

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27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90.4%、最も低いのが大腸がん検診58.8%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. ①～⑭に関して c 判定および医師の指示
2. ⑮に関して 基準値を越えたものおよび医師の指示
3. 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（PSA）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27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	76,832	5,699	7.4%	4,046	71.0%	54	38	8
地域保健	218	10	4.6%	6	-	1	1	0
産業保健	57,064	3,981	7.0%	2,648	66.5%	28	17	6
一日人間ドック	19,550	1,708	8.7%	1,392	81.5%	25	20	2

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	76,832	5,699	7.4%	4,046	71.0%	54	38	8	
男	～29歳	307	6	2.0%	4	-	0	0	0
	30～34	1,172	50	4.3%	34	68.0%	0	0	0
	35～39	6,260	198	3.2%	132	66.7%	1	1	0
	40～44	7,978	439	5.5%	270	61.5%	0	0	0
	45～49	7,162	479	6.7%	288	60.1%	0	0	0
	50～54	7,578	640	8.4%	403	63.0%	6	4	1
	55～59	7,249	764	10.5%	508	66.5%	5	4	1
	60～64	5,471	700	12.8%	474	67.7%	11	8	2
	65～69	2,932	423	14.4%	309	73.0%	9	6	2
	70～74	1,092	149	13.6%	122	81.9%	6	5	0
	75～79	505	78	15.4%	70	89.7%	0	0	0
80歳～	225	36	16.0%	26	72.2%	1	1	0	
小計	47,931	3,962	8.3%	2,640	66.6%	39	29	6	
女	～29歳	153	7	4.6%	7	-	0	0	0
	30～34	542	11	2.0%	8	-	0	0	0
	35～39	3,547	101	2.8%	79	78.2%	0	0	0
	40～44	4,910	190	3.9%	149	78.4%	0	0	0
	45～49	4,698	224	4.8%	180	80.4%	1	0	1
	50～54	4,865	319	6.6%	253	79.3%	3	3	0
	55～59	4,386	342	7.8%	271	79.2%	2	0	0
	60～64	3,029	255	8.4%	211	82.7%	5	3	0
	65～69	1,706	167	9.8%	141	84.4%	1	0	1
	70～74	691	75	10.9%	67	89.3%	3	3	0
	75～79	288	38	13.2%	34	89.5%	0	0	0
80歳～	86	8	9.3%	6	-	0	0	0	
小計	28,901	1,737	6.0%	1,406	80.9%	15	9	2	

結 果 内 訳	結 果 内 訳						がん発見率	陽性反応的中度	
	胃がん疑い	胃ポリープ	胃潰瘍	その他	異常なし	不 明			
期別不明	8	3	407	148	2,830	603	1	0.07%	1.33%
	0	0	0	0	5	0	0	0.46%	-
	5	2	262	108	1,831	417	0	0.05%	1.06%
	3	1	145	40	994	186	1	0.13%	1.80%

産業保健 その他：食道がん(1)含む
 一日人間ドック その他：食道がん(5)含む

結 果 内 訳	結 果 内 訳						がん発見率	陽性反応的中度	
	胃がん疑い	胃ポリープ	胃潰瘍	その他	異常なし	不 明			
期別不明	8	3	407	148	2,830	603	1	0.07%	1.33%
	0	0	0	0	2	2	0	0%	-
	0	0	3	0	21	10	0	0%	0%
	0	0	9	6	88	28	0	0.02%	0.76%
	0	0	19	16	183	52	0	0%	0%
	0	0	14	13	221	39	1	0%	0%
	1	1	33	18	292	53	0	0.08%	1.49%
	0	0	32	24	383	64	0	0.07%	0.98%
	1	0	40	17	345	61	0	0.20%	2.32%
	1	0	35	11	224	30	0	0.31%	2.91%
	1	0	12	4	91	9	0	0.55%	4.92%
	0	0	7	2	53	8	0	0%	0%
	0	0	3	0	20	2	0	0.44%	-
	4	1	207	111	1,923	358	1	0.08%	1.48%
	0	0	2	0	3	2	0	0%	-
	0	0	1	0	6	1	0	0%	-
	0	1	17	0	39	22	0	0%	0%
	0	0	33	2	74	40	0	0%	0%
	0	0	29	4	114	32	0	0.02%	0.56%
	0	1	39	10	158	42	0	0.06%	1.19%
	2	0	28	7	188	46	0	0.05%	0.74%
	2	0	28	8	144	26	0	0.17%	2.37%
	0	0	9	3	107	21	0	0.06%	0.71%
	0	0	8	1	49	6	0	0.43%	4.48%
	0	0	5	2	21	6	0	0%	0%
	0	0	1	0	4	1	0	0%	-
	4	2	200	37	907	245	0	0.05%	1.07%

男 40～49歳 その他：食道がん(1)含む
 男 55～59歳 その他：食道がん(1)含む
 男 60～64歳 その他：食道がん(2)含む
 男 65～69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27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	107,467	2,782	2.6%	2,526	90.8%	83	5
地域保健	76,525	2,270	3.0%	2,074	91.4%	72	5
産業保健	9,312	232	2.5%	213	91.8%	2	0
一日人間ドック	21,630	280	1.3%	239	85.4%	9	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	107,467	2,782	2.6%	2,526	90.8%	83	5
男	～ 39 歳	2,448	29	1.2%	24	-	0	0
	40～ 44	3,490	53	1.5%	48	90.6%	1	0
	45～ 49	3,482	61	1.8%	49	80.3%	0	0
	50～ 54	4,255	71	1.7%	62	87.3%	1	0
	55～ 59	4,989	104	2.1%	92	88.5%	2	0
	60～ 64	7,149	200	2.8%	166	83.0%	4	0
	65～ 69	8,415	218	2.6%	194	89.0%	13	1
	70～ 74	7,059	244	3.5%	216	88.5%	14	1
	75～ 79	5,336	241	4.5%	219	90.9%	10	1
	80 歳～	3,983	246	6.2%	227	92.3%	8	0
	小計	50,606	1,467	2.9%	1,297	88.4%	53	3
女	～ 39 歳	1,800	13	0.7%	12	-	0	0
	40～ 44	3,648	30	0.8%	28	93.3%	0	0
	45～ 49	3,579	36	1.0%	33	91.7%	0	0
	50～ 54	4,315	48	1.1%	42	87.5%	0	0
	55～ 59	5,738	100	1.7%	96	96.0%	2	1
	60～ 64	9,497	184	1.9%	170	92.4%	2	0
	65～ 69	9,937	237	2.4%	226	95.4%	8	0
	70～ 74	8,490	241	2.8%	226	93.8%	9	1
	75～ 79	6,030	221	3.7%	208	94.1%	7	0
	80 歳～	3,827	205	5.4%	188	91.7%	2	0
	小計	56,861	1,315	2.3%	1,229	93.5%	30	2

平成29年7月31日現在

検 査		結 果				がん発見率	陽性反応的中度
肺がん疑い	縦隔腫瘍	肺結核	その他	異常なし	不 明		
17	1	2	1,662	748	8	0.08%	3.29%
14	0	2	1,409	566	6	0.09%	3.47%
1	0	0	99	111	0	0.02%	0.94%
2	1	0	154	71	2	0.04%	3.77%

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	陽性反応的中度
肺がん疑い	縦隔腫瘍	肺結核	その他	異常なし	不 明		
17	1	2	1,662	748	8	0.08%	3.29%
0	0	0	9	15	0	0%	-
0	0	0	13	34	0	0.03%	2.08%
1	0	0	23	24	1	0%	0%
1	0	0	30	30	0	0.02%	1.61%
1	0	0	51	37	1	0.04%	2.17%
0	0	0	113	48	1	0.06%	2.41%
0	0	0	136	44	0	0.15%	6.70%
0	0	0	159	41	1	0.20%	6.48%
2	1	0	160	44	1	0.19%	4.57%
2	0	0	182	34	1	0.20%	3.52%
7	1	0	876	351	6	0.10%	4.09%
0	0	0	3	9	0	0%	-
0	0	0	15	13	0	0%	-
0	0	0	17	16	0	0%	0%
0	0	0	27	15	0	0%	0%
0	0	0	59	33	1	0.03%	2.08%
1	0	1	106	60	0	0.02%	1.18%
3	0	0	145	70	0	0.08%	3.54%
0	0	0	143	73	0	0.11%	3.98%
4	0	1	148	47	1	0.12%	3.37%
2	0	0	123	61	0	0.05%	1.06%
10	0	2	786	397	2	0.05%	2.44%

(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	6,859	1,025	5,747	68	12	7	19	0.3%	16
地域保健	2,500	185	2,268	32	9	6	15	0.6%	14
産業保健	3,374	788	2,565	19	2	0	2	0.1%	0
一日人間ドック	985	52	914	17	1	1	2	0.2%	2

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	6,859	1,025	5,747	68	12	7	19	0.3%	16
男	～39歳	265	69	195	1	0	0	0	0%	0
	40～44	523	120	397	5	1	0	1	0.2%	1
	45～49	608	111	496	1	0	0	0	0%	0
	50～54	1,006	160	835	11	0	0	0	0%	0
	55～59	948	131	807	8	2	0	2	0.2%	0
	60～64	823	63	745	12	3	0	3	0.4%	2
	65～69	820	46	755	15	2	2	4	0.5%	4
	70～74	600	40	546	11	1	2	3	0.5%	3
	75～79	336	19	312	1	2	2	4	1.2%	4
	80歳～	157	18	136	1	1	1	2	1.3%	2
	小計	6,086	777	5,224	66	12	7	19	0.3%	16
女	～39歳	58	28	30	0	0	0	0	0%	0
	40～44	124	50	74	0	0	0	0	0%	0
	45～49	133	61	71	1	0	0	0	0%	0
	50～54	134	38	96	0	0	0	0	0%	0
	55～59	129	39	89	1	0	0	0	0%	0
	60～64	78	18	60	0	0	0	0	0%	0
	65～69	55	6	49	0	0	0	0	0%	0
	70～74	36	4	32	0	0	0	0	0%	0
	75～79	20	4	16	0	0	0	0	-	0
	80歳～	6	0	6	0	0	0	0	-	0
	小計	773	248	523	2	0	0	0	0%	0

