	18	477	0	13	0	1	0	0	0	14	2.8%	
25～29	830	28	767	0	34	1	0	0	0	0	35	4.2%	
30～34	1,248	39	1,167	0	35	1	1	3	2	0	42	3.4%	
35～39	2,188	57	2,085	0	35	5	2	4	0	0	46	2.1%	
40～44	2,779	88	2,633	0	44	4	4	4	2	0	58	2.1%	
45～49	2,551	96	2,416	0	29	6	1	2	1	0	39	1.5%	
50～54	2,656	70	2,568	0	16	0	1	0	1	0	18	0.7%	
55～59	2,482	33	2,437	0	9	2	0	0	1	0	12	0.5%	
60～64	2,175	23	2,149	0	2	1	0	0	0	0	3	0.1%	
65～69	1,457	12	1,443	0	2	0	0	0	0	0	2	0.1%	
70～74	868	9	859	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	
75～79	368	1	366	0	1	0	0	0	0	0	1	0.3%	
80歳～	110	1	109	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	

精検受診者数	精検受診率	精 密 検 査 結 果										がん発見率	陽性反応適中度
		子 宮 頸 が ん			子宮頸が んの疑い	子宮体 がん	異形成	その他	異常なし	不 明			
		小計	早期がん	進行がん									
214	79.3%	12	6	6	0	0	109	53	36	3	0.06%	5.61%	
33	97.1%	2	1	1	0	0	17	8	4	1	0.07%	6.1%	
136	72.3%	6	4	2	0	0	75	33	21	1	0.06%	4.41%	
45	93.8%	4	1	3	0	0	17	12	11	1	0.06%	8.89%	

精検受診者数	精検受診率	精 密 検 査 結 果										がん発見率	陽性反応適中度
		子 宮 頸 が ん			子宮頸が んの疑い	子宮体 がん	異形成	その他	異常なし	不 明			
		小計	早期がん	進行がん									
214	79.3%	12	6	6	0	0	109	53	36	3	0.06%	5.61%	
13	-	0	0	0	0	0	11	0	2	0	0%	-	
27	77.1%	1	1	0	0	0	16	5	4	1	0.12%	-	
34	81.0%	0	0	0	0	0	20	9	5	0	0%	0%	
33	71.7%	4	3	1	0	0	14	12	2	1	0.18%	12.12%	
44	75.9%	5	2	3	0	0	24	8	6	1	0.18%	11.36%	
32	82.1%	1	0	1	0	0	13	10	8	0	0.04%	3.13%	
14	-	0	0	0	0	0	5	4	5	0	0%	-	
12	-	1	0	1	0	0	5	3	2	0	0.04%	-	
2	-	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0%	-	
2	-	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0%	-	
0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	-	
1	-	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0%	-	
0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	-	

(備考) がん発見率 (%) = 子宮頸がん数 / 受診者数 × 100 陽性反応の中度 (%) = 子宮頸がん数 / 精検受診者数 × 100

4. 乳がん検診追跡調査結果（平成26年度）

表1 精密検査受診状況（全体）

表1-1 視触診・乳房X線・超音波検査の単独及び併用方式

区分	検査人数	要精検者数	要精検率	精検受診者数	精検受診率	乳がん	
						小計	早期がん
計	24,087	570	2.4%	510	89.5%	61	44
地域保健	5,809	188	3.2%	178	94.7%	17	13
産業保健	10,317	198	1.9%	167	84.3%	24	17
一日人間ドック	7,961	184	2.3%	165	89.7%	20	14

表1-2 視触診・乳房X線併用方式

区分	検査人数	要精検者数	要精検率	精検受診者数	精検受診率	乳がん	
						小計	早期がん
計	14,417	310	2.2%	275	88.7%	42	31
地域保健	2,317	45	1.9%	43	95.6%	8	7
産業保健	6,304	138	2.2%	115	83.3%	19	13
一日人間ドック	5,796	127	2.2%	117	92.1%	15	11

表2 年齢階級別精密検査受診状況

表2-1 全体（視触診・乳房X線・超音波検査の単独検診及び併用検診の合計）

年齢区分	検査人数	要精検者数	要精検率	精検受診者数	精検受診率	乳がん	
						小計	早期がん
計	24,087	570	2.4%	510	89.5%	61	44
～29歳	360	4	1.1%	2	-	0	0
30～34	616	12	1.9%	11	-	0	0
35～39	1,648	43	2.6%	37	86.0%	1	1
40～44	3,736	133	3.6%	117	88.0%	11	6
45～49	3,495	114	3.3%	102	89.5%	13	8
50～54	3,450	90	2.6%	81	90.0%	11	8
55～59	3,372	57	1.7%	50	87.7%	10	9
60～64	2,953	36	1.2%	35	97.2%	3	3
65～69	2,197	41	1.9%	38	92.7%	6	6
70歳～	2,260	40	1.8%	37	92.5%	6	3

表2-2 視触診・乳房X線併用方式

年齢区分	検査人数	要精検者数	要精検率	精検受診者数	精検受診率	乳がん	
						小計	早期がん
計	14,417	310	2.2%	275	88.7%	42	31
～29歳	10	0	-	0	-	0	0
30～34	26	1	-	1	-	0	0
35～39	376	16	4.3%	16	-	0	0
40～44	2,181	73	3.3%	63	86.3%	8	6
45～49	2,202	65	3.0%	56	86.2%	9	5
50～54	2,283	55	2.4%	47	85.5%	6	4
55～59	2,267	34	1.5%	29	85.3%	7	6
60～64	2,036	19	0.9%	19	-	2	2
65～69	1,516	27	1.8%	25	-	5	5
70歳～	1,520	20	1.3%	19	-	5	3

平成28年7月31日現在

がん 早期がん比率	精 密 検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 適中度
	乳がん疑い	乳腺症	線維腺腫	その他	異常なし	不 明		
72.1%	3	57	43	220	125	1	0.25%	11.96%
	1	21	8	67	64	0	0.29%	9.55%
	0	19	19	71	33	1	0.23%	14.37%
	2	17	16	82	28	0	0.25%	12.12%

がん 早期がん比率	精 密 検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 適中度
	乳がん疑い	乳腺症	線維腺腫	その他	異常なし	不 明		
73.8%	2	28	17	126	59	1	0.29%	15.27%
	0	2	3	18	12	0	0.35%	18.60%
	0	13	8	47	27	1	0.30%	16.52%
	2	13	6	61	20	0	0.26%	12.82%

がん 早期がん比率	精 密 検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 適中度
	乳がん疑い	乳腺症	線維腺腫	その他	異常なし	不 明		
72.1%	3	57	43	220	125	1	0.25%	11.96%
	0	0	1	1	0	0	0%	-
	0	1	3	3	4	0	0%	-
	0	2	7	19	8	0	0.06%	2.70%
	0	15	12	45	33	1	0.29%	9.40%
	0	14	9	51	15	0	0.37%	12.75%
	0	10	4	42	14	0	0.32%	13.58%
	0	5	2	18	15	0	0.30%	20.00%
	1	4	0	19	8	0	0.10%	8.57%
	1	4	3	10	14	0	0.27%	15.79%
	1	2	2	12	14	0	0.27%	16.22%

がん 早期がん比率	精 密 検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 適中度
	乳がん疑い	乳腺症	線維腺腫	その他	異常なし	不 明		
73.8%	2	28	17	126	59	1	0.29%	15.27%
	0	0	0	0	0	0	-	-
	0	0	0	1	0	0	-	-
	0	2	2	10	2	0	0%	-
	0	9	3	26	16	1	0.37%	12.70%
	0	5	6	26	10	0	0.41%	16.07%
	0	6	2	25	8	0	0.26%	12.77%
	0	1	1	14	6	0	0.31%	-
	1	2	0	11	3	0	0.10%	-
	1	3	1	7	8	0	0.33%	-
	0	0	2	6	6	0	0.33%	-

(備考) がん発見率 (%) = 乳がん数 / 受診者数 × 100 陽性反応の適中度 (%) = 乳がん数 / 精検受診者数 × 100

5. 大腸がん検診追跡調査結果（平成26年度）

表1 精密検査受診状況（全体）

区分	検査人数	要精検者数	要精検率	精 検 受診者数	精検受診率	精 検			
						大 腸 小計	大 腸 早期がん	が ん 進行がん	が ん 期別不明
計	108,688	5,897	5.4%	3,662	62.1%	138	73	47	18
地域保健	14,947	1,073	7.2%	891	83.0%	42	15	20	7
産業保健	73,395	3,609	4.9%	1,937	53.7%	59	35	15	9
一日人間ドック	20,346	1,215	6.0%	834	68.6%	37	23	12	2

表2 性別・年齢階級別精密検査受診状況

性別	年齢区分	検査人数	要精検者数	要精検率	精 検 受診者数	精検受診率	精 検			
							大 腸 小計	大 腸 早期がん	が ん 進行がん	が ん 期別不明
	計	108,688	5,897	5.4%	3,662	62.1%	138	73	47	18
男	～ 39歳	9,926	376	3.8%	200	53.2%	5	5	0	0
	40～ 44	10,001	433	4.3%	230	53.1%	6	4	0	2
	45～ 49	9,075	418	4.6%	206	49.3%	6	3	3	0
	50～ 54	9,622	554	5.8%	290	52.3%	6	5	1	0
	55～ 59	9,784	667	6.8%	360	54.0%	17	11	3	3
	60～ 64	8,005	631	7.9%	368	58.3%	20	10	5	5
	65～ 69	4,345	358	8.2%	247	69.0%	15	9	5	1
	70～ 74	2,527	237	9.4%	187	78.9%	10	2	7	1
	75～ 79	1,626	167	10.3%	140	83.8%	5	1	2	2
	80歳～	948	114	12.0%	95	83.3%	8	5	3	0
	小計	65,859	3,955	6.0%	2,323	58.7%	98	55	29	14
女	～ 39歳	5,612	227	4.0%	109	48.0%	2	0	2	0
	40～ 44	5,897	239	4.1%	135	56.5%	0	0	0	0
	45～ 49	5,829	239	4.1%	137	57.3%	2	1	1	0
	50～ 54	6,564	258	3.9%	176	68.2%	6	4	0	2
	55～ 59	6,529	235	3.6%	167	71.1%	6	2	3	1
	60～ 64	5,234	246	4.7%	192	78.0%	10	3	7	0
	65～ 69	3,402	146	4.3%	122	83.6%	3	2	1	0
	70～ 74	2,554	172	6.7%	152	88.4%	7	6	1	0
	75～ 79	346	109	31.5%	92	84.4%	2	0	1	1
	80歳～	862	71	8.2%	57	80.3%	2	0	2	0
	小計	42,829	1,942	4.5%	1,339	68.9%	40	18	18	4

平成28年7月31日現在

大腸がん 疑い	結 果 内 訳								がん 発見率	陽性反応 適中度
	ポリープ	クローン病	潰瘍性 大腸炎	大腸憩室	痔疾患	その他の 疾患	異常なし	不 明		
2	1,680	6	38	185	393	117	1,029	74	0.13%	3.77%
0	451	0	5	55	89	33	200	16	0.28%	4.71%
1	830	6	23	92	210	58	619	39	0.08%	3.05%
1	399	0	10	38	94	26	210	19	0.18%	4.44%