精検受診率	精 密 検 査 結 果						がん発見率	陽性反応的中度
	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		
-	3	0	0	10	3	0	0.04%	-
-	3	0	0	9	2	0	0.12%	-
-	0	0	0	0	0	0	0%	-
-	0	0	0	1	1	0	0%	-

地域その他：喉頭がん(2)，咽頭がん(1)含む

精検受診率	精 密 検 査 結 果						がん発見率	陽性反応的中度
	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		
-	3	0	0	10	3	0	0.04%	-
-	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	1	1	0	0%	-
-	2	0	0	2	0	0	0.24%	-
-	0	0	0	3	0	0	0%	-
-	0	0	0	4	0	0	0%	-
-	1	0	0	0	1	0	0.64%	-
-	3	0	0	10	3	0	0.05%	-
-	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	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%	-

男 60～64歳その他：喉頭がん(1)含む

男 65～69歳その他：咽頭がん(1)含む

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27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	子 宮 頸 が ん	
						小計	早期がん
計	21,207	347	1.6%	294	84.7%	15	10
地域保健	2,821	36	1.3%	32	88.9%	1	0
産業保健	11,428	243	2.1%	199	81.9%	11	10
一日人間ドック	6,958	68	1.0%	63	92.6%	3	0

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	子 宮 頸 が ん	
						小計	早期がん
計	21,207	347	1.6%	294	84.7%	15	10
～ 24 歳	456	19	4.2%	18	-	0	0
25 ～ 29	911	33	3.6%	27	81.8%	1	1
30 ～ 34	1,328	57	4.3%	48	84.2%	1	1
35 ～ 39	2,283	61	2.7%	48	78.7%	2	1
40 ～ 44	3,056	66	2.2%	57	86.4%	5	3
45 ～ 49	2,734	59	2.2%	50	84.7%	3	2
50 ～ 54	2,762	28	1.0%	26	-	2	1
55 ～ 59	2,568	13	0.5%	11	-	0	0
60 ～ 64	2,177	2	0.1%	1	-	0	0
65 ～ 69	1,634	6	0.4%	5	-	1	1
70 ～ 74	818	3	0.4%	3	-	0	0
75 ～ 79	370	0	0%	0	-	0	0
80 歳～	110	0	0%	0	-	0	0

精 密 検 査 結 果							がん 発見率	陽性反応 的中度
進行がん	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		
5	0	2	139	75	55	8	0.07%	5.10%
1	0	0	14	11	4	2	0.04%	3.1%
1	0	1	98	45	40	4	0.10%	5.53%
3	0	1	27	19	11	2	0.04%	4.76%

一日人間ドックその他：卵巣がん(1)含む

精 密 検 査 結 果							がん 発見率	陽性反応 的中度
進行がん	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		
5	0	2	139	75	55	8	0.07%	5.10%
0	0	0	10	4	4	0	0%	-
0	0	0	13	7	4	2	0.11%	-
0	0	0	27	9	10	1	0.08%	2.08%
1	0	0	19	18	8	1	0.09%	4.17%
2	0	0	31	10	11	0	0.16%	8.77%
1	0	1	18	16	11	1	0.11%	6.00%
1	0	0	12	6	5	1	0.07%	-
0	0	1	5	1	2	2	0%	-
0	0	0	1	0	0	0	0%	-
0	0	0	1	3	0	0	0.06%	-
0	0	0	2	1	0	0	0%	-
0	0	0	0	0	0	0	0%	-
0	0	0	0	0	0	0	0%	-

65～69歳その他：卵巣がん(1)含む

(備考) がん発見率 (%) = 子宮頸がん数 / 受診者数 × 100

陽性反応的中度 (%) = 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27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	25,963	627	2.4%	567	90.4%	80	60
地域保健	6,218	121	1.9%	116	95.9%	27	22
産業保健	11,516	302	2.6%	263	87.1%	31	22
一日人間ドック	8,229	204	2.5%	188	92.2%	22	16

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	13,003	379	2.9%	331	87.3%	34	22
地域保健	815	15	1.8%	15	-	1	1
産業保健	6,705	223	3.3%	185	83.0%	20	13
一日人間ドック	5,483	141	2.6%	131	92.9%	13	8

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	25,963	627	2.4%	567	90.4%	80	60
～29歳	432	7	1.6%	6	-	0	0
30～34	697	8	1.1%	7	-	0	0
35～39	1,845	57	3.1%	52	91.2%	3	3
40～44	4,022	129	3.2%	113	87.6%	7	5
45～49	3,789	142	3.7%	129	90.8%	11	8
50～54	3,830	96	2.5%	85	88.5%	17	9
55～59	3,522	59	1.7%	52	88.1%	6	4
60～64	3,053	50	1.6%	47	94.0%	14	11
65～69	2,419	32	1.3%	31	96.9%	6	6
70歳～	2,354	47	2.0%	45	95.7%	16	14

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	13,003	379	2.9%	331	87.3%	34	22
～29歳	12	0	-	0	-	0	0
30～34	26	0	-	0	-	0	0
35～39	291	22	7.6%	18	-	0	0
40～44	1,986	77	3.9%	63	81.8%	1	0
45～49	1,985	95	4.8%	85	89.5%	8	5
50～54	2,236	66	3.0%	57	86.4%	10	4
55～59	2,101	45	2.1%	40	88.9%	4	3
60～64	1,757	32	1.8%	29	90.6%	4	4
65～69	1,383	18	1.3%	17	-	2	2
70歳～	1,226	24	2.0%	22	-	5	4

平成29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 的中度
	乳がん疑い	乳腺症	線維腺腫	その他	異常なし	不 明		
75.0%	1	48	64	219	148	7	0.31%	14.11%
	0	11	11	41	25	1	0.43%	23.28%
71.0%	0	18	34	103	74	3	0.27%	11.79%
	1	19	19	75	49	3	0.27%	11.70%

がん 早期がん比率	精 密 検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 的中度
	乳がん疑い	乳腺症	線維腺腫	その他	異常なし	不 明		
64.7%	1	27	27	128	109	5	0.26%	10.27%
	0	1	0	8	4	1	0.12%	-
	0	12	18	70	63	2	0.30%	10.81%
	1	14	9	50	42	2	0.24%	9.92%

がん 早期がん比率	精 密 検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 的中度
	乳がん疑い	乳腺症	線維腺腫	その他	異常なし	不 明		
75.0%	1	48	64	219	148	7	0.31%	14.11%
	0	0	1	4	1	0	0%	-
	0	1	4	1	1	0	0%	-
	0	6	15	14	12	2	0.16%	5.77%
	0	12	14	51	29	0	0.17%	6.19%
	1	10	19	62	24	2	0.29%	8.53%
	0	9	3	30	26	0	0.44%	20.00%
	0	2	2	21	19	2	0.17%	11.54%
	0	4	3	12	14	0	0.46%	29.79%
	0	2	0	12	10	1	0.25%	19.35%
	0	2	3	12	12	0	0.68%	35.56%

がん 早期がん比率	精 密 検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 的中度
	乳がん疑い	乳腺症	線維腺腫	その他	異常なし	不 明		
64.7%	1	27	27	128	109	5	0.26%	10.27%
	0	0	0	0	0	0	-	-
	0	0	0	0	0	0	-	-
	0	0	5	3	9	1	0%	-
	0	10	6	24	22	0	0.05%	1.59%
	1	4	10	45	16	1	0.40%	9.41%
	0	4	1	20	22	0	0.45%	17.54%
	0	2	1	15	16	2	0.19%	10.00%
	0	4	3	9	9	0	0.23%	-
	0	2	0	8	4	1	0.14%	-
	0	1	1	4	11	0	0.41%	-

(備考) がん発見率 (%) = 乳がん数 / 受診者数 × 100 陽性反応的中度 (%) = 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27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	117,977	6,104	5.2%	3,856	63.2%	158	86	53	19
地域保健	19,269	1,265	6.6%	1,023	80.9%	57	32	22	3
産業保健	77,718	3,658	4.7%	2,024	55.3%	61	32	18	11
一日人間ドック	20,990	1,181	5.6%	809	68.5%	40	22	13	5

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	117,977	6,104	5.2%	3,856	63.2%	158	86	53	19
男	～ 39歳	10,096	361	3.6%	200	55.4%	0	0	0	0
	40～ 44	10,690	409	3.8%	225	55.0%	4	2	2	0
	45～ 49	9,454	401	4.2%	193	48.1%	4	2	2	0
	50～ 54	9,975	539	5.4%	289	53.6%	13	5	5	3
	55～ 59	10,130	663	6.5%	350	52.8%	16	6	6	4
	60～ 64	8,415	648	7.7%	369	56.9%	21	12	6	3
	65～ 69	5,311	416	7.8%	283	68.0%	15	10	4	1
	70～ 74	2,715	258	9.5%	198	76.7%	9	4	5	0
	75～ 79	1,734	160	9.2%	132	82.5%	9	6	3	0
	80歳～	1,184	133	11.2%	105	78.9%	8	5	3	0
	小計	69,704	3,988	5.7%	2,344	58.8%	99	52	36	11
女	～ 39歳	5,823	239	4.1%	135	56.5%	3	1	2	0
	40～ 44	6,494	252	3.9%	155	61.5%	4	3	0	1
	45～ 49	6,217	222	3.6%	139	62.6%	6	3	2	1
	50～ 54	7,025	276	3.9%	190	68.8%	6	4	2	0
	55～ 59	7,016	286	4.1%	195	68.2%	5	2	1	2
	60～ 64	5,761	232	4.0%	180	77.6%	6	5	1	0
	65～ 69	4,151	212	5.1%	175	82.5%	5	4	1	0
	70～ 74	2,750	163	5.9%	144	88.3%	11	6	3	2
	75～ 79	1,898	143	7.5%	126	88.1%	9	2	5	2
	80歳～	1,138	91	8.0%	73	80.2%	4	4	0	0
	小計	48,273	2,116	4.4%	1,512	71.5%	59	34	17	8