一日人間ドックその他：転移性大腸がん(1)含む

大腸がん 疑い	結 果 内 訳								がん 発見率	陽性反応 適中度
	ポリープ	クローン病	潰瘍性 大腸炎	大腸憩室	痔疾患	その他の 疾患	異常なし	不 明		
2	1,680	6	38	185	393	117	1,029	74	0.13%	3.77%
0	59	1	6	3	21	12	88	5	0.05%	2.50%
0	93	2	6	12	25	9	70	7	0.06%	2.61%
0	97	1	2	12	23	3	57	5	0.07%	2.91%
0	149	2	6	18	25	15	65	4	0.06%	2.07%
0	222	0	3	18	24	3	71	2	0.17%	4.72%
1	225	0	2	17	25	10	60	8	0.25%	5.43%
0	138	0	1	15	18	10	46	4	0.35%	6.07%
0	113	0	2	11	17	6	25	3	0.40%	5.35%
0	89	0	0	0	18	6	19	3	0.31%	3.57%
0	42	0	0	12	11	3	18	1	0.84%	8.42%
1	1,227	6	28	118	207	77	519	42	0.15%	4.22%
1	12	0	0	1	21	1	68	3	0.04%	1.83%
0	25	0	3	7	20	7	69	4	0%	0%
0	37	0	3	5	23	4	62	1	0.03%	1.46%
0	62	0	2	10	19	6	69	2	0.09%	3.41%
0	63	0	1	7	25	1	60	4	0.09%	3.59%
0	76	0	1	10	25	6	59	5	0.19%	5.21%
0	50	0	0	7	10	1	47	4	0.09%	2.46%
0	69	0	0	5	27	4	37	3	0.27%	4.61%
0	37	0	0	10	12	6	22	3	0.58%	2.17%
0	22	0	0	5	4	4	17	3	0.23%	3.51%
1	453	0	10	67	186	40	510	32	0.09%	2.99%

女45～49歳その他：転移性大腸がん(1)含む

(備考) がん発見率(%) = 大腸がん数 / 受診者数 × 100 陽性反応的中度(%) = 大腸がん数 / 精検受診者数 × 100

6. 前立腺特異抗原(PSA)検査追跡調査結果 (平成26年度)

表1 精密検査受診状況 (全体)

区分	検査人数	要精検者数	要精検率	精検受診者数	精検受診率	前立腺がん		
						小計	早期がん	進行がん
計	49,338	2,424	4.9%	1,738	71.7%	242	157	26
地域保健	29,911	1,676	5.6%	1,271	75.8%	192	123	23
産業保健	11,922	361	3.0%	215	59.6%	19	12	1
一日人間ドック	7,505	387	5.2%	252	65.1%	31	22	2

表2 年齢階級別精密検査受診状況

年齢区分	検査人数	要精検者数	要精検率	精検受診者数	精検受診率	前立腺がん		
						小計	早期がん	進行がん
計	49,338	2,424	4.9%	1,738	71.7%	242	157	26
～39歳	275	1	0.4%	1	-	0	0	0
40～44	438	3	0.7%	2	-	0	0	0
45～49	904	11	1.2%	10	-	1	1	0
50～54	7,304	136	1.9%	79	58.1%	6	1	2
55～59	8,033	210	2.6%	136	64.8%	11	4	1
60～64	8,525	350	4.1%	225	64.3%	32	28	1
65～69	8,459	476	5.6%	339	71.2%	53	38	4
70～74	7,474	501	6.7%	379	75.6%	62	39	6
75～79	4,959	408	8.2%	323	79.2%	52	35	10
80歳～	2,967	328	11.1%	244	74.4%	25	11	2

精 密 期別不明	検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 適中度
	前立腺 がん疑い	前立腺 肥大症	前立腺炎	その他	異常なし	不 明		
59	44	881	64	33	322	152	0.49%	13.92%
46	28	659	34	20	224	114	0.64%	15.11%
6	8	100	17	7	50	14	0.16%	8.84%
7	8	122	13	6	48	24	0.41%	12.30%

精 密 期別不明	検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 適中度
	前立腺 がん疑い	前立腺 肥大症	前立腺炎	その他	異常なし	不 明		
59	44	881	64	33	322	152	0.49%	13.92%
0	0	0	0	1	0	0	0%	-
0	0	0	0	0	2	0	0%	-
0	0	3	4	0	2	0	0.11%	-
3	4	35	9	0	19	6	0.08%	7.59%
6	7	61	13	1	33	10	0.14%	8.09%
3	5	105	3	7	52	21	0.38%	14.22%
11	11	155	18	5	68	29	0.63%	15.63%
17	6	202	8	9	65	27	0.83%	16.36%
7	3	168	8	3	55	34	1.05%	16.10%
12	8	152	1	7	26	25	0.84%	10.25%

(備考) がん発見率 (%) = 前立腺がん数 / 受診者数 × 100 陽性反応の中度 (%) = 前立腺がん数 / 精検受診者数 × 100

7. 至急連絡による追跡調査結果（平成26年度）

表1 部門別・項目別至急連絡追跡調査結果

表1-1 地域保健部門

検査項目	基準値	受診者数	精検 対象者数	回答数	
肝機能	AST:200U/l以上 ALT:200U/l以上	104,712	67 (0.06%)	61 (91.0%)	脂肪肝（疑い含）(11) 胆のう結石（4） アルコール性肝炎（2） 肝細胞がん疑い（1） 原発性胆汁性肝硬変（1） 膵炎（1） 胆泥（1） 心不全（1）
腎機能	Cre:4.0mg/dl以上	69,107	4 (0.01%)	3 (75.0%)	慢性腎不全（3）
尿酸	UA:11.0mg/dl以上	54,907	12 (0.02%)	8 (66.7%)	高尿酸血症（8） その他の病変（1）
血糖	空腹時:300mg/dl以上 随時:400mg/dl以上	104,474	33 (0.03%)	26 (78.8%)	糖尿病（26） 脂肪肝疑い（1）
貧血	RBC:200 × 10 ⁴ /μl以下 Hb:7.0g/dl以下 Ht:25%以下	60,205	41 (0.07%)	33 (80.5%)	鉄欠乏性貧血（22） 大腸がん（1） 胃炎（1） 動脈硬化症（1）
白血球	医師の判断	-	14	11 (78.6%)	慢性リンパ性白血病（1） 血小板減少症（1） 肝がん（1）
血小板	医師の判断	-	8	7 (87.5%)	急性骨髄性白血病（1） 本態性血小板血症（1）
心電図	医師の判断	59,251	5 (0.01%)	5 (100.0%)	急性心筋梗塞（1） 三尖弁閉鎖不全症（1）
眼底	医師の判断	47,653	21 (0.04%)	20 (95.2%)	網膜静脈分枝閉塞症（12） 黄斑出血（1）
胸部X線	医師の判断	-	5	5 (100.0%)	原発性肺がん（1） 器質化肺炎（1）

診断名内訳（重複回答あり）

アルコール性肝障害（疑い含）(10)	肝障害（9）	アルコール性肝硬変（4）
薬剤性肝障害（疑い含）（4）	糖尿病（疑い含）（4）	C型慢性肝炎（3）
急性肝炎（2）	脂質異常症（2）	高血圧（2）
肝門部胆管がん（1）	転移性肝がん（1）	胆管がん（1）
自己免疫性肝炎（1）	総胆管結石（1）	胆管炎（1）
非アルコール性脂肪性肝炎疑い（1）	肝海綿状血管腫（1）	胆のうポリープ（1）
腹水（1）	高尿酸血症（1）	甲状腺機能低下症（1）
内臓脂肪（1）	その他の病変（2）	特記所見なし（2）
腎性貧血（1）		
アルコール性肝障害（2）	脂質異常症（2）	肝機能障害（1）
脂質異常症（3）	高血圧（2）	肝機能障害（1）
糖尿病性網膜症（1）	その他の病変（1）	
貧血（2）	ビタミンB12欠乏貧血（1）	大球性貧血（1）
結腸がん（1）	胃がん（1）	胃潰瘍（1）
ヘリコバクター・ピロリ菌感染症（1）	慢性腎不全（1）	腎性貧血（1）
過多月経（1）		
急性骨髄性白血病（1）	慢性骨髄増殖症候群（2）	本態性血小板血症（1）
骨髄線維症（1）	貧血（1）	多血症（1）
アルコール性肝硬変（1）	その他の病変（1）	診断名記載なし（1）
特発性血小板減少性紫斑病（2）	血小板増加症（1）	血小板現減少症（1）
骨髄性異形成症候群（1）		
発作性心房細動（1）	心房細動（2）	拡張型心筋症疑い（1）
上室性頻拍（1）		
糖尿病網膜症（5）	網膜中心静脈閉塞症（2）	網膜動脈硬化症（2）
白内障（1）	陳旧性網膜静脈分枝閉塞症（1）	その他の病変（1）
転移性肺がん（1）	自然気胸（1）	胸水貯留（1）

表 1-2 産業保健部門

検査項目	基準値	受診者数	精検 対象者数	回答数	
肝機能	AST:200U/l 以上 ALT:200U/l 以上	195,713	208 (0.11%)	161 (77.4%)	脂肪肝(疑い含)(61) 薬剤性肝障害(疑い含)(9) C型慢性肝炎(5) 胆のう結石(4) アルコール性脂肪肝(2) 高LDLコレステロール血症(2) 前立腺がん(1) 自己免疫性肝炎疑い(1) 高ALP血症(1) 胆のう腺筋症(1) 子宮筋腫疑い(1)
腎機能	Cre:4.0mg/dl以上	111,153	4 (0.00%)	3 (75.0%)	慢性腎不全(2)
尿酸	UA:11.0mg/dl以上	115,138	29 (0.03%)	22 (75.9%)	高尿酸血症(18) アルコール性肝障害(2) 高血圧症(2)
血糖	空腹時:300mg/dl以上 随時:400mg/dl以上	142,235	46 (0.03%)	35 (76.1%)	糖尿病(33) アルコール性肝炎(1)
貧血	RBC:200×10 ⁴ / \square 以下 Hb:7.0g/dl以下 Ht:25%以下	194,911	107 (0.05%)	86 (80.4%)	鉄欠乏性貧血(63) 汎血球減少症(1)
白血球	医師の判断	-	14	11 (78.6%)	頸管ポリープ(1) 胆のうポリープ(1) 慢性骨髄性白血病(1) 鉄欠乏性貧血(1)
血小板	医師の判断	-	1	1 (100.0%)	骨髄異形成症候群(1)
心電図	医師の判断	185,946	24 (0.01%)	15 (62.5%)	狭心症(1) 完全房室ブロック(1) 頻発性期外収縮(1)
眼底	医師の判断	46,913	16 (0.03%)	13 (81.3%)	網膜静脈分枝閉塞症(5) 視神経乳頭陥凹(1)
胸部X線	医師の判断	-	13	12 (92.3%)	自然気胸(7) 肺のう胞(1)
胃部X線	医師の判断	-	34	25 (73.5%)	胃がん(2)(うち早期がん(1)) 胃潰瘍癒痕(10) 十二指腸潰瘍癒痕(2) 特記所見なし(1)
腹部 超音波	医師の判断	-	10	10 (100.0%)	腎細胞がん(3) 総腸骨動脈瘤(1)