平成29年7月31日現在

結 果 内 訳									がん 発見率	陽性反応 的中度
大腸がん 疑い	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	1,720	5	39	214	432	137	1,068	81	0.13%	4.10%
1	501	0	3	69	98	36	242	16	0.30%	5.57%
1	846	4	25	110	245	72	612	48	0.08%	3.01%
0	373	1	11	35	89	29	214	17	0.19%	4.94%

結 果 内 訳									がん 発見率	陽性反応 的中度
大腸がん 疑い	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	1,720	5	39	214	432	137	1,068	81	0.13%	4.10%
0	62	0	4	9	30	10	82	3	0%	0%
0	81	3	5	9	30	6	79	8	0.04%	1.78%
0	87	0	4	14	18	5	53	8	0.04%	2.07%
0	147	2	5	14	21	9	74	4	0.13%	4.50%
0	218	0	2	18	26	10	59	1	0.16%	4.57%
1	225	0	3	21	23	5	66	4	0.25%	5.69%
1	161	0	3	21	22	10	49	1	0.28%	5.30%
0	111	0	1	17	22	12	23	3	0.33%	4.55%
0	73	0	1	4	19	3	23	0	0.52%	6.82%
0	61	0	0	4	5	9	17	1	0.68%	7.62%
2	1,226	5	28	131	216	79	525	33	0.14%	4.22%
0	21	0	2	4	19	7	71	8	0.05%	2.22%
0	36	0	3	4	31	6	67	4	0.06%	2.58%
0	30	0	2	6	25	7	56	7	0.10%	4.32%
0	55	0	0	13	31	11	67	7	0.09%	3.16%
0	63	0	3	15	26	6	67	10	0.07%	2.56%
0	72	0	1	8	27	5	60	1	0.10%	3.33%
0	67	0	0	10	20	7	62	4	0.12%	2.86%
0	58	0	0	7	17	5	43	3	0.40%	7.64%
0	55	0	0	10	16	2	33	1	0.47%	7.14%
0	37	0	0	6	4	2	17	3	0.35%	5.48%
0	494	0	11	83	216	58	543	48	0.12%	3.90%

(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27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	50,069	2,721	5.4%	2,016	74.1%	226	147	25
地域保健	30,094	1,920	6.4%	1,507	78.5%	174	111	21
産業保健	12,529	383	3.1%	233	60.8%	18	14	1
一日人間ドック	7,446	418	5.6%	276	66.0%	34	22	3

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	50,069	2,721	5.4%	2,016	74.1%	226	147	25
～ 39 歳	368	2	0.5%	0	-	0	0	0
40～44	506	2	0.4%	1	-	0	0	0
45～49	947	14	1.5%	10	-	2	0	0
50～54	7,105	141	2.0%	89	63.1%	7	4	1
55～59	8,041	257	3.2%	169	65.8%	16	11	1
60～64	8,310	358	4.3%	257	71.8%	21	13	3
65～69	9,379	545	5.8%	412	75.6%	67	45	9
70～74	7,287	562	7.7%	422	75.1%	45	28	5
75～79	4,953	443	8.9%	354	79.9%	44	32	4
80歳～	3,173	397	12.5%	302	76.1%	24	14	2

平成29年7月31日現在

精 密 期別不明	検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 的中度
	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		
54	30	1,119	102	43	309	187	0.45%	11.21%
42	23	858	61	27	218	146	0.58%	11.55%
3	4	106	19	8	52	26	0.14%	7.73%
9	3	155	22	8	39	15	0.46%	12.32%

地域保健その他：膀胱がん(2)含む

精 密 期別不明	検 査 結 果						がん発見率	陽性反応 的中度
	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		
54	30	1,119	102	43	309	187	0.45%	11.21%
0	0	0	0	0	0	0	0%	-
0	0	0	0	0	1	0	0%	-
2	0	2	2	0	4	0	0.21%	-
2	0	46	8	1	20	7	0.10%	7.87%
4	6	78	12	2	39	16	0.20%	9.47%
5	5	132	20	6	48	25	0.25%	8.17%
13	3	227	23	9	49	34	0.71%	16.26%
12	4	251	17	7	61	37	0.62%	10.66%
8	6	193	12	10	53	36	0.89%	12.43%
8	6	190	8	8	34	32	0.76%	7.95%

75～79歳その他：膀胱がん(1)含む
80歳～ その他：膀胱がん(1)含む

(備考) がん発見率(%) = 前立腺がん数 / 受診者数 × 100 陽性反応的中度(%) = 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27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	122,844	63 (0.05%)	48 (76.2%)	アルコール性肝障害(疑い含)(16) B型慢性肝炎(1) 胆のう結石(2) 胆のう炎疑い(1) 高尿酸血症(2)
腎機能	Cre:4.0mg/dl以上	78,758	10 (0.01%)	6 (60.0%)	慢性腎不全(6) 糖尿病性腎症(1)
尿酸	UA:11.0mg/dl以上	63,817	18 (0.03%)	15 (83.3%)	高尿酸血症(15) 心房細動(1) 貧血(1)
血糖	空腹時:300mg/dl以上 随時:400mg/dl以上	112,879	40 (0.04%)	33 (82.5%)	糖尿病(33) 認知症(1) 高尿酸血症(1)
貧血	RBC:200×10 ⁴ /μl以下 Hb:7.0g/dl以下 Ht:25%以下	69,515	61 (0.09%)	54 (88.5%)	鉄欠乏性貧血(23) 子宮筋腫(1) 大腸がん(疑い含)(3) 肝機能障害(1) 胸水貯留(1)
白血球	医師の判断	-	15	13 (86.7%)	慢性リンパ性白血病(4) 白血球増加症(1)
血小板	医師の判断	-	11	10 (90.9%)	特発性血小板減少症紫斑病(疑い含)(5) 血小板減少症(2)
心電図	医師の判断	59,919	19 (0.03%)	17 (89.5%)	心筋梗塞(1) 発作性心房細動(1) 2:1房室ブロック(1)
眼底	医師の判断	49,301	36 (0.07%)	29 (80.6%)	糖尿病網膜症(8) 加齢性黄斑変性(4) うっ血乳頭(1)
腹部超音波	医師の判断	-	1	1	腎細胞がん(1)

診断名内訳（重複回答あり）

肝機能障害 (9)	薬剤性肝障害（疑い含）(8)	脂肪肝 (8)
慢性肝炎 (2)	慢性閉塞性肝疾患疑い (1)	肝のう胞 (1)
胆のう腺筋症 (2)	総胆管結石 (1)	胆管炎 (1)
胆管がん (1)	総胆管拡張症 (1)	糖尿病 (3)
脂質異常症 (1)	その他の病変 (5)	特記所見なし (1)
糖尿病 (2)	高血圧 (1)	糖尿病網膜症 (1)
腎性貧血 (1)		
高血圧 (2)	脂質異常症 (2)	脂肪肝
腎不全 (1)	慢性腎不全 (1)	耐糖能異常 (1)
高血圧 (3)	脂質異常症 (2)	肝機能障害 (2)
心不全 (1)	狭心症 (1)	アルコール性肝障害 (1)
肝血管腫疑い (1)		
貧血（疑い含）(6)	低色素性貧血 (1)	ビタミン B12 欠乏貧血 (1)
子宮腺筋腫症 (1)	腎不全 (1)	腎性貧血 (1)
直腸がん (1)	結腸がん (1)	高尿酸血症 (1)
糖尿病（境界型）(1)	骨髄異形成症候群疑い (1)	慢性心不全 (1)
その他の病変 (1)		
慢性骨髄単球性白血病 (1)	ヘアリー細胞白血病 (1)	白血球減少症 (1)
貧血 (1)	骨髄性異形成症候群 (1)	多血症 (2)
骨髄増殖性疾患 (1)	本態性血小板血症 (2)	本態性血小板増加症 (1)
心房粗動 (2)	心房細動 (3)	発作性心房粗細動 (2)
完全房室ブロック (2)	第1度房室ブロック (1)	第2度房室ブロック (1)
発作性上室頻拍 (1)	非持続性心室性頻拍 (1)	特記所見なし (1)
網膜静脈分枝閉塞症 (7)	網膜中心静脈閉塞症 (2)	網膜細動脈瘤 (1)
黄斑浮腫 (1)	視神経乳頭腫瘍疑い (1)	乳頭出血 (1)
緑内障 (3)	髄膜腫 (1)	特記所見なし (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	203,433	202 (0.10%)	155 (76.7%)	脂肪肝 (疑い含) (71) 糖尿病 (疑い含) (14) 慢性肝炎 (4) B 型肝炎 (1) 肝のう胞 (1) 原発性胆汁性肝硬変 (1) 大腸ポリープ (1) 貧血疑い (1)
	ALP:1000U/l 以上	-	6	4 (66.7%)	大腸がん (1)
腎機能	Cre :4.0mg /dl以上	116,265	14 (0.01%)	11 (78.6%)	慢性腎不全 (11) 糖尿病 (1)
尿酸	UA:11.0mg /dl以上	119,909	29 (0.02%)	25 (86.2%)	高尿酸血症 (24) 慢性腎不全 (2) 腎硬化症 (1)
血糖	空腹時 : 300mg /dl以上 随 時 : 400mg /dl以上	150,434	64 (0.04%)	35 (54.7%)	糖尿病 (疑い含) (35) 高尿酸血症 (1) 胆のう結石 (1) その他の病変 (1)
貧血	RBC:200 × 10 ⁴ / μl 以下 Hb:7.0g/dl以下 Ht:25% 以下	202,142	113 (0.06%)	79 (69.9%)	鉄欠乏性貧血 (58) 子宮腺筋腫症 (1) 卵巣機能不全 (1) 大腸がん (1) 胃粘膜下腫瘍 (1)
白血球	医師の判断	-	21	14 (66.7%)	慢性骨髄性白血病 (2) 反応性白血球増多症 (1) その他の病変 (2)
血小板	医師の判断	-	10	7 (70.0%)	本態性血小板症 (2) 血小板増加症 (1)
心電図	医師の判断	192,320	23 (0.01%)	20 (87.0%)	心筋梗塞疑い (1) 拡張型心筋症疑い (1) 不整脈 (1) 心室性期外収縮 (2) 房室ブロック (1) 高血圧 (1)
眼底	医師の判断	53,803	13 (0.02%)	10 (76.9%)	糖尿病網膜症 (5) 後部硝子体網膜牽引症候群 (1)
胸部 X 線	医師の判断	-	31	25 (80.6%)	原発性肺がん (IV期) (1) 肺がん疑い (1) 中葉症候群 (1) 陳旧性結核 (1)
胃部 X 線	医師の判断	-	79	63 (79.7%)	早期胃がん (深達度M) (1) ヘリコバクター・ピロリ感染症 (28) 胃潰瘍癒痕 (12) 萎縮性胃炎 (1) 胃切除後の残胃疑い (1)
腹部 超音波	医師の判断	-	8	5 (62.5%)	腎細胞がん (3)