診断名内訳（重複回答あり）

肝機能障害（疑い含）(30)	アルコール性肝障害（疑い含）(28)	脂質異常症 (14)
アルコール性肝炎（疑い含）(7)	高尿酸血症 (7)	非アルコール性脂肪肝疾患 (5)
慢性肝炎 (5)	糖尿病 (5)	急性肝炎 (4)
肥満症 (4)	胆のうポリープ (3)	B型慢性肝炎 (2)
肝血管腫 (2)	肝炎（疑い含）(2)	肝のう胞 (2)
肝がん (1)	胆管がん (1)	原発性胆汁性肝硬変 (1)
B型肝炎疑い (1)	HB carrier (1)	非アルコール性脂肪肝炎疑い (1)
自己免疫性膵炎 (1)	肝硬変 (1)	胆のう摘出後状態 (1)
総胆管結石疑い (1)	胆管狭窄 (1)	腹水 (1)
胆泥 (1)	一過性肝機能障害 (1)	突発性血小板減少性紫斑病 (1)
その他の病変 (8)	特記所見なし (2)	
糖尿病性腎症 (1)	慢性糸球体腎炎 (1)	腎のう胞 (1)
脂質異常症 (6)	痛風 (2)	腎機能障害 (2)
アルコール性肝炎（疑い含）(2)	脂肪肝 (2)	慢性腎不全 (1)
貧血 (1)	その他所見 (3)	特記所見なし (1)
脂質異常症 (6)	肝機能障害 (2)	脂肪肝 (2)
アルコール性肝障害 (1)	糖尿病性腎症 (1)	その他所見 (3)
貧血 (7)	小球性低色素性貧血 (2)	子宮筋腫 (14)
子宮腺筋腫症 (3)	過多月経 (3)	月経困難症 (1)
子宮内膜症疑い (1)	結腸がん (1)	十二指腸潰瘍瘢痕 (1)
高血圧疑い (1)	腎性貧血 (1)	特記所見なし (1)
慢性リンパ性白血病 (1)	白血球増加症 (3)	白血病減少症 (2)
脂質異常症 (1)	境界型糖尿病 (1)	その他の病変 (1)
肥大型心筋症 (2)	発作性心房細動 (2)	高度房室ブロック (2)
房室ブロック (1)	洞房ブロック (1)	心房粗動 (1)
冠動脈異常 (1)	陳旧性心筋梗塞疑い (1)	特記所見なし (2)
糖尿病網膜症 (4)	網膜前出血 (1)	網膜剥離 (1)
網膜動脈硬化症 (1)	黄斑浮腫 (1)	特記所見なし (1)
原発性早期肺がん (1)	転移性肺がん (1)	肺炎瘢痕 (1)
特記所見なし (1)		
胃炎 (3)	委縮性胃炎 (1)	胃潰瘍 (4)
胃ポリープ (4)	胃粘膜下腫瘍 (1)	逆流性食道炎 (2)
食道炎 (1)	バレット食道 (1)	ピロリ除菌後状態 (1)
腎がん (3)	膵腫瘤性病変 (1)	副腎骨髓脂肪腫 (1)
乳頭腫 (1)		

8. 肝炎ウイルス検診実施状況

当協会は国の肝炎対策事業が開始される以前から、健康診断に肝炎検査を導入し、HBs 抗原・抗体検査は1977年から HCV 検診は、1993年から実施している。2002年4月からは国の5ヶ年計画によるC型肝炎等緊急総合対策が実施された。その後も健康増進法に基づき肝炎ウイルス検診を推進している。

また、岩手県は肝炎総合対策「肝炎総合対策肝炎治療7ヶ年計画」に基づき、2007年に「岩手県肝炎対策協議会」を設置し、肝疾患診療ネットワークの整備やインターフェロン治療費公費助成制度などキャリアへの診療体制の充実や岩手県肝炎対策計画の策定（第2期計画 平成25年3月）など肝炎対策に取り組んでいる。保健所における無料検査に加え、肝疾患診療ネットワークに所属する専門医療機関（16機関）や肝炎かかりつけ医（69施設）においても無料で肝炎ウイルス検査が受けられるように手続きを簡素化し、受診機会の拡大を図っている。国は平成23年度から地域の企業を対象に職場などに出向いての肝炎検査（出前検診）の補助事業を進めており、当協会は岩手県よりこの事業を受託し、受診率の低い職域の受診率向上に努めている。

一方、発見されずに潜在する肝炎ウイルスキャリア発見のための肝炎ウイルス検査の促進や、発見されたキャリアの治療促進等の支援や相談を行う岩手県地域肝疾患アドバイザーの養成研修会を岩手県から委託を受けるなど、潜在するキャリアを見つけることにとどまらず、キャリアへの適切な指導まで一貫した肝炎対策の推進に努めている。

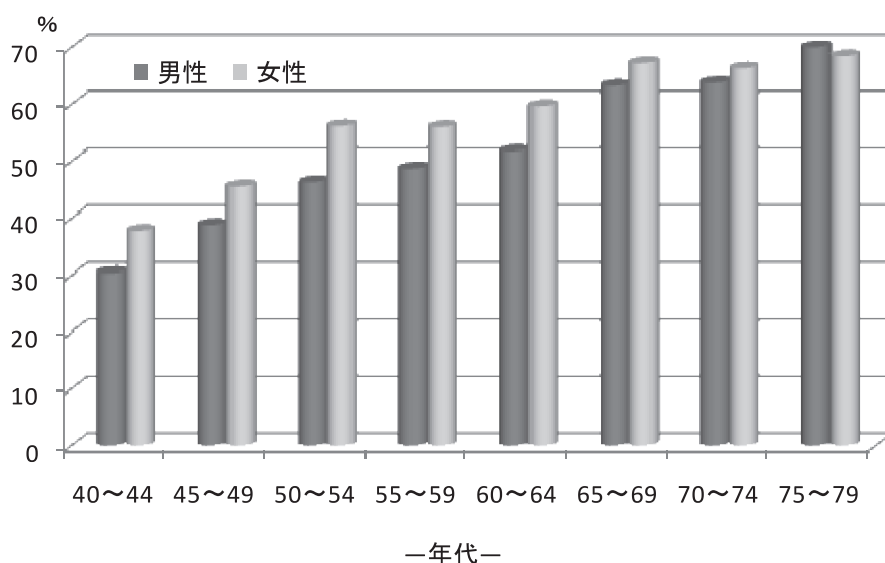
■ HCV 検診受診率

当協会では1996年から HCV 抗体検査に加え HCV 抗原検査や HCV-RNA 検査を導入し、国の推奨する検査手順で HCV 検査を実施してきた。1996年4月から2016年3月までの HCV 検査初回受診者数は471,089人で、2015年度は新たに4,991人が受診した。

40～79歳の検診受診率は54.5%（370,903人／680,090人）で、男性51.1%、女性57.7%であった。60～79歳の受診率は50%を超える高い受診率であった。しかし、40～44歳では、男性30.4%、女性37.8%と低率であった（図1）。

男性の受診率が女性に比べ低く、また若年者の受診率が低い点については職域健診への導入が遅れていることが原因と推測された。新たに平成23年度から導入された国の企業を対象に職場などに出向いての出前検査の活用を進めている。

図1 岩手県の人口に対する HCV 検診受診率



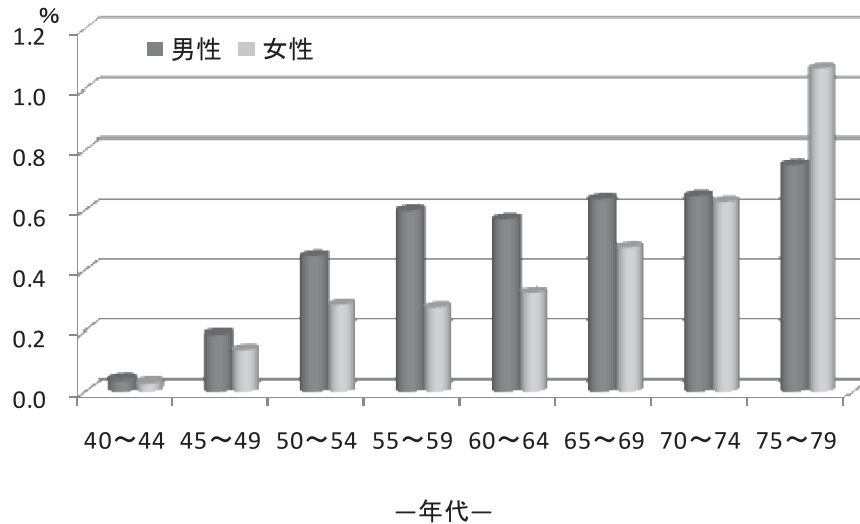
（岩手県の人口：平成27年10月1日現在）

■ HCVキャリア数

1996年4月～2016年3月までに2,951人（0.63%）のHCVキャリアを発見した。HCVキャリア率は高齢者ほど高率であり、80歳以上の群では1.45%であったものが40～44歳群では0.04%にまで低下していた（図2）。

性・年代別 HCVキャリア率から、岩手県の40～79歳の HCVキャリア数は3,332人と算出された。

図2 性・年代別 HCV キャリア率

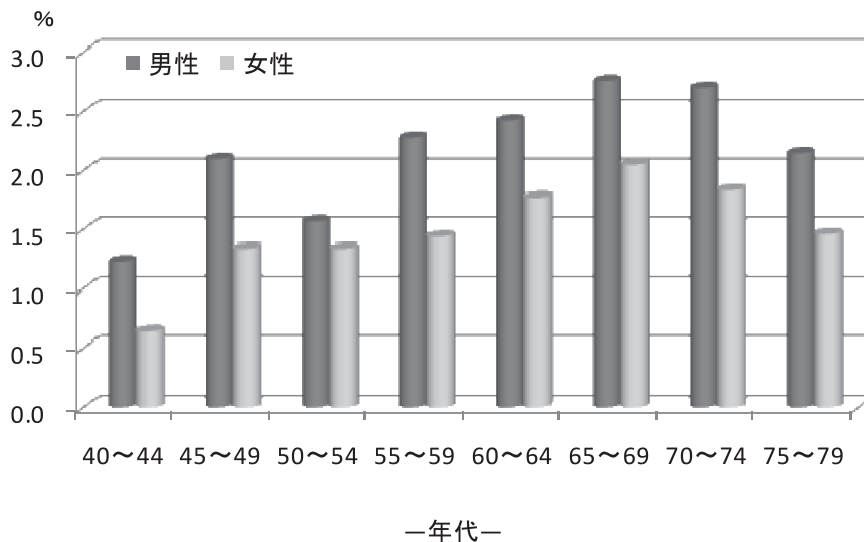


■ HBs 抗原陽性者数

1986年～2016年3月までにHBs抗原検査を受診した初回受診者数は582,132人で11,165人（1.92%）のHBs抗原陽性者が発見された。男性のHBs抗原陽性率は2.26%、女性は1.64%であり、すべての年代において男性のHBs抗原陽性率が女性に比べ高率であった。HBs抗原陽性率のピークは男女共に団塊の世代の65～69歳代に認められ、男性は2.75%、女性は2.05%であった（図3）。

性・年代別 HBs 抗原陽性率から、岩手県の40～79歳の HBs 抗原陽性者数は12,854人と算出された。

図3 性・年代別 HBs 抗原陽性率



■ HCVキャリアの追跡調査

当協会では検診で発見されたキャリアに対して、はがきによる医療機関受診調査を実施し、医療機関受診が確認された方について、1996年から医療機関を通じてアンケートによる追跡調査を行っている。今年度は2015年1月～2016年12月に発見されたHCVキャリアを加えた調査を行い、2016年8月までに医療機関から頂いた回答を集計した。

検診によって初めてHCVキャリアであることが明らかになった方は、キャリア全体の64.1%と検診により潜在するキャリアを発見しており検診が有効に機能している。

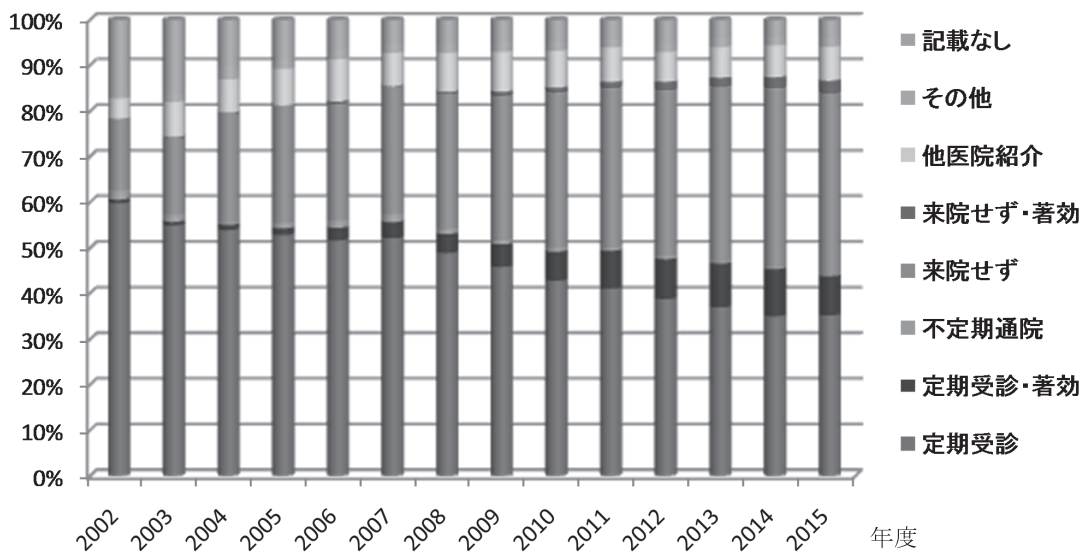
1) 医療機関受診率

検診で発見されたHCVキャリアの医療機関受診率は64.0%であった。

医療機関を受診したHCVキャリアのうち、2015年度調査で「定期受診」をしている方は36.7%であった。「不定期受診」や「他医院紹介」された方8.2%を加え、継続的に医療機関の管理を受けているHCVキャリアは44.9%と考えられた。一度は医療機関を受診したものの、その後「来院せず」との回答は41.5%であった。これらから、検診後の医療機関受診率が6割であり、その内、医療機関の管理下にある方が4割であることから実際に定期受診・不定期受診など継続して医療機関の管理下にある者は発見したキャリアの3割にとどまっていると推測された。

インターフェロン（IFN）やDAAs治療によりウイルス排除に成功し、医療機関を受診しなくなる「来院せず・著効」の回答の増加傾向がみられた。「来院せず」との回答は50歳未満に最も多くみられた（図4）。

図4 医療機関受診状況の推移



2) 治療と診断名

① インターフェロン、DAAs治療

2015年度調査に回答があった1,591人中、INF治療中は323人であった。年代別では50歳代が最も高く40.6%、次いで50歳未満の29.4%であった。また、2014年からDAAs治療が開始され、2015年度に回答があった620人中、DAAs治療者は126人であった。DAAs治療は年代別ではインターフェロン治療よりも実施年齢が高く、60歳代28.9%と最も高く、次いで70歳代23.7%、80歳代12.3%であり最高齢は85歳であった。

DAAs治療前にインターフェロン治療歴があった方は126人中47人であった。

② DAAs未治療理由

2015年度調査でDAAs未治療理由に回答のあった238人中「同意が得られない」が70人（29.4%）と最も多く、次いで「説明していない」が54人（22.7%）で、70歳代、80歳代に多く見られた（図5）。

③ インターフェロン未治療の理由（重複回答）

2015年度調査でインターフェロン未治療に回答のあった195人について年代別に最も多い理由は、若

い世代は「仕事や家庭」と自身の理由が多く、70歳以上では「高齢」との医師の判断による理由が多かった（図6）。

④治療と臨床診断名の変化

2015年度調査で初診時と経過観察時（最近）の臨床診断名の回答を頂き、12ヶ月以上臨床的な経過の追跡ができたHCVキャリアは430名で、平均観察期間は11.9±6.0年であった。

初診時の臨床診断名は、慢性肝炎が最も多く310名（72.1%）で、次いで無症候性キャリア102名（23.7%）、肝硬変13名（3.0%）、肝細胞癌が4名（0.9%）、インターフェロン著効例は1名（0.2%）であった。

治療状況では無症候性キャリアと診断された72.5%（74/102名）が経過観察であった。慢性肝炎では経過観察が34.5%（107/310名）と多く、次いで肝庇護剤26.5%（82/310名）による治療が多かった。肝硬変では69.2%（9/13名）が肝庇護療法であった。インターフェロン・DAAs治療は無症候性キャリアで3.9%（4/102名）、慢性肝炎14.8%（46/310名）、肝硬変7.7%（1/13名）に実施されていた。

経過観察時（最近）の臨床診断名は慢性肝炎36.7%、無症候性キャリア14.2%に減少し、肝硬変6.7%、肝細胞癌6.5%と肝硬変、肝細胞癌の診断割合が増加していた。また、インターフェロン著効・DAAs著効も35.1%と増加していた。

治療状況では無症候性キャリアと診断された72.1%（44/61）が経過観察で最も多かった。慢性肝炎と診断された38.0%（60/158）が肝庇護剤による治療で最も多く、次いでインターフェロン治療34名21.5%、DAAs22名（13.9%）であった。肝硬変と診断された29名の内14名（48.3%）肝庇護療法で最も多かった。肝細胞癌と診断された28名中12名（42.9%）は癌治療であったが、インターフェロン治療5名（17.9%）、DAAs治療5名（17.9%）であった。

臨床診断名に変化が認められた方は258名で、改善した群は172名（40.0%）、悪化した群86名（20.0%）であった（図7）。

図5 DAAs未治療理由 一年代別

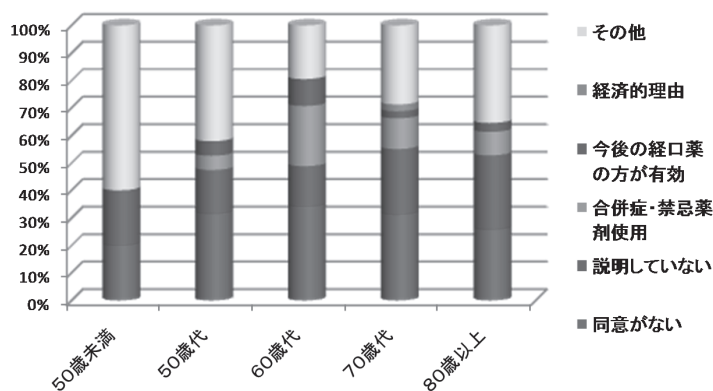


図6 インターフェロン未治療理由 一年代別

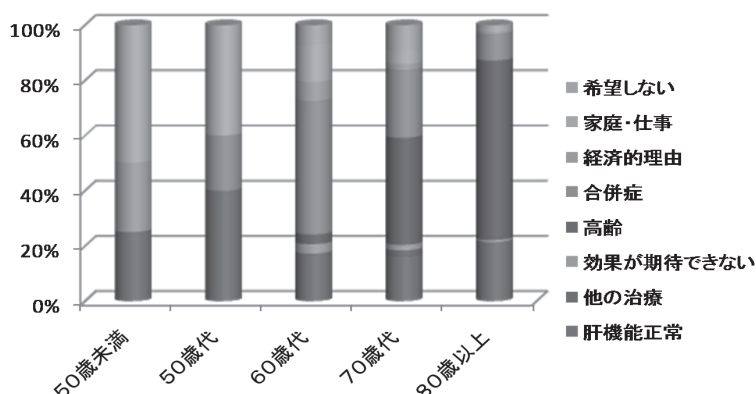
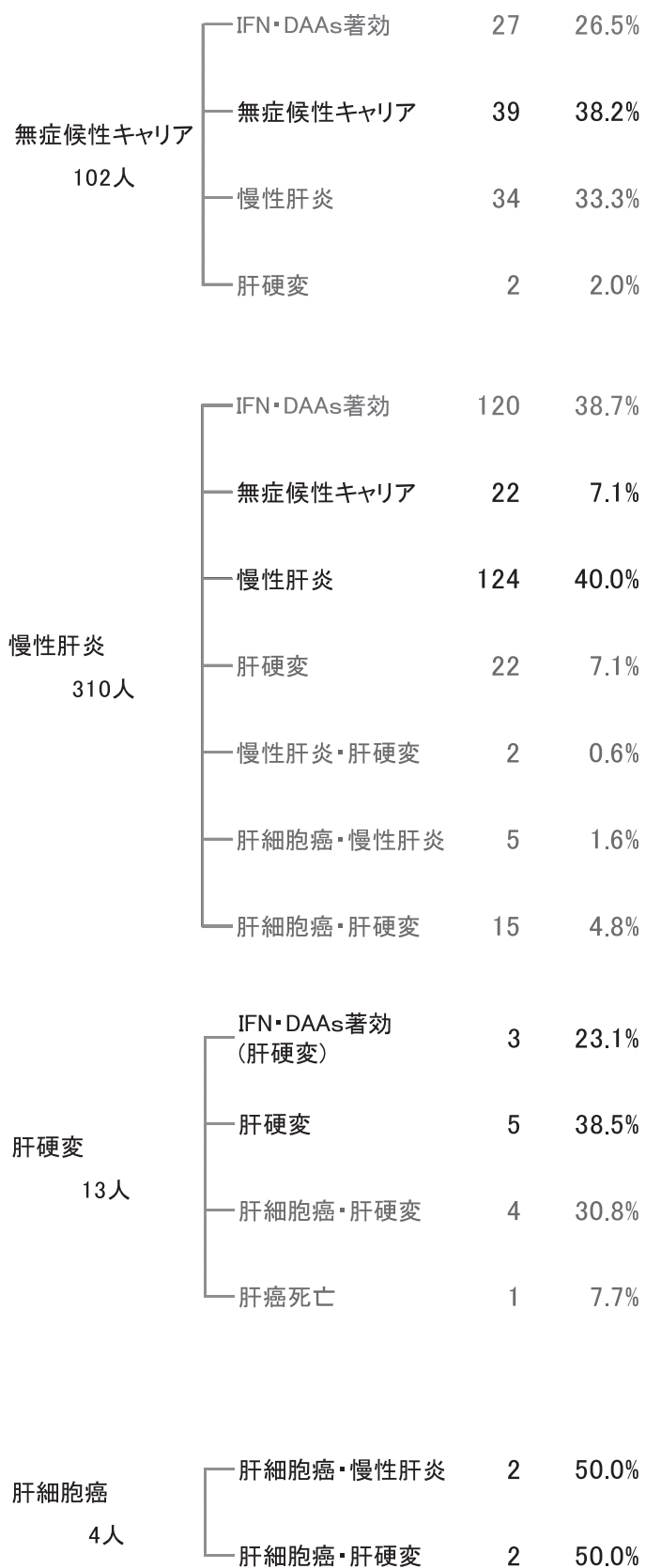