診断名内訳（重複回答あり）

アルコール性肝障害（疑い含）(36)	肝機能障害 (21)	脂質異常症 (14)
非アルコール性脂肪肝疾患（疑い含）(13)	高尿酸血症 (12)	薬剤性肝障害（疑い含）(5)
肥満症 (4)	急性肝炎（疑い含）(2)	ヘリコバクター・ピロリ菌感染症 (2)
C型慢性肝炎 (1)	肝血管腫疑い (1)	肝硬変疑い (1)
一過性肝機能障害 (1)	肝炎 (1)	臍のう胞 (1)
胆のうポリープ (1)	胆のう炎疑い (1)	胆石症疑い (1)
IgA腎炎疑い (1)	耐糖能異常 (1)	バセドウ氏病 (1)
その他の病変 (3)	診断名記載なし (1)	特記所見なし (2)
原発性胆汁性肝硬変 (1)	胆管炎 (1)	特記所見なし (1)
腎性貧血 (3)	糖尿病性腎症 (2)	糖尿病網膜症 (1)
高カリウム血症 (1)	高尿酸血症 (1)	
脂質異常症 (5)	腎性貧血 (3)	高血圧 (2)
アルコール性脂肪肝 (1)	肝機能障害 (1)	腎機能障害 (1)
糖尿病性腎症 (1)	慢性糸球体腎炎 (1)	
脂質異常症 (7)	高血圧 (5)	脂肪肝（疑い含）(4)
アルコール性肝障害（疑い含）(2)	肥満症 (1)	鉄欠乏性貧血 (1)
糖尿病性腎症 (1)	腎機能障害 (1)	慢性心不全 (1)
貧血 (11)	小球性低色素性貧血 (1)	子宮筋腫 (16)
子宮内膜ポリープ (1)	卵巣のう腫 (1)	卵巣のう胞 (1)
機能的出血 (1)	過多月経 (5)	急性白血病 (1)
全身性エリデマトーデス (1)	慢性腎臓病 (1)	腎性貧血 (1)
白血球増加症 (2)	急性白血病 (1)	白血病疑い (1)
慢性骨髄性増殖症候群 (1)	骨髄線維症 (1)	肺化膿症 (1)
特記所見なし (2)		
特発性血小板減少性紫斑病 (1)	特発性血小板減少性紫斑病疑い (1)	本態性血小板増加症 (1)
陳旧性心筋梗塞 (4)	陳旧性心筋梗塞疑い (1)	虚血性心疾患 (1)
狭心症 (2)	冠れん縮性狭心症疑い (1)	僧帽弁閉鎖不全症 (1)
洞性除脈 (1)	心房粗動 (1)	心房細動 (2)
心室性期外収縮 三段脈 (1)	心室性期外収縮 頻発 (1)	上室性期外収縮 頻発 (1)
洞房ブロック (1)	発作性心室頻拍 (1)	左室肥大 (1)
高尿酸血症 (1)	その他 (2)	
網膜静脈分枝閉塞症 (1)	黄斑症 (1)	静脈拡張 (1)
網膜動脈硬化症 (1)	急性骨髄性白血病 (1)	
原発性肺がん（期別不明）(1)	転移性肺がん (1)	転移性肺腫瘍 (1)
肺腫瘍 (1)	肉芽腫 (1)	非定型的抗酸菌症 (1)
肺気腫 (1)	肺のう胞 (2)	自然気胸 (4)
陳旧性病変 (2)		
胃がん（深達度SS）(3)	胃粘膜下腫瘍 (1)	胃粘膜下腫瘍疑い (1)
ピロリ除菌後状態 (3)	胃潰瘍 (21)	胃・十二指腸潰瘍 (1)
胃ポリープ (2)	胃炎 (6)	慢性胃炎 (9)
逆流性食道炎 (1)	十二指腸潰瘍 (4)	十二指腸潰瘍瘢痕 (3)
特記所見なし (7)		
腎腺腫 (1)	肝細胞がん (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。

■ B型肝炎ウイルス検診実施状況

当協会では1977年からR-PHA法（逆受身赤血球凝集反応）によるHBs抗原検査を実施してきた。1986年4月から2017年3月までのHBs抗原検査数は599,496人であった。肝炎キャリア対策年齢である40～79歳の男性の検査数は186,366人（受診率55.78%）、陽性者数4,126人（陽性率2.21%）、推定HBs抗原陽性者数は6,859人であった。40～79歳の女性の検査数は225,809人（受診率64.15%）、陽性者数は3,476人（陽性率1.54%）、推定HBs抗原陽性者数は5,073人であった。検診受診率が50%を超えていたのは男性の60歳以上、女性は50歳以上の年代であった。40～79歳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性の70～74歳で2.79%、女性は65～69歳で2.07%であった（表1）。

■ B型肝炎ウイルス検診実施状況

当協会では1977年からR-PHA法（逆受身赤血球凝集反応）によるHBs抗原検査を実施してきた。1986年4月から2017年3月までのHBs抗原検査数は599,496人であった。肝炎キャリア対策年齢である40～79歳の男性の検査数は186,366人（受診率55.78%）、陽性者数4,126人（陽性率2.21%）、推定HBs抗原陽性者数は6,859人であった。40～79歳の女性の検査数は225,809人（受診率64.15%）、陽性者数は3,476人（陽性率1.54%）、推定HBs抗原陽性者数は5,073人であった。検診受診率が50%を超えていたのは男性の60歳以上、女性は50歳以上の年代であった。40～79歳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性の70～74歳で2.79%、女性は65～69歳で2.07%であった（表1）。