図7 臨床診断名の変化



部門別事業報告

IX 環境調査

X 母子保健

先天性代謝異常等検査

胆道閉鎖症マススクリーニング検査

XI 健康支援

XII 結核予防

XIII 事業報告

環境調査

作業環境測定は有害物質の濃度や有害エネルギーなどの物理量を測定し作業環境評価を行うもので、環境改善のための工学的対策を講ずる重要な情報となる。種々の有害要因を減少させ、作業環境を適正に保ち、働く人々の健康障害を防止するための作業環境管理の基本となるものである。また、個々の労働者の有害物ばく露の管理手法として、個人サンプラーを労働者に装着して有害化学物質による個人ばく露濃度を推定する測定は、作業方法の改善や保護具管理の重要な情報となっている。

公共の建築物や学校などにおける揮発性有機化合物等の測定や、ダニ又はアレルギー検査、公衆浴場などのレジオネラ属菌検査は化学物質や細菌等により健康を害することがないように管理が求められている。

■実施状況

作業環境測定（労働安全衛生法第65条によるもの又は準ずる測定）を実施した事業場は延べ534事業場（前年度472）であった。延単位作業場所は2,301箇所（前年度1,873）であった。化学物質等による危険性又は有害性等の調査等に関する指針が公表されたことを受け、化学物質取り扱い事業場の規制が強化され、前年より増加した。作業環境測定以外の環境測定は、学校及び公共施設の室内空気環境中の揮発性有機化合物（VOC）の測定を中心に872件であった。

■検査成績

延単位作業場所の管理区分内訳は、第1管理区分（作業環境管理が適切である）が1,837（全体の79.8%）、第2管理区分（作業環境管理に

なお改善の余地がある）が233箇所（10.1%）、第3管理区分（作業環境管理が適切でない）が231箇所（10.0%）である。第2・第3管理区分を併せた464箇所（20.1%）は作業方法の改善や工学的対策などの作業環境改善が必要となる。測定項目別では粉じん、騒音の第2・第3管理区分の割合が高くなっている。労働安全衛生法第65条によらない測定（管理濃度等が設定されていない物質、環境改善のための測定や検査など、評価基準による評価をしない測定）をその他の項目としており、420件であった（表1）。作業環境測定以外の環境測定の内訳は、揮発性有機化合物（VOC）の測定が722件、ダニ又はダニアレルゲンの検査が81件、レジオネラ属菌検査が9件であった（表2）。

■作業環境測定における主な採取・分析方法

対象項目	採取方法	分析方法
有機溶剤	固体捕集法	ガスクロマトグラフ法
	検知管法	
粉じん	相対濃度指示法	
	ろ過捕集法	重量分析法
金属	ろ過捕集法	原子吸光光度法
	液体捕集法	
特定化学物質	ろ過捕集法	重量分析法、液体クロマトグラフ法
	検知管法	
	液体捕集法	吸光光度法
	固体捕集法	ガスクロマトグラフ法

■管理区分と管理区分に応じた講ずべき措置

管理区分	作業場の状態	講ずべき措置
第1管理区分	当該単位作業場所のほとんど（95%以上）の場所で気中有害物質の濃度が管理濃度を超えない状態	現在の管理の継続的維持に努める
第2管理区分	当該単位作業場所の気中有害物質平均が管理濃度を超えない状態	施設、設備、作業工程又は作業方法の点検を行い、その結果に基づき、作業環境を改善するため必要な措置を講ずるよう努める
第3管理区分	当該単位作業場所の気中有害物質平均が管理濃度を超えている状態	①設、設備、作業工程又は作業方法の点検を行い、その結果に基づき、作業環境を改善するため必要な措置を講ずる ②有効な呼吸用保護具の使用 ③健康診断の実施その他労働者の健康の保持を図るため必要な措置を講ずる

表1 測定件数・項目別事業場数・単位作業場所数 ()内は%

区分（測定項目）	測定件数 * 1	測定実施事業 場延数 * 2	延単位作業場 所数 * 3	延単位作業場所の管理区分内訳（割合%）* 4		
				第1管理区分	第2管理区分	第3管理区分
計	18,307	534	2,301	1,837 (79.8)	233 (10.1)	231 (10.0)
粉じん（石綿を除く）	5,113	170	481	337 (70.1)	40 (8.3)	104 (21.6)
特定化学物質	4,370	319	676	568 (84.0)	65 (9.6)	43 (6.4)
石綿	24	2	4	4 (100.0)		
金属	758	49	118	105 (89.0)	11 (9.3)	2 (1.7)
有機溶剤	5,706	360	866	766 (88.4)	64 (7.3)	36 (4.2)
騒音	1,916	39	156	57 (36.5)	53 (34.0)	46 (29.5)
その他	420	44				

* 1：作業環境測定の結果の評価等に用いた測定点総数

* 2：測定項目ごとの実施事業場延数（総数は1項目以上の実施事業場延数。但し、その他の項目を除く）

* 3：作業環境測定結果の評価を実施した延単位作業場所の項目ごとの場所数（単位作業場所：作業環境測定結果の及ぶ範囲）

* 4：各項目における管理区分ごとの単位作業場所数及び割合

* 5：作業環境測定であるが、結果の評価を実施しなかった測定の総件数及び事業場延数（分析のみの測定を含む）

表2 作業環境測定以外の環境測定実績

名称	根拠となる法令等	物質名等	測定件数
計			872
揮発性有機化合物（VOC）の室内空気環境測定	官庁営繕部における平成15年度からのホルムアルデヒド等の室内空気中の化学物質の抑制に関する措置について	ホルムアルデヒド、アセトアルデヒド、トルエン、キシレン、エチルベンゼン、スチレン	322
	学校環境衛生基準	ホルムアルデヒド、トルエン、キシレン、p-ジクロロベンゼン	400
ダニ又はダニアレルゲンの検査	学校環境衛生基準	ダニアレルゲン	81
レジオネラ属菌検査	公衆浴場法および同法施行条例、旅館業法および同法施行条例に基づく検査	浴槽水中のレジオネラ属菌	9
教室の換気、一酸化炭素の測定	学校衛生環境基準	二酸化炭素、一酸化炭素	30
温湿度の測定	学校衛生環境基準	温度、相対湿度	30

母子保健

赤ちゃんの病気の中には、新生児期のうちに発見し治療を行うことで心身障害の発症を防止し、命の危険を回避することができるものがある。当協会では、岩手県の委託を受け、従来の対象6疾患に加え平成23年2月より新たにタンデムマス検査を導入し計25疾患を対象とした先天性代謝異常症検査を実施している。また、岩手県医師会の委託を受けて胆道閉鎖症マススクリーニング検査結果の集計を行っている。いずれも早期発見・早期治療を目的としたものである。

1. 先天性代謝異常等検査

■検査方法

生後4～6日の間に足の裏(踵)から極少量の血液を採取し、次の方法によって検査を実施した。

- ①先天性甲状腺機能低下症：酵素免疫測定法
- ②先天性副腎過形成症：酵素免疫測定法
- ③ガラクトース血症：ガラクトース脱水素酵素
・マイクロプレート法
- ④アミノ酸代謝異常：タンデムマス法
- ⑤有機酸・脂肪酸代謝異常症：タンデムマス法

■実施状況

平成27年度の検査人数(初回採血)は9,847人であった。再採血(2回目)、再々採血(3回目)の検査人数はそれぞれ、366人、32人であった(表1-1)。また、体重2,000g未満の低出生体重児に対しては初回採血時が正常であっても体重が2,500gに達した時点などで再度採血することを勧奨している。低出生体重児は平成27年度検査人数のうち182人であった。また、初回正常者131人のうち体重2,500gに達した時点の再採血(2回目)の検査人数は114人であった(表1-2)。

■検査成績

初回採血検査からの精密検査対象者数は85人、全体の0.9%であった。その内訳は、先天性甲状腺機能低下症(以下①とする)検査45人、先天性副腎過形成症(以下②とする)検査20人、ガラクトース血症(以下③とする)検査3人、アミノ酸・有機酸・脂肪酸代謝異常症(以下④とする)検査2人であった。また、①,②検査の複数項目に所見が認められたのは13人、①,④検査の複数項目では1人、②,④の複数項目では1人であった(表1-1)。

低出生体重児の初回正常者131人のうち、2,500gに達した時点の再採血実施は114人(87.0%)、そのうち37人に所見が見られた(所見率28.2%)。また、精密検査対象となったのは12人、そのうち①検査11人、②検査1人であった(表1-2)。表1-1、1-2は、複数項目で所見を認めた場合、各検査項目で加算しているため実数ではなく延べ人数で示している。

表1-1 先天性代謝異常等検査成績

()内は%

初回採血	内訳	初回採血検体検査人数				9,738名
		先天性甲状腺機能低下症	先天性副腎過形成症	ガラクトース血症	アミノ酸・有機酸・脂肪酸代謝異常症	
初回	正常	9,647 (97.97)	9,727 (98.78)	9,816 (99.69)	9,804 (99.56)	
	要再採血	190 (1.93)	113 (1.15)	31 (0.31)	41 (0.42)	
(1回目)	要精密検査	10 (0.10)	7 (0.07)	0	2 (0.02)	
再採血	正常	162 (1.65)	※1 83 (0.84)	※2 28 (0.28)	37 (0.38)	※3
	要再採血	0	[27]	[2]	0	[3]
(2回目)	要精密検査	27 (0.27)	[10]	27 (0.27)	3 (0.03)	1 (0.01)
再々採血	正常	14 (0.14)	2 (0.02)	1 (0.01)	2 (0.02)	
	要再採血	0	0	0	0	
(3回目)	要精密検査	13 (0.13)	0	0	1 (0.01)	

[]: 2回目以降の検査で全項目の検査を実施することにより、新たに所見のあった人数
 ※1: 1名2回目受診せず ※2: 3名2回目受診せず ※3: 3名2回目受診せず

表1-2 低出生体重児初回正常者の検査成績

()内は%

低体重児 初回正常者 内訳	低体重児初回正常者検査人数				108名
	先天性甲状腺機能低下症	先天性副腎過形成症	ガラクトース血症	アミノ酸・有機酸・脂肪酸代謝異常症	
再採血	正常	78 (68.42)	110 (96.49)	114 (100)	113 (99.12)
	要再採血	36 (31.58)	4 (3.51)	0	1 (0.88)
(2回目)	要精密検査	0	0	0	0
再採血	正常	23 (20.18) ※1	3 (2.63)		1 (0.88)
	要再採血	0	0		0
(3回目)	要精密検査	11 (9.65)	1 (0.88)		0

※1: 2名3回目受診せず

2. 胆道閉鎖症マスキング検査

■検査方法

保護者が、乳児1カ月健診時に母子手帳に綴じ込みの便カラーカードへ便色調の番号を記入して提出する。1カ月健診担当医は便色を確認し、便色調番号が「1」「2」「3」の場合は1次スクリーニング陽性と判断し、2次スクリーニングを実施する。さらに必要に応じて3次スクリーニングを実施する。

■実施状況

平成27年度、岩手県に出生届を提出した出生児8,792人のうち、88.4%にあたる7,774人が検査を受けた。

■検査成績

検査人数7,774人のうち、1次スクリーニング陽性者は27人、陽性率0.35%であった(表2)。このうち、23人が2次スクリーニングを受けて19人が異常なしと診断された。3次スクリーニングの対象となったのは胆道閉鎖症の1人であった(表)。

表2 胆道閉鎖症マスキング検査成績

()内は%

出生児数	8,792	※1
検査人数	7,774	(88.4)
1次スクリーニング陽性者	27	(0.35)
2次スクリーニング受検者数	23	(85.2)
2次スクリーニング結果〈人数〉	胆道閉鎖症〈1〉、新生児遷延性黄疸〈1〉、生理的黄疸〈1〉 超低出生体重児・肝内胆汁うっ滞・慢性肺疾患〈1〉、異常なし〈19〉	
3次スクリーニング結果〈人数〉	胆道閉鎖症〈1〉	

※1 岩手県に出生届を提出した人数

先天性代謝異常等検査追跡調査結果

精密検査対象者97人（初回採血検査から85人、低出生体重児の2回目採血から12人）について医療機関に診断名等を追跡調査したところ、73人の回答を得た（回答率75.3%）。その結果、先天性甲状腺機能低下症2人（0.02%）、21-水酸化酵素欠損症1人（0.01%）、プロピオン酸血症1人（0.01%）が発見された。

診 断 名	件 数	%
先天性甲状腺機能低下症	2	0.02
甲状腺機能低下症	1	0.01
先天性甲状腺機能低下症の疑い	10	0.10
一過性甲状腺機能低下症	5	0.05
一過性甲状腺機能低下症の疑い	1	0.01
ヨード過剰による一過性甲状腺機能低下	3	0.03
I V I Gによる一過性甲状腺機能低下	1	0.01
一過性低サイロキシン血症	2	0.02
母体甲状腺疾患	3	0.03
先天性甲状腺機能低下症の疑い / 未熟による一過性 17-OHP 高値	2	0.02
未熟性による一過性甲状腺機能低下症 / 一過性高 OHP 血症	3	0.03
ヨード過剰による一過性甲状腺機能低下 / 成熟児での一過性 17-OHP 高値	1	0.01
未熟性による一過性甲状腺機能低下症 / 非特異的一過性変化（有機酸代謝異常）	1	0.01
21-水酸化酵素欠損症	1	0.01
成熟児での一過性 17-OHP 高値	2	0.02
未熟による一過性 17-OHP 高値	9	0.09
一過性ガラクトース血症	2	0.02
プロピオン酸血症	1	0.01
正常	22	0.22
診断名なし	1	0.01
未回答	24	0.24
計	97	0.99

健康支援

1. 健診の事後措置

■集団健診の対応

各団体が主催する事後指導会で、健診の結果説明の依頼を受け対応した。
平成27年度の依頼数は、34団体、196回であった。

表1 団体内訳

団体	団体数	回数
計	34	196
市町村	4	24
事業所	29	170
学校	1	2

表2 職種・部門別内訳

職種	地域部門	産業部門	学校部門
計	24	170	2
保健師	8	73	2
管理栄養士	16	24	0
健康運動指導士	0	0	0
臨床心理士	0	73	0

■人間ドック・一日人間ドックの対応

診察終了後、保健師・管理栄養士による個別相談を実施した。
平成27年度実施数は、保健指導2,780人、栄養指導1,538人であった。

■レディースドックの対応

診察終了後、保健師・管理栄養士による個別相談を実施した。
平成27年度実施数は126人であった。

■専門ドックの対応

受診後日、結果説明来協にあわせて希望者へ保健師・管理栄養士による個別相談を実施した。
平成27年度実施数は、保健指導10人、栄養指導3人であった。

■労災保険二次健康診断の対応

二次健康診断対象者へ保健指導を実施した。
平成27年度実施数は321人であった。

2. 定期健康相談事業

事業所が職員の健康管理や健康教育のため、外部の専門機関に保健師派遣を委託する。当協会はその受け皿として事業所と委託契約を締結し、保健師を定期的に派遣している。
平成27年度、4団体へ計74回派遣した。

【事業内容】

- ・事業所職員の健康管理、健康教育
- ・日常の健康相談、保健指導
- ・健康診断の事後措置
- ・必要に応じ職場の巡回、環境管理のためのアドバイス、衛生委員会への参加など、産業医、事業主、衛生管理者等と密接な連携のもとに行う。

3. 相談員派遣

岩手産業保健総合支援センターにおける産業保健相談業務として、平成27年度は9回派遣した。

4. 電話相談

当協会では実施している健康診断結果・検査等に関する相談や地域医療機関への情報提供等836件の電話相談に対応した。

表 団体内訳

団体	件数	主な内容
計	836	
市町村	452	結果・検査の意味、受診医療機関の選択
事業所	347	結果・検査の意味、受診医療機関の選択
学校	37	結果・検査の意味、受診医療機関の選択

5. 講演会講師派遣

平成27年度の派遣協力は、43団体1,099回であった。

表1 団体内訳

団体	団体数	回数	主なテーマ
計	43	1,099	
市町村	8	54	脳卒中予防、糖尿病予防と運動、自殺予防対策事業
	5	899	被災地健康相談事業
事業所	25	135	メタボリックシンドローム予防、ボールエクササイズ
学校	5	11	生活習慣病予防、こころの健康講座

表2 職種別内訳

職種	回		
	地域部門	産業部門	学校部門
計	953	135	11
保健師	264	21	6
管理栄養士	73	18	0
健康運動指導士	63	37	0
臨床心理士	2	16	5
労働衛生コンサルタント	0	19	0
看護師	551	0	0
その他	0	24	0

6. 特定保健指導

平成27年度の初回面接実施団体は23団体であった。実施人数は、動機付け支援731人、積極的支援975人、合わせて1,706人であった。

表 部門別内訳 人

区 分	初回面接実施人数	
	地域部門 (5 団体)	産業部門 (18 団体)
計	114	1,592
動 機 付 け 支 援	91	640
積 極 的 支 援	23	952

7. メンタルヘルス事業

特に職場において需要が高まっているメンタルヘルス事業の一貫として健診時に合わせてストレスチェックを実施している。

表 内訳

団 体	団体数	ストレスチェック件数
事 業 所	53	29,802

8. 研修会等開催

健康教育研究会、生活習慣病健診従事者指導講習会を開催した。詳細は次項『諸行事』『研修会等の開催』参照。

9. 健康げんき倶楽部

会員制のヘルスサポートシステムで、入会時に健康度評価、血液検査を実施する。その結果を基に一人ひとりにあった健康づくりプランを提案、保健師・管理栄養士・運動指導士が全面的にサポートしている。会員は、トレーニング施設「気良楽（きらら）」の利用が可能である。平成28年3月現在の会員数は386名である。

10. 健康講座等の開催

当施設において、健康講座（ココロカラダ ヨロコブ講座）や健康げんき倶楽部の特別企画を実施している。また、見学希望団体（者）に対し見学会などを開催している。

表 内訳

	回数、団体数	人 数	主な内容
健 康 講 座	11	163	運動、栄養、保健、メンタルヘルス
健 康 げ ん き 倶 楽 部 特 別 企 画	3	80	エアロビクス（ボクシング）、ヨガ、 エアロビクス
見 学	34	756	健康定食、施設説明、ミニ健康講話

結核予防

1. 検診事業

部門別事業報告（学校保健・地域保健・産業保健）に記載

2. 複十字シール運動の展開

複十字シール運動は結核対策事業資金造成のための募金活動である。当協会ではNPO法人岩手県地域婦人団体協議会と共同で運動を展開

運動期間：平成27年8月1日～12月31日

後援：岩手県、岩手県議会、岩手県市長会、岩手県市議会議長会、岩手県町村会、岩手県町村議会議長会、岩手県保健所長会、岩手県教育委員会、岩手県PTA連合会、岩手県医師会、岩手県歯科医師会、岩手県薬剤師会、岩手県看護協会、岩手県放射線技師会、岩手県臨床衛生検査技師会、JA岩手県五連（JA岩手県中央会、JA岩手県信連、JA岩手県厚生連、JA全農いわて、JA共済連岩手）、岩手県国民健康保険団体連合会、岩手労働基準協会、岩手日報社、IBC岩手放送、テレビ岩手、岩手めんこいテレビ、岩手朝日テレビ、エフエム岩手、NHK盛岡放送局、岩手県栄養士会

実績：大型シール 543枚（453枚） *（ ）内は26年度実績
小型シール 11,835枚（12,764枚）
募金総額 2,046,053円（2,904,902円）
うち岩手県地域婦人団体協議会の実績 1,064,000円（1,160,000円）

3. 普及啓発

■平成27年度結核予防街頭キャンペーン

日時：平成27年10月3日

場所：Big Waffle ギャラリーホール

内容：「よぼういがく協会健康フェスタ2015」にて結核予防週間普及啓発パネル展示と募金

■ポスター・チラシ等の配布

配布場所：市町村、教育委員会、保健所、県立病院、公共施設など

■広報誌の配布

『複十字』（No.362～367）（公益財団法人結核予防会発行） 隔月 400部

『健康の輪』（全国結核予防婦人団体連絡協議会発行） 年3回110部

4. 各種会議、研修事業へ参

〔開催日、開催地、参加人数〕

「トータル胸部健診のあり方」検討会準備会議	〔平成27年5月11日、東京都、1人〕
「総合胸部健診のあり方」検討会第2回準備会議	〔平成27年8月17日、東京都、1人〕
ネットワーク事務連絡会議	〔平成27年8月21日、東京都、2人〕
東北・北海道ブロック会議	〔平成27年10月29日、福島市、5人〕
放射線学科「最新情報集中コース」	〔平成27年11月11～12日、清瀬市、1人〕
東北地区結核予防婦人団体幹部研修会	〔平成27年11月12～13日、仙台市、2人〕
胸部画像精度管理研究会	〔平成27年12月3～4日、清瀬市、1人〕
「総合胸部健診のあり方」検討委員会	〔平成27年12月11日、東京都、1人〕
第67回結核予防全国大会	〔平成28年2月4～5日、横浜市、2人〕
事業協議会研修会・全国支部事務連絡会議	〔平成28年2月25～26日、東京都、1人〕
診療放射線技師研修会	〔平成28年3月9～11日、東京都、1人〕
本部主催の各種委員会・会議等	

事業報告

【健康診断・健康増進事業】

1. 評議員会、理事会、定期監査等の開催

〔開催日〕

(1) 評議員会

■第1回書面による評議員会
理事の選任について決議された。

〔平成27年5月11日〕

■第1回評議員会
書面による評議員会決議について報告された。
理事の辞任及び就任について報告された。
評議員の辞任及び就任について報告された。
平成26年度事業報告について承認された。
平成26年度収支決算報告について承認された。
平成27年度第1回定期監査について報告された。