図1 岩手県の人口に対するHBV検診受診人数

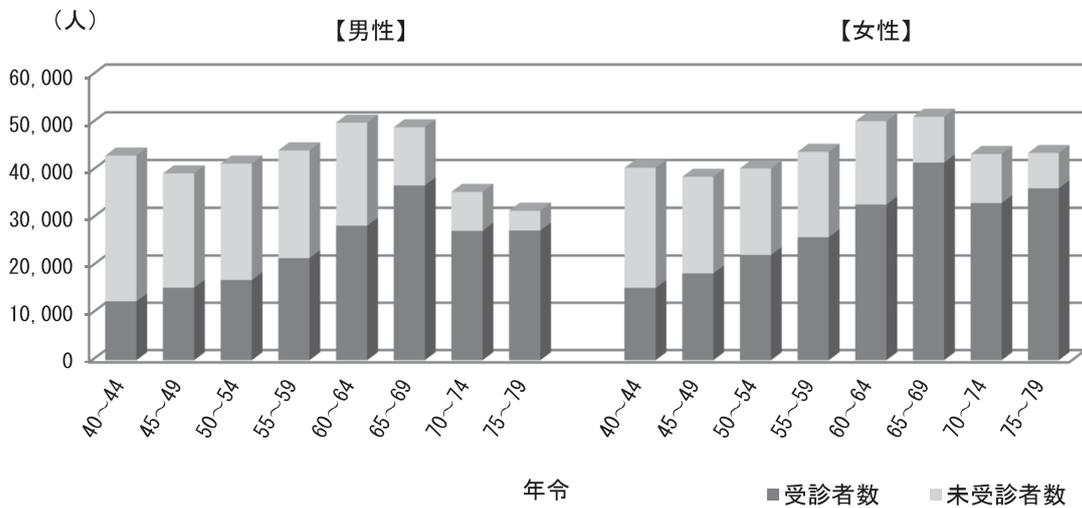


図2 性・年代別HBs抗原陽性率

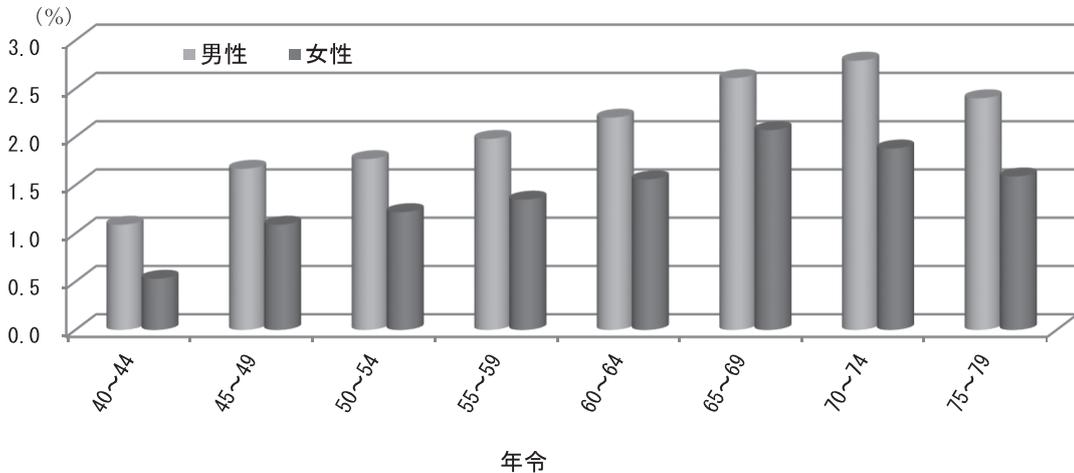


表1 HBV 検診受診率と HBs 抗原陽性率

検査数 対象 年齢 期間		599,496 人 住民健診・人間ドック・職域検診 2017年3月31日の年齢に換算 1986年4月～2017年3月まで					
		平成27年 岩手県の人口	検査数	受診率	陽性者数	陽性率	推定HBs抗原陽性者数
計	20～24	49,304	3,181	6.45%	1	0.03%	15
	25～29	54,657	4,287	7.84%	4	0.09%	51
	30～34	64,890	6,101	9.40%	16	0.26%	170
	35～39	75,923	10,274	13.53%	48	0.47%	355
	40～44	83,625	27,761	33.20%	217	0.78%	654
	45～49	77,997	33,755	43.28%	456	1.35%	1,054
	50～54	81,816	39,256	47.98%	571	1.45%	1,190
	55～59	88,069	47,598	54.05%	779	1.64%	1,441
	60～64	100,273	61,265	61.10%	1,137	1.86%	1,861
	65～69	100,241	78,468	78.28%	1,824	2.32%	2,330
	70～74	78,913	60,457	76.61%	1,385	2.29%	1,808
	75～79	75,157	63,615	84.64%	1,233	1.94%	1,457
	80～	132,262	163,478	123.60%	3,601	2.20%	2,913
	計	1,063,127	599,496	56.39%	11,272	1.88%	19,989
40-79計	686,091	412,175	60.08%	7,602	1.84%	11,794	
男	20～24	25,177	1,092	4.34%	1	0.09%	23
	25～29	28,149	1,763	6.26%	2	0.11%	32
	30～34	32,975	2,605	7.90%	7	0.27%	89
	35～39	38,776	4,983	12.85%	21	0.42%	163
	40～44	43,092	12,455	28.90%	136	1.09%	471
	45～49	39,353	15,358	39.03%	256	1.67%	656
	50～54	41,417	16,979	41.00%	300	1.77%	732
	55～59	44,184	21,613	48.92%	427	1.98%	873
	60～64	49,990	28,413	56.84%	626	2.20%	1,101
	65～69	49,011	36,840	75.17%	962	2.61%	1,280
	70～74	35,493	27,321	76.98%	761	2.79%	989
	75～79	31,540	27,387	86.83%	658	2.40%	758
	80～	44,521	70,658	158.71%	1,759	2.49%	1,108
	計	503,678	267,467	53.10%	5,916	2.21%	11,141
40-79計	334,080	186,366	55.78%	4,126	2.21%	6,859	
女	20～24	24,127	2,089	8.66%	0	0.00%	0
	25～29	26,508	2,524	9.52%	2	0.08%	21
	30～34	31,915	3,496	10.95%	9	0.26%	82
	35～39	37,147	5,291	14.24%	27	0.51%	190
	40～44	40,533	15,306	37.76%	81	0.53%	215
	45～49	38,644	18,397	47.61%	200	1.09%	420
	50～54	40,399	22,277	55.14%	271	1.22%	491
	55～59	43,885	25,985	59.21%	352	1.35%	594
	60～64	50,283	32,852	65.33%	511	1.56%	782
	65～69	51,230	41,628	81.26%	862	2.07%	1,061
	70～74	43,420	33,136	76.32%	624	1.88%	818
	75～79	43,617	36,228	83.06%	575	1.59%	692
	80～	87,741	92,820	105.79%	1,842	1.98%	1,741
	計	559,449	332,029	59.35%	5,356	1.61%	9,025
40-79計	352,011	225,809	64.15%	3,476	1.54%	5,073	

■ C型肝炎ウイルス検診実施状況

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2017年3月までの HCV 検査数は488,988人であった。肝炎キャリア対策年齢である40～79歳の男性の検査数は172,056人（受診率51.5%）、キャリア数879人（キャリア率0.51%）、推定キャリア数は1,535人であった。40～79歳の女性の検査数は206,155人（受診率58.56%）、キャリア数は865人（キャリア率0.42%）、推定キャリア数は1,343人であった。55～79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29.71%、女性38.21%と低率であった。

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。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。HCV キャリア率は高齢者ほど高率であり、80歳以上では1.41%であったものが40～44歳では0.04%にまで低下していた（表2）。

図3 岩手県の人口に対する HCV 検診受診人数

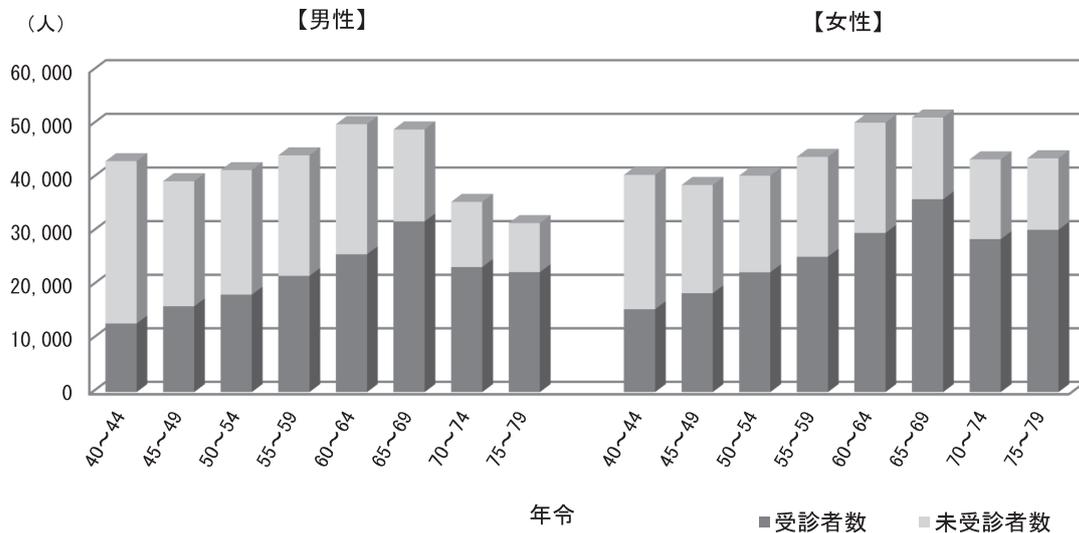


図4 性・年代別 HCV キャリア率

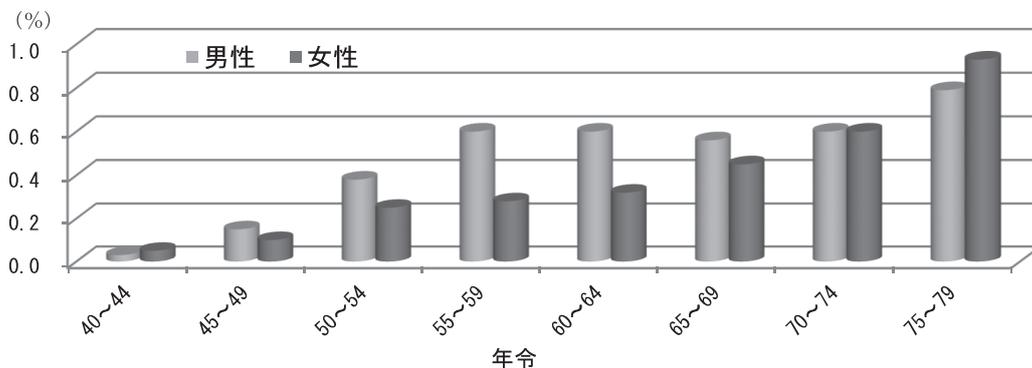


表2 HCV キャリア率とHCV 検診受診率

検査対象年齢期間		488,988 人 住民健診・人間ドック・職域検診 2017年3月31日の年齢に換算 1996年4月～2017年3月まで					
	年齢	平成27年	検査数	受診率	キャリア数	キャリア率	推定キャリア数
		岩手県の人口					
計	20～24	49,304	2,377	4.82%	1	0.04%	21
	25～29	54,657	4,417	8.08%	0	0.00%	0
	30～34	64,890	6,197	9.55%	1	0.02%	10
	35～39	75,923	10,431	13.74%	7	0.07%	51
	40～44	83,625	28,293	33.83%	11	0.04%	33
	45～49	77,997	34,474	44.20%	42	0.12%	95
	50～54	81,816	40,580	49.60%	127	0.31%	256
	55～59	88,069	46,974	53.34%	202	0.43%	379
	60～64	100,273	55,441	55.29%	251	0.45%	454
	65～69	100,241	67,844	67.68%	341	0.50%	504
	70～74	78,913	51,907	65.78%	312	0.60%	474
	75～79	75,157	52,698	70.12%	458	0.87%	653
	80～	132,262	87,355	66.05%	1,230	1.41%	1,862
計	1,063,127	488,988	46.00%	2,983	0.61%	6,485	
40-79計	686,091	378,211	55.13%	1,744	0.46%	2,848	
男	～24	25,177	1,043	4.14%	0	0.00%	0
	25～29	28,149	1,996	7.09%	0	0.00%	0
	30～34	32,975	2,680	8.13%	0	0.00%	0
	35～39	38,776	5,095	13.14%	4	0.08%	30
	40～44	43,092	12,804	29.71%	4	0.03%	13
	45～49	39,353	16,020	40.71%	24	0.15%	59
	50～54	41,417	18,199	43.94%	70	0.38%	159
	55～59	44,184	21,696	49.10%	130	0.60%	265
	60～64	49,990	25,731	51.47%	155	0.60%	301
	65～69	49,011	31,862	65.01%	180	0.56%	277
	70～74	35,493	23,355	65.80%	140	0.60%	213
	75～79	31,540	22,389	70.99%	176	0.79%	248
	80～	44,521	37,592	84.44%	479	1.27%	567
計	503,678	220,462	43.77%	1,362	0.62%	3,112	
40-79計	334,080	172,056	51.50%	879	0.51%	1,535	
女	～24	24,127	1,334	5.53%	1	0.07%	18
	25～29	26,508	2,421	9.13%	0	0.00%	0
	30～34	31,915	3,517	11.02%	1	0.03%	9
	35～39	37,147	5,336	14.36%	3	0.06%	21
	40～44	40,533	15,489	38.21%	7	0.05%	18
	45～49	38,644	18,454	47.75%	18	0.10%	38
	50～54	40,399	22,381	55.40%	57	0.25%	103
	55～59	43,885	25,278	57.60%	72	0.28%	125
	60～64	50,283	29,710	59.09%	96	0.32%	162
	65～69	51,230	35,982	70.24%	161	0.45%	229
	70～74	43,420	28,552	65.76%	172	0.60%	262
	75～79	43,617	30,309	69.49%	282	0.93%	406
	80～	87,741	49,763	56.72%	751	1.51%	1,324
計	559,449	268,526	48.00%	1,621	0.60%	3,377	
40-79計	352,011	206,155	58.56%	865	0.42%	1,343	

■ 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。1993年4月から2016年12月に当協会の肝炎ウイルス検診でHCV陽性のため医療機関へ受診勧奨の対象となった者は3,268人で、受診を確認できたのは2,068人であった（医療機関受診率63.3%）。ここで把握した2,068人に対し受診医療機関へアンケート調査票を送付したところ、1,554人からの回答を得られた（回答率75.1%）。

このうち、検診によって始めてHCVキャリアであることが明らかになったのは991人とHCVキャリア全体の63.8%であり、検診はHCVキャリアの発見に重要な機会となっている。

■ HCV キャリアの医療機関受診状況

(1) 回答年度別医療機関受診状況の推移（10年間）

医療機関受診者数はやや減少しているがウイルス排除に成功した「定期受診・著効」が年々増加し、2016年では254人であった。また、ウイルス排除に成功したため治療を中断した「治療中断・著効」もゆるやかに増加している（表3、図5）。

図3 HCV キャリア受診状況の推移

年度	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
定期受診 著効	38 (3.7)	49 (4.4)	59 (5.2)	77 (6.7)	102 (8.7)	111 (9.2)	126 (10.0)	136 (10.7)	180 (13.9)	254 (19.4)
定期受診	570 (54.9)	571 (51.4)	551 (48.2)	519 (44.9)	505 (42.9)	492 (40.8)	484 (38.4)	463 (36.3)	406 (31.4)	333 (25.5)
不定期 受診	19 (1.8)	12 (1.1)	11 (1.0)	10 (0.9)	7 (0.6)	8 (0.7)	5 (0.4)	5 (0.4)	4 (0.3)	6 (0.5)
他医院 紹介	80 (7.7)	101 (9.1)	106 (9.3)	99 (8.6)	94 (8.0)	84 (7.0)	89 (7.1)	93 (7.3)	101 (7.8)	90 (6.9)
医療機関 受診合計	707 (68.1)	733 (66.0)	727 (63.5)	705 (61.0)	708 (60.1)	695 (57.6)	704 (55.9)	697 (54.7)	691 (53.4)	683 (52.3)
受診中断 著効	1 (0.1)	3 (0.3)	8 (0.7)	10 (0.9)	14 (1.2)	21 (1.7)	23 (1.8)	29 (2.3)	35 (2.7)	52 (4.0)
受診なし	306 (29.5)	348 (31.3)	382 (33.4)	415 (35.9)	433 (36.8)	463 (38.4)	504 (40.0)	521 (40.9)	542 (41.9)	543 (41.6)
その他	24 (2.3)	27 (2.4)	27 (2.4)	25 (2.2)	23 (2.0)	28 (2.3)	29 (2.3)	27 (2.1)	26 (2.0)	28 (2.1)
合計	1,038	1,111	1,144	1,155	1,178	1,207	1,260	1,274	1,294	1,306

(%)：年度における割合

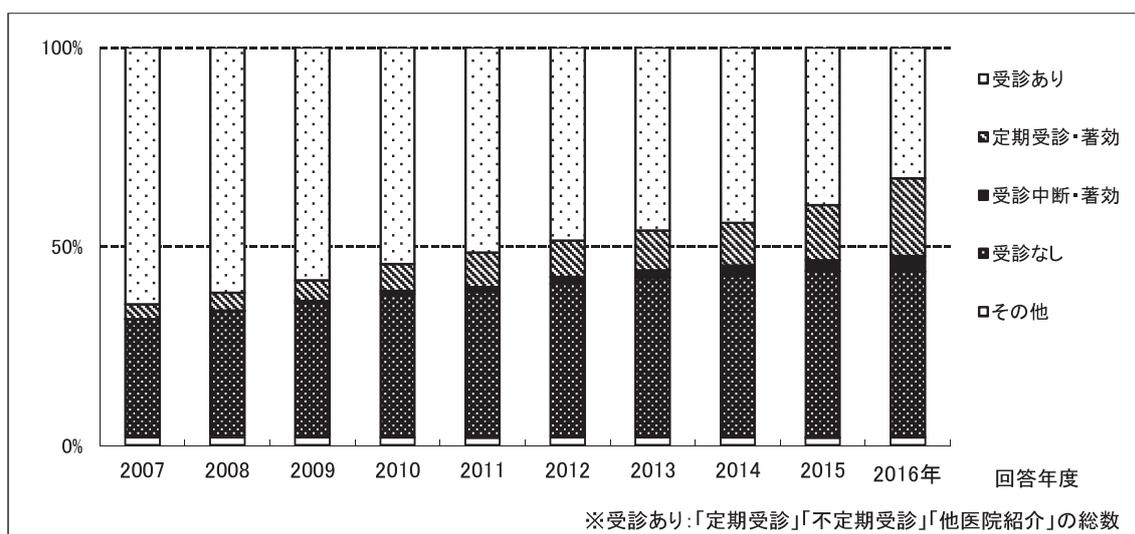


図5 HCV キャリアの受診状況割合

(2) 年代別受診状況 (2016年調査)

年代別の医療機関受診率は50歳未満で31人 (26.3%) と他の年代に比べて低く、加齢とともに増加している。

また、「定期受診・著効」は50～59歳で51人 (24.2%) と最も多く認められる (表4)。

表4 HCV キャリアの年代別受診状況

年齢	50歳未満	50～59歳	60～69歳	70～79歳	80歳以上
定期受診・著効	10 (8.5)	51 (24.2)	73 (22.7)	93 (21.8)	27 (11.7)
定期受診	12 (10.2)	22 (10.4)	52 (16.2)	123 (28.9)	124 (53.9)
不定期受診	0	3 (1.4)	1 (0.3)	1 (0.2)	1 (0.4)
他医院紹介	9 (7.6)	13 (6.2)	26 (8.1)	34 (8.0)	8 (3.5)
医療機関受診合計	31 (26.3)	89 (42.2)	152 (47.4)	251 (58.9)	160 (69.6)
受診中断・著効	12 (10.2)	22 (10.4)	10 (3.1)	7 (1.6)	1 (0.4)
受診なし	72 (61.0)	99 (46.9)	152 (47.4)	156 (36.6)	64 (27.8)
その他	3 (2.5)	1 (0.5)	7 (2.2)	12 (2.8)	5 (2.2)
計	118	211	321	426	230

(%) : 年代における割合

(3) 臨床診断の経過

1993年4月から2016年12月までの検診期間で発見されたHCVキャリアの追跡調査において、経過観察期間が12か月以上の1,233人を対象とした。平均観察期間は 9.5 ± 6.3 年であった。

初診時に無症候性キャリアと診断された298人中治療によりウイルス排除ができた者はインターフェロン（以下 IFN）29人、直接作用型抗ウイルス薬（以下 DAAs）32人と合わせて61人（20.4%）であった。一方病期が進展したものは慢性肝炎83人、肝硬変7人、肝細胞癌2人と合わせて92人（30.9%）であった。