〔平成27年6月18日〕

(2) 理事会

■第1回書面による理事会
臨時評議員会（第1回書面による評議員会）の開催について決議された。
評議員候補者の推薦について決議された。

〔平成27年4月27日〕

■第2回書面による理事会
評議員候補者の推薦について決議された。

〔平成27年5月7日〕

■第1回理事会
書面による理事会決議について報告された。
理事の辞任及び就任について報告された。
評議員の辞任及び就任について報告された。
平成26年度事業報告について原案どおり決議された。
平成26年度収支決算報告について原案どおり決議された。
平成27年度第1回定期監査について報告された。
理事の職務執行状況について報告された。
評議員候補者の推薦について原案どおり決議された。
公益財団法人JKA補助事業について原案どおり決議された。

〔平成27年6月2日〕

■第3回書面による理事会
評議員候補者の推薦について決議された。

〔平成27年8月6日〕

■第2回理事会
書面による理事会決議について報告された。
理事の職務執行状況について報告された。
平成27年度第2回定期監査について報告された。
平成28年度事業計画について原案どおり決議された。
平成28年度収支予算について原案どおり決議された。
任期満了に伴う評議員候補者の推薦について原案どおり決議された。
平成28年度定時評議員会の開催について原案どおり決議された。

〔平成28年3月22日〕

- (3) 定期監査
- 第1回定期監査 [平成27年5月22日]
平成26年度事業報告について適正と認められた。
平成26年度決算報告について適正と認められた。
理事の職務執行状況について適正と認められた。
 - 第2回定期監査 [平成27年11月17日]
平成27年度上半期事業報告について適正と認められた。
平成27年度上半期収支状況について適正と認められた。
理事の職務執行状況について適正と認められた。
- (4) 評議員選定委員会
- 第1回評議員選定委員会 [平成27年5月11日]
評議員の選任について審議、決議された。
 - 第2回評議員選定委員会 [平成27年6月10日]
評議員の選任について審議、決議された。
評議員選定委員会運営規則の変更について審議、決議された。
 - 第1回書面による評議員選定委員会 [平成27年8月22日]
評議員候補者の選任について決議された。

2. 規程の制定・改正

- (1) 規程の制定
 学術委員会規程
 ストレスチェック制度実施規程
- (2) 規程の改正
 組織規程
 就業規則
 給与規程
 定年退職者再雇用審査会規程
 安全運転推進委員会規程
 評議員選定委員会運営規則

3. 学術委員会の開催

[開催日]

- (1) 専門委員会、対策委員会、専門部会
- 消化器系検診専門委員会胃部読影専門部会 [平成27年4月4日]
 - 生活習慣病健診等専門委員会眼底検査専門部会 [平成27年4月9日]
 - ウイルス肝炎対策委員会 [平成27年9月26日]
 - 生活習慣病健診等専門委員会脳検査専門部会 [平成27年10月28日]
 - メンタルヘルス対策委員会 [平成27年11月20日]
 - 生活習慣病健診等専門委員会循環器検査専門部会 [平成27年11月24日]
 - 消化器系検診専門委員会 [平成28年1月26日]
 - 生活習慣病健診等専門委員会 [平成28年2月18日]
 - 小児および学校保健専門委員会先天性代謝異常検査等専門部会 [平成28年3月1日]
 - 小児および学校保健専門委員会学校心臓検診専門部会 [平成28年3月2日]
 - 呼吸器系検診専門委員会 [平成28年3月7日]
 - 呼吸器系検診専門委員会胸部読影専門部会 [平成28年3月7日]
 - 小児および学校保健専門委員会小児生活習慣病健診等専門部会 [平成28年3月16日]

4. 関係機関担当者会議の開催

〔開催日、開催地、参加人数〕

(1) 学校保健関係

■平成27年度学校保健連絡会議

〔平成27年12月2日、Big Waffle、115人〕

報告事項：平成26年度健診・検査実施状況

協議事項：平成28年度学校保健事業計画骨子（案）

平成27年度検査・健診申込状況

講演：「学校検尿で分かる腎臓病、分からない腎臓病」

講師 岩手県立中央病院地域医療支援部長

腎臓内科長 相馬 淳

(2) 地域保健関係

■平成27年度市町村健康推進担当部課長会議

〔平成27年10月23日、Big Waffle、39人〕

行政報告：「いわて減塩・適塩の日について」

岩手県保健福祉部健康国保課

主査 小野 償子

「岩手県における新型インフルエンザ等対策について」

岩手県保健福祉部医療政策室

技術主幹兼感染症担当課長

高橋 幸嗣

「地域包括ケアの推進と在宅医療について」

岩手県保健福祉部長寿社会課

主査 内藤 和宏

事業報告：平成26年度健診・検査実施状況

平成26年度住民健診有所見率

平成27年度健診・検査実施及び予約状況

平成28年度地域保健事業計画骨子（案）

変更事項について

事業説明：幼老統合事業について

脳卒中死亡率ワースト1からの脱却に向けた新規事業のご提案

講演：「地域における効果的な循環器疾患予防対策の実践と評価」

国立大学法人大阪大学大学院医学系研究科

社会医学講座・公衆衛生学准教授

北村 明彦

■平成27年度保健活動検討会

〔平成28年3月3日、Big Waffle、64人〕

行政報告：「全国がん登録について」

岩手県保健福祉部健康国保課

主査 鈴木 健郎

「岩手県の感染症対策業務について」

岩手県保健福祉部医療政策室

技師 菊池 圭

情報提供：「随時尿検査」を用いて推定1日ナトリウム、カリウム排泄量を取り入れた減塩施策

矢巾町いきがい推進課保健指導係

係長 浅沼 圭美

事業説明：精密検査外来の取り組み

報告事項：平成26年度健診結果・追跡調査結果

平成27年度健診・検査実施状況

平成28年度地域保健事業計画骨子

推定塩分摂取量測定について

講演：「脳卒中死亡率ワースト1からの脱却のための有効な保健指導」

講師 一般社団法人日本海員掖済会門司掖済会病院

内科部長 大田 祐子

(3) 産業保健関係

■第4回産業保健「健康支援セミナー」

[平成28年2月15日、Big Waffle、98人]

行政報告：「労働衛生の動向」

岩手労働局労働基準部健康安全課

課長 安倍 賢

報告事項：健診結果報告（平成26年度健診結果・平成25年度追跡調査結果）

予防医学協会におけるストレスチェックの実施について

ストレスチェックにおける集団ごとの集計・分析結果の活用について

精密検査外来の取り組み

講演：「こころ病む人への職場対応について～予防から療養、復職支援まで～」

講師 社会医療法人智徳会未来の風せいわ病院

理事長 智田 文徳

5. 研究会・講演会・健康講座等の開催

[開催日、開催地、参加人数]

(1) 研究会・講演会

■第31回健康教育研究会

[平成27年7月29日、Big Waffle、80人]

内容：「こころのケア研修会 -子どもと支援者のこころの健康を守るために-」

講師 ころとからだ・光の花クリニック

院長 白川 美也子

■生活習慣病検診等従事者指導講習会

[平成28年2月2日、Big Waffle、47人]

講義：「糖尿病予備軍をどう管理するか」

講師 岩手医科大学医学部内科学講座糖尿病・代謝内科分野

教授 石垣 泰

講義・演習：「生活習慣病予防 食事の実際」

公益財団法人岩手県予防医学協会健康推進課

係長 内藤 陵子

「生活習慣病予防 運動の実際」

公益財団法人岩手県予防医学協会健康推進課

主任 千枝 和貴

■平成27年度地域肝疾患アドバイザー養成研修会

[平成27年11月7日、Big Waffle、40人]

講義：「肝臓のはたらき」

講師 岩手医科大学医学部内科学講座消化器内科肝臓分野

准教授 遠藤 龍人

「岩手県のHBV・HCVキャリアの実態」

講師 公益財団法人岩手県予防医学協会医療技術部臨床検査課

課長 佐々木 純子

「B型肝炎の知識」

講師 岩手医科大学医学部内科学講座消化器内科肝臓分野

助教 吉田 雄一

「C型肝炎の知識」

講師 岩手医科大学医学部内科学講座消化器内科肝臓分野

講師 宮坂 昭生

「肝疾患の外科治療（肝臓移植まで）」

講師 岩手医科大学医学部外科学講座

助教 高原 武志

「画像検査で肝臓を知る（超音波検査など）」

講師 岩手医科大学医学部内科学講座消化器内科肝臓分野

講師 黒田 英克

「肝機能検査結果を読み解く」

講師 岩手医科大学医学部内科学講座消化器内科肝臓分野

助教 柿坂 啓介

「医療相談室から」

講師 岩手医科大学地域医療連携推進室

青木 慎也

「HBVユニバーサルワクチンについて」

講師 社会福祉法人岩手愛児会もりおかこども病院

副院長 佐々木 美香

「岩手県における肝炎対策、医療費助成制度」

講師 岩手県保健福祉部医療政策室

感染症担当 赤岩 正昭

「岩手県における肝炎対策・診療ネットワークシステム」

講師 岩手医科大学医学部内科学講座消化器内科肝臓分野

非常勤講師 阿部 弘一
(あべ菜園内科クリニック院長)

「肝疾患患者に対する支援方法」

講師 岩手医科大学附属病院

看護部長 三浦 幸枝

■岩手県肝疾患診療ネットワーク研修会

[平成27年9月26日、盛岡市、101人]

一般講演：「岩手県における医療費助成制度の現状」

講師 岩手県保健福祉部医療政策室

感染症担当 赤岩 正昭

「肝炎治療成績とこれからの取り組み」

講師 岩手医科大学医学部内科学講座消化器内科肝臓分野

助教 吉田 雄一

特別講演：「C型肝炎治療の現状と患者啓発への取り組み」

講師 国立大学法人愛媛大学大学院医学系研究科消化器・

内分泌・代謝内科学 教授 日浅 陽一

■第20回医用超音波基礎講習会

[平成28年1月9日、Big Waffle33人]

講師 日立アロカメディカル株式会社

杉山 隆司

(2) 健康講座・健康教室等

ウォーキング教室

バランスボール

水中ウォーキング

ヨガ体験教室

認知症を学ぶ（今日からできる生活のヒント）

ランチで学ぶ栄養学（適塩生活）

らくらくフィットネス講座

会場 Big Waffle [開催日、参加人数]

[平成27年5月20日6人]

[平成27年6月17日9人]

[平成27年7月15日6人]

[平成27年8月20日28人]

[平成27年8月26日11人]

[平成27年9月16日20人]

[平成27年9月17日30人]

やさしいメンタルヘルス（心の不思議を知ろう）	[平成27年10月21日23人]
らくらくエアロビクス講座	[平成27年10月22日22人]
腰痛・肩こり予防のストレッチング	[平成27年11月18日18人]
ランチで学ぶ栄養学（しなやかな血管を保つ）	[平成27年12月16日23人]
脳卒中を学ぶ（知っておきたい検査と予防法）	[平成28年1月20日15人]
やさしいメンタルヘルス（性格テストを使って）	[平成28年2月17日9人]
やさしいメンタルヘルス（ハーブ療法）	[平成28年3月16日15人]

(3) 展示等	会場 Big Waffle [開催日]
ArtProject2015－不來方高等学校芸術学系美術・工芸コースによる－	
木版画	[平成27年4月4日～4月30日]
木版画『音楽』	[平成27年5月1日～6月30日]
銅版画『版の花』	[平成27年8月3日～8月31日]
動物タイル	[平成27年10月13日～11月27日]
木版画『音楽』	[平成28年3月4日～3月31日]
佐藤かずえ作品展『トール&ドゥボワペインティング』	[平成27年7月1日～7月31日]
石田貴裕作品展	[平成27年9月1日～9月30日]
及川久作品展	[平成27年12月4日～12月17日]
るんびにい美術館作品展	[平成28年1月6日～1月29日]
くまがいたつお絵画展	[平成28年2月2日～2月29日]

6. 職員研修の実施

[実施回数、参加人数]

(1) 内部研修会	
交通安全講習会（新人職員、新採用臨時職員）	[1回41人]
安全運転講習会	[1回390人]
平成28年度新人職員事前研修会	[1回38人]
職員研究発表会	[1回100人]
職員全体研修会	[1回442人]
セカンドライフセミナー	[2回41人]
マイナンバー説明会	[6回546人]
防災訓練	[1回286人]
(2) 外部研修会	
■主催別内訳	
公益財団法人予防医学事業中央会関係研修会	[6回33人]
公益財団法人結核予防会関係研修会	[7回13人]
公益社団法人全国労働衛生団体連合会関係研修会	[10回16人]
公益社団法人日本作業環境測定協会関係研修会	[4回7人]
その他	[137回209人]
■職種別内訳	
医師関係	[33回40人]
保健師関係	[11回11人]
臨床検査技師関係	[40回57人]
放射線技師関係	[16回20人]
作業環境測定士関係	[5回6人]
看護師関係	[5回7人]
栄養士関係	[6回7人]

運動指導士関係	[2回3人]
臨床心理士関係	[2回2人]
保育士関係	[10回12人]
介護福祉士関係	[4回5人]
事務関係	[60回108人]

7. 研究発表等

[開催日、開催地]

- 予防医学ジャーナル (投稿)

「尿沈渣を契機に発見された癌症例について」	川 端 寿 行
「小児生活習慣病予防健診 家族歴との関連」	安 部 美 穂

- 第56回日本人間ドック学会学術大会 [平成27年7月30～31日 横浜市]

「岩手県予防医学協会における心臓病二次検診の取り組み」	田 卷 健 治
「循環器精密検査外来の実施状況について」	菊 池 和 子

- European Society of Cardiology (ESC) Congress 2015 [平成27年8月29～9月2日 London,UK]

「The incidence of atrial fibrillation significantly increased among men in their sixties and seventies」

田 卷 健 治

- 第35回日本乳腺甲状腺超音波医学会 [平成27年9月19～20日 盛岡市]

「検診における腫瘍の診断フローチャートの検証」

佐々木 教 子

- 第25回日本乳癌検診学会 [平成27年10月30～31日 つくば市]

「マンモグラフィ・超音波併用乳癌検診の総合判定の実際」

相 馬 明 美

- 第28回日本消化器画像診断情報研究会 静岡大会 [平成28年2月20日 静岡市]

「横胃に対する圧迫マクラの挿入方法の検討」

村 田 宗 二

- 第50回予防医学技術研究会議 [平成28年2月25～26日 仙台市]

「循環器精密検査外来（心臓二次検診）の実施状況」	菊 池 和 子
「アミノインデックスがんスクリーニング検査を導入して」	兼 澤 千 恵 美
「網膜静脈分岐閉塞症と生活習慣病因子との関係」	兼 平 右 子
「ロックインデックスと動脈硬化危険因子との比較」	中 田 愛 美
「食事による腹部超音波検査への影響」	清 水 順 子
「再採血の現状と EDTA 依存性血小板減少症への取り組み －再採血の減少にむけて－」	高 橋 恵 美
「若年者の子宮頸がん検診の現状」	山 崎 マリ子
「精密検査外来の取り組み －開設の経緯とその効果－」	米 澤 慎 悦
「精密検査外来の取り組み －実施結果と課題－」	久 慈 沙 織
「特定健診結果個人票改善の取り組みについて －厚生労働省フィードバック文例集の活用事例－」	佐 藤 理 江
「一日人間ドックにおける胸部CT検査の有効性について」	菅 原 連 太 郎
「当協会のマンモグラフィ乳がん検診の現状 －受診間隔、自覚症状から見えた精検率および発見率－」	本 田 久 美
「幼老統合事業の概要と現状（第1報）」	折 坂 美 知 子

■第80回日本循環器学会学術集会 [平成28年3月18～20日 仙台市]

「Prevalence of atrial fibrillation increased after the Great East Japan earthquake in community dwellers living in Tsunami disaster area」 田 卷 健 治

「Age-specific incidence rate of atrial fibrillation in the Japanese general population, analysis of data from one hundred thousand people」

腰 山 誠

「Predisposing factors to the future development of atrial fibrillation in the Japanese general population, analysis of data from one hundred thousand people」

腰 山 誠

8. 調査研究事業

いわて東北メディカル・メガバンク地域住民コホート

東日本大震災被災者の健康状態等に関する調査

岩手県北地域コホート研究

厚生労働科学研究委託費革新的がん医療実用化研究事業

(乳がん検診における超音波検査の有効性検証に関する研究)

厚生労働省肝炎等克服緊急対策研究事業

(急性感染も含めた肝炎ウイルス感染状況・長期予後と治療導入対策に関する研究)

次世代多目的コホート研究

9. 広報活動

機関誌の発行

『健康いわて』第281号～第286号 隔月 3,000部

『事業年報2016 (平成26年度報告)』vol.44 1,700部

研究報告輯 (第16号) の発行 1,000部

テレビ番組提供

ホームページの更新

健康フェスタ2015

[平成27年10月3日 522名来場]

10. 各種表彰の受賞

(1) 公益財団法人予防医学事業中央会関係

■奨励賞 [平成27年10月9日 第60回予防医学事業推進全国大会にて]

受賞者：健康推進部健康推進課 課長補佐 佐々木 寛 子

(2) 公益社団法人全国労働衛生団体連合会関係

■功績賞 [平成27年11月2日 平成27年度全衛連運営研究協議会にて]

受賞者：総務部 部長 高橋 光 男

■奨励賞 [平成27年11月2日、平成27年度全衛連運営研究協議会にて]

受賞者：事業推進部施設健診課施設健診係 係長 川 原 充

(3) その他の団体関係

■優良運転者 [平成27年6月24日 紫波地区安全運転管理者部会総会にて]

受賞者：事業推進部事業推進課車両管理係 係長 齊藤 政 志

幼老統合事業部介護係 管理栄養士 小 原 樹 理

(4) 盛岡市

■都市景観賞

[平成27年11月27日 盛岡市都市景観賞表彰式にて]

受賞物件：岩手県予防医学協会 Big Waffle と幼老統合施設 Cocoa

11. 予防医学事業中央会にかかわる事業

[開催日、開催地、参加人数]

(1) 各種会議・研修会等へ参加

■第1回全国運営会議	[平成27年7月1日	東京都	3人]
■第33回全国情報統計研修会	[平成27年8月27～28日	福岡市	3人]
■第2回全国運営会議	[平成27年10月8日	鳥取市	2人]
■第60回予防医学事業推進全国大会	[平成27年10月9日	鳥取市	3人]
■平成27年度予防医学事業推進東北ブロック会議	[平成27年11月27日	秋田市	6人]
■平成27年度保健指導研修会	[平成27年12月10～11日	東京都	1人]
■平成27年度全国業務研修会	[平成28年1月14～15日	大阪市	3人]
■平成27年度予防医学技術研究会議	[平成28年2月25～26日	仙台市	16人]
■予防医学事業中央会医師協議会	[平成28年3月18～19日	東京都	2人]
■本部主催の各種委員会・会議等			

12. 結核予防会にかかわる事業（再掲）

(1) 複十字シール運動の展開

NPO法人岩手県地域婦人団体協議会と共同で運動を実施 [平成27年8月1日～12月31日]

(2) 普及啓発

結核予防週間におけるキャンペーン、新聞広告掲載、市町村健康まつりへの協力
ポスター・チラシ等の配布、パネル展示

(3) 広報誌の配布

『複十字』（No.362～367）（公益財団法人結核予防会発行） 隔月400部
『健康の輪』（全国結核予防婦人団体連絡協議会発行） 年3回110部

(4) 各種会議、研修事業

「トータル胸部健診のあり方」検討会準備会議	[平成27年5月11日	東京都	1人]
「総合胸部健診のあり方」検討会第2回準備会議	[平成27年8月17日	東京都	1人]
ネットワーク事務連絡会議	[平成27年8月21日	東京都	2人]
東北・北海道ブロック会議	[平成27年10月29日	福島市	5人]
放射線学科「最新情報集中コース」	[平成27年11月11～12日	清瀬市	1人]
東北地区結核予防婦人団体幹部研修会	[平成27年11月12～13日	仙台市	2人]
胸部画像精度管理研修会	[平成27年12月3～4日	清瀬市	1人]
「総合胸部健診のあり方」検討委員会	[平成27年12月11日	東京都	1人]
第67回結核予防全国大会	[平成28年2月4～5日	横浜市	2人]
事業協議会研修会・全国支部事務連絡会議	[平成28年2月25～26日	東京都	1人]
診療放射線技師研修会	[平成28年3月9～11日	東京都	1人]
本部主催の各種委員会・会議等			

【幼老統合事業】

1. 理事会、評議員会、定期監査等の開催

(1)～(4)

【健康診断・健康増進事業】に同じ

2. 運営委員会の開催

〔開催日〕

■平成27年度事業運営報告及び平成28年度事業運営計画

〔平成28年3月19日〕

3. 各種行事の実施

■幼老統合施設開所式の実施

〔平成27年4月5日〕

■異世代交流

- ・日常的に、3歳以上がデイサービス部門を訪問し、朝のあいさつ、歌、体操、読み聞きなどを実施
- ・季節のイベントの実施（特に、菜園で園児と高齢者が共に野菜などを作り、収穫、調理、食すことで「食育」「高齢者とのコミュニケーション」を実施）

4. 会議・研修会・勉強会等への参加

■保育所（園）長会議への参加

〔1回1人〕

■保育所運営事業所会議・研修会・勉強会への参加

〔17回22人〕

■デイサービス運営事業所会議・研修会・勉強会への参加

〔8回10人〕

■児童クラブ運営事業所会議・研修会・勉強会等への参加

〔4回4人〕

5. 広報活動

■ホームページの開設と更新

6. 職員研修

【健康診断・健康増進事業】に同じ

7. 調査・研究事業

■岩手県立大学。関係機関等と連携し、幼老統合事業についての調査・研究を行うとともに、より良い幼老統合事業のシステム構築に向けて研究を行うための情報収集と整理を行った。

■第50回予防医学技術研究会議（再掲）

〔平成28年2月25～26日 仙台市〕

「幼老統合事業の概要と現状（第1報）」

折 坂 美知子

8. 設備投資

■学習教材（OA機器等）