すでに慢性肝炎と診断された844人で病期が進展したのは肝硬変61人、肝細胞癌81人、死亡5人と合わせて147人（17.4%）であった。

肝硬変と診断された72人中20人（27.8%）が肝細胞癌に移行した（表5）。

表 5 初診時と経過観察後の臨床診断名

経過観察後 初診時	INF 著効	DAAs 著効	無症候性 キャリア	慢性肝炎	肝硬変	肝細胞癌	死亡	計
INF 著効	5							5
無症候性キャリア	29	32	145	83	7	2		298
慢性肝炎	135	102	112	348	61	81	5	844
肝硬変	1	7	7	5	30	20	2	72
肝細胞癌						11	3	14
計	170	141	264	436	98	114	10	1,233

※肝細胞癌：慢性肝炎、肝硬変と合併したものを含む

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、ダニ又はアレルゲン検査、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851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1,861（全体の81.0%）、第2管理区分（作業環境管理になお改善の余地がある）が204箇所（8.9%）、

第3管理区分（作業環境管理が適切でない）が231箇所（10.1%）である。第2・第3管理区分を併せた435箇所（19.0%）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、429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667件、ダニ又はダニアレルゲンの検査が115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	17,978	524	2,296	1,861 (81.0)	204 (10.1)	231 (10.1)
粉じん（石綿を除く）	4,781	170	479	337 (70.4)	39 (8.1)	103 (21.5)
特定化学物質	4,427	296	676	602 (89.0)	35 (5.2)	39 (5.8)
石綿	24	2	4	4 (100.0)		
金属	815	47	127	116 (91.3)	9 (7.1)	2 (1.6)
有機溶剤	5,621	360	851	748 (87.9)	59 (6.9)	44 (5.2)
騒音	1,890	36	159	54 (34.0)	62 (39.0)	43 (27.0)
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			851
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	242
	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	425
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	115
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

県内の医療機関で生後4～6日目に足底穿刺により採血したろ紙血を用い、以下の方法で検査を実施した。

- ①先天性甲状腺機能低下症：ELISA法
- ②先天性副腎過形成症：ELISA法
- ③ガラクトース血症：酵素法
- ④アミノ酸・有機酸・脂肪酸代謝異常症：非誘導体化タンデムマス法

■実施状況

平成28年度の初回採血者数は9,310人であった。このうち、出生体重2,000g未満の児は201人であった。出生体重2,000g未満の児は初回採血結果が正常であっても体重が2,500gに達した時点などで再度検査することを勧奨している。このため、出生体重2,000g未満の児201人中160人は初回採血時に正常であったが、このうち133人(83.1%)に再採血が施行された。この結果、再採血者数は397人(初回採血検査の

4.26%)、再々採血者数は20人(同0.22%)であった。精密検査対象者は63人(同0.68%)で、初回採血時では10人(同0.11%)であった(表1-1)。

■検査成績

検査項目別の精密検査対象者は、先天性甲状腺機能低下症検査(以下CH)が33人、先天性副腎過形成症検査(以下CAH)が24人、ガラクトース血症検査が4人、アミノ酸・有機酸・脂肪酸代謝異常症検査が5人であった。このうち、CHとCAHで3人が重複していた。

出生体重2,000g未満の児では、CH6名(2.99%)、CAH15名(7.46%)が精密検査対象となり、2人が重複していた。

患者数はCHが10人(陽性的中率30.3%)と、アミノ酸・有機酸・脂肪酸代謝異常症が3人(陽性的中率60.0%)であった。出生体重2,000g未満の児で患者は発見されなかった(表1-2)。

表1-1 先天性代謝異常等検査実績

	初回採血		再採血			再々採血		精密検査			
	検査者数	正常者数	対象者数	実施者数	未受診者数	対象者数	実施者数	対象者数	初回採血	再採血	再々採血
出生体重2,000g以上	9,109	8,874	225	224	1	6	6	44	10	33	1
出生体重2,000g未満	201	160	41	40	1	3	3	16		16	0
初回採血時正常で 体重2500g以上時に再採血				133		11	11	3	0	0	3
計	9,310	9,034	266	397	2	20	20	63	10	49	4

表 1-2 先天性代謝異常等検査項目別検査成績

内訳	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
正常	9,271 (99.6)	9,283 (99.7)	9,306 (99.9)	9,304 (99.9)
要再採血	112 (1.20)	113 (1.22)	42 (0.45)	28 (0.30)
要精密検査	33 (0.36)	24 (0.26)	4 (0.04)	5 (0.05)
うち2,000g未満の児	6 [2.99]	15 [7.46]	0	0
患者数(陽性的中率)	10 (30.3)	0	0	3 (60.0)
うち2,000g未満の児	0	0	0	0

初回採血者数 9,310 人；() は初回採血者に対する割合；[] は出生体重 2,000g 未満の児 201 人に対する割合

■追跡調査結果

精密検査対象者63人について、医療機関に診断名等を追跡調査したところ、49人の回答を得た(回答率77.8%)。その結果、CHが10人、

BH4反応性高フェニルアラニン血症が1人、プロピオン酸血症(最軽症型)が1人、VLCAD欠損症が1人発見された(表1-3)。

表 1-3

診 断 名	件 数	診 断 名	件 数
先天性甲状腺機能低下症	10	2,000g 未満の児における一過性 17-OHP 高値	15
先天性甲状腺機能低下症の疑い	2	ガラクトース血症疑い	1
先天性甲状腺機能低下症の疑い / ヨード過剰による一過性甲状腺機能低下	1	一過性高ガラクトース血症	1
一過性甲状腺機能低下症の疑い	1	BH4 反応性高フェニルアラニン血症	1
ヨード過剰による一過性甲状腺機能低下	1	プロピオン酸血症(最軽症型)	1
一過性高 TSH 血症	1	VLCAD 欠損症	1
低サイロキシン血症 / 母体甲状腺疾患治療中	1	グルタル酸血症 2 型疑い	1
母体甲状腺疾患	3	正常	5
2,000g 未満の児における一過性甲状腺機能低下症 / 一過性高 OHP 血症	1	未回答	14
成熟児での一過性 17-OHP 高値	2	計	63

2. 胆道閉鎖症マスキング検査

■検査方法

母子健康手帳に綴じ込みの胆道閉鎖症検査用紙へ保護者が便色調の番号を記入し、県内の医療機関で実施する1カ月乳児健診の際に提出する。健診担当医の確認後に、胆道閉鎖症検査用紙は全て当協会へ送付され、一括集計を行った。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なり、医療機関で2次スクリーニングを実施した。さらに必要に応じて3次スクリーニングを実施した。

■実施状況

平成28年度に岩手県に出生届を提出した出生児8,263人のうち7,340人（88.8%）が受診した。

■検査成績

受診者7,340人のうち、1次スクリーニング陽性者は28人（0.38%）で、このうち21人が2次スクリーニングを受け、14人が異常なしと診断された（表2）。最終的に胆道閉鎖症は1人発見された（発見率0.014%）。

表2 胆道閉鎖症マスキング検査成績

（ ）内は%

出生児数	8,263	
受診者数	7,340	(88.8)
1次スクリーニング陽性者	28	(0.38)
2次スクリーニング受診者数	21	(0.29)
2次スクリーニング結果〈人数〉	異常なし〈14〉、胆汁うっ滞〈3〉、母乳性黄疸〈2〉 胆道閉鎖症疑い〈1〉、高胆汁酸血症〈1〉	
3次スクリーニング結果〈人数〉	胆道閉鎖症〈1〉	

（ ）は出生児8,263人に対する割合

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28年度の依頼数は、56団体、201回であった。

表1 団体内訳

団体	団体数	回数
計	56	201
市町村	10	39
事業所	44	154
学校	2	8

表2 職種・部門別内訳

職種	地域部門	産業部門	学校部門
計	39	154	8
保健師	25	121	8
管理栄養士	14	33	0
健康運動指導士	0	0	0
臨床心理士	0	0	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28年度実施数は、保健指導1,919人、栄養指導1,814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28年度実施数は、44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28年度実施数は、8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28年度実施数は、349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28年度、3団体へ計60回派遣した。

表1 団体内訳

団体	団体数	回数
計	3	60
市町村	2	29
事業所	1	31

表2 職種・部門別内訳

職種	地域部門	産業部門
計	29	31
保健師	0	31
健康運動指導士	29	0

【事業内容】

事業場・健康診断の事後措置、職員の健康管理、健康教育、健康相談、保健指導
・必要に応じた職場の巡回、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。
市町村・被災地市町村における運動指導

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28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	872	結果・検査の意味、受診医療機関の選択
市 町 村	249	結果・検査の意味、受診医療機関の選択
事 業 所	389	結果・検査の意味、受診医療機関の選択
学 校	23	結果・検査の意味、受診医療機関の選択
ド ッ ク	211	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28年度の派遣協力は、68団体973回であった。

表1 団体内訳

団 体	団体数	回 数	主なテーマ
計	68	973	
市 町 村	3	54	家庭でできる手軽で効果的な運動、いきいき脳活
	4	804	被災地健康相談事業
事 業 所	58	112	健診結果の見方・活かし方、心の健康を守るために
学 校	3	3	生活習慣病予防、喫煙の影響・喫煙防止について

表2 職種別内訳

職 種	地域部門	産業部門	学校部門
計	873	127	3
保 健 師	159	39	3
管 理 栄 養 士	47	3	0
健 康 運 動 指 導 士	56	20	0
臨 床 心 理 士	0	18	0
労働衛生コンサルタント	0	27	0
看 護 師	611	0	0
そ の 他	0	20	0

6. 特定保健指導

平成28年度の初回面接実施団体は22団体であった。実施人数は、動機付け支援739人、積極的支援896人、合わせて1,635人であった。

区 分	初回面接実施人数	
	地域部門 (6 団体)	産業部門 (16 団体)
計	122	1,513
動 機 付 け 支 援	110	629
積 極 的 支 援	12	884

7. メンタルヘルス事業

平成27年12月1日付法改正により、50人以上の事業場にストレスチェックが義務づけられ、ストレスチェック、医師面接・保健相談を実施している。平成28年度のストレスチェック実施団体は482団体、85,888人であった。

表 内訳

区 分	団体数	ストレスチェック件数
ストレスチェック	482	85,888
医師面接	69	244
保健相談	10	141

8. 禁煙サポート推進事業

岩手県より委託を受け、平成26年度より禁煙補助剤を使用した個別支援による禁煙サポートの実施を継続している。平成28年度の実施数は100人（実施期間：平成29年1月16日～3月31日）であった。

9. 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。

10. 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29年3月現在の会員数は392名である。

11. 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

区 分	回数、団体数	人 数	主な内容
ココロカラダ ヨロコブ講座	12	152	運動、栄養、保健、メンタルヘルス
四季の健康ランチを楽しむ会	4	18	あおぎり膳を食しながら栄養講話
施設見学	21	499	健康定食、施設説明と見学、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28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、J A岩手県五連（J A岩手県中央会、J A岩手県信連、J A岩手県厚生連、J A全農いわて、J A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 491枚（543枚） *（ ）内は27年度実績
小型シール 15,567枚（11,835枚）
募金総額 2,514,686円（2,046,053円）
うち岩手県地域婦人団体協議会の実績 1,414,000円（1,064,000円）

3. 普及啓発

■平成28年度結核予防街頭キャンペーン

日時：平成28年10月15日

場所：BigWaffle ギャラリーホール

内容：「よぼういがく協会健康フェスタ2016」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.368～373）（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、研修事業へ参加

〔開催日、開催地、参加人数〕

COPDプラクティカルセミナー	〔平成28年7月8日、東京都、1人〕
「総合胸部健診のあり方」検討委員会	〔平成28年7月15日、東京都、1人〕
総合健診推進センターブロック会議	〔平成28年8月30日、仙台市、1人〕
総合健診推進センターブロック会議	〔平成28年9月27日、仙台市、1人〕
「総合胸部健診のあり方」検討委員会	〔平成28年10月14日、東京都、1人〕
北海道・東北ブロック会議	〔平成28年10月27日、仙台市、6人〕
東北地区結核予防婦人団体幹部研修会	〔平成27年11月17～18日、福島市、2人〕
胸部画像精度管理研究会	〔平成28年12月1～2日、清瀬市、1人〕
第35回事務職員セミナー	〔平成28年12月6～7日、東京都、1人〕
事業協議会研修会・全国支部事務連絡会議他	〔平成29年2月23～24日、東京都、1人〕
診療放射線技師研修会	〔平成29年3月9～11日、東京都、2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回評議員会

〔平成28年6月23日〕

評議員の辞任及び就任について報告された。
平成27年度事業報告について原案どおり決議された。
平成27年度収支決算報告について原案どおり決議された。
平成28年度第1回定期監査について報告された。
任期満了に伴う理事及び監事の選任について原案どおり決議された。
監事の報酬額の変更について原案どおり決議された。
次期評議員について報告された。
施設の増築について報告された。

(2) 理事会

■ 第1回書面による理事会

〔平成28年4月25日〕

評議員候補者の推薦について決議された。

■ 第1回理事会

〔平成28年6月7日〕

書面による理事会決議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27年度事業報告について原案どおり決議された。
平成27年度収支決算報告について原案どおり決議された。
平成28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。
施設の増築について原案どおり決議された。

■ 第2回理事会

〔平成28年6月23日〕

会長・専務理事・常務理事の選定について決議された。

■ 第3回理事会

〔平成29年3月17日〕

理事の職務執行状況について報告された。
平成28年度第2回定期監査について報告された。
平成28年度収支補正予算について原案どおり決議された。
平成29年度事業計画について原案どおり決議された。
平成29年度収支予算について原案どおり決議された。

(3) 定期監査

■ 第1回定期監査

〔平成28年5月23日〕

平成27年度事業報告について適正と認められた。
平成27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28年11月15日〕

平成28年度上半期事業報告について適正と認められた。
平成28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回書面による評議員選定委員会 [平成28年4月28日]
評議員候補者の選任について決議された。
 - 第1回評議員選定委員会 [平成28年5月23日]
任期満了に伴う評議員の選任について審議、決議された。
 - 第2回書面による評議員選定委員会 [平成28年6月20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) 規程等の制定
特定個人情報取扱細則
倫理審査委員会規程
事務引継要領
- (2) 規程等の改正
組織規程
代決専決規程
就業規則
個人情報保護基本規程
個人情報保護組織規程
個人情報保護管理規程
個人情報緊急事態対応規則
情報システム管理規則
快適な受診環境づくり委員会規程
奨学金貸与規程
被服貸与規程

3. 学術委員会の開催

[開催日]

- (1) 専門委員会
- 小児および学校保健専門委員会 [平成28年9月6日]
 - 呼吸器系検診専門委員会 [平成29年3月6日]
- (2) 対策委員会
- ウイルス肝炎対策委員会 [平成28年9月24日]
- (3) 専門部会
- 胃部読影専門部会 [平成28年4月2日]
 - 乳がん検診専門部会 [平成28年4月12日]
 - 眼底検査専門部会 [平成28年4月21日]
 - 脊柱側弯検診専門部会 [平成28年4月28日]
 - 脳検査専門部会 [平成28年11月16日]
 - 循環器検査専門部会 [平成28年11月30日]
 - 先天性代謝異常検査専門部会 [平成29年1月14日]
 - 胸部読影専門部会 [平成29年3月6日]
 - 学校心臓検診専門部会 [平成29年3月7日]
 - 乳がん検診専門部会 [平成29年3月14日]
 - 脊柱側弯検診専門部会 [平成29年3月17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28年度学校保健連絡会議 [平成28年11月4日、BigWaffle、121人]
報告事項：平成27年度健診・検査実施状況

協議事項：平成29年度学校保健事業計画骨子（案）

平成28年度検査・健診申込状況

講演：「思春期貧血見つける・なおす・もっと元気に」

講師 国立大学法人福井大学学術研究院医学系部門

講師 森川浩子

(2) 地域保健関係

■平成28年度市町村健康推進担当部課長会議

〔平成28年11月14日、BigWaffle、85人〕

行政報告：「保険者努力支援制度について」

岩手県保健福祉部健康国保課

国保担当課長 鎌田伸二

「岩手県における感染症対策の推進について」

岩手県保健福祉部医療政策室

感染症担当課長 小野泰司

「在宅医療の推進及び市町村職員等在宅医療・介護連携基礎研修について」

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27年度健診・検査実施状況

平成27年度住民健診有所見率

平成28年度健診・検査実施及び予約状況

平成29年度地域保健事業計画骨子（案）

事業説明：人間ドック女性のためのプラン

精密検査受診率の向上のために－精密検査外来の報告－

講演：「特定健診・保健指導の費用対効果について」

国立保健医療科学院医療・福祉サービス研究部

部長 福田敬

■平成28年度保健活動検討会

〔平成29年3月6日、BigWaffle、116人〕

行政報告：「保険者努力支援制度について」

岩手県保健福祉部健康国保課

総括主任主査 湊俊哉

「岩手県における感染症対策の推進について」

岩手県保健福祉部医療政策室

感染症担当課長 小野泰司

報告事項：平成27年度健診結果・追跡調査結果

平成28年度健診・検査実施状況

平成29年度地域保健事業計画骨子

平成29年度変更事項について

事業説明：精密検査受診率の向上のために－精密検査外来の取り組み－

推定塩分摂取量測定から見てきたこと

講演：「PDCAサイクルに基づく保健事業の展開

～評価から次年度の方向性をつかむ～」

講師 国立大学法人千葉大学大学院看護学研究科

准教授 杉田由加里

(3) 産業保健関係

■第5回産業保健「健康支援セミナー」

〔平成29年2月20日、BigWaffle、76人〕

行政報告：「平成29年度に向けての行政動向」

岩手労働局労働基準部健康安全課

課長 小田昭信

報告事項：健診結果報告（平成27年度健診結果・平成26年度追跡調査結果）

ストレスチェック結果報告
 人間ドック女性のためのプラン
 精密検査受診率向上のために－精密検査外来の取り組み－
 講演：「働く世代こそ受けたい乳がん検診」
 公益財団法人岩手県予防医学協会臨床検査課
 課長 補佐斗 成陽子
 「健康診断の位置づけと有効な活用について」
 公益財団法人岩手県予防医学協会
 産業保健部長 茂木 隆

5. 研究会・研修会・講演会等の開催

〔開催日、開催地、参加人数〕

(1) 研究会・研修会

■第32回健康教育研究会 [平成28年8月5日、BigWaffle、69人]

内容：「こころのケア研修会－発達障害をかかえる方の理解と支援を学ぶ－」

講師 みちのく療育園

副施設長小児科医 川村 みや子

■生活習慣病検診等従事者指導講習会 [平成29年2月17日、BigWaffle、53人]

講義：「減塩から適塩の時代へ～1食3グラムの塩分をめざそう！～」

講師 岩手県立中央病院

参与 川村 実

実習：「高血圧予防：推定塩分摂取量について」

公益財団法人岩手県予防医学協会臨床検査課

主任 足立 育子

■平成28年度地域肝疾患アドバイザー養成研修会 [平成28年11月20日、BigWaffle、45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事業推進部施設健診課

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

柳田友紀

「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 東進

「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

(2) 学術講演会

■岩手県肝疾患診療ネットワーク研修会 [平成28年9月24日、盛岡市、103人]

一般講演：「岩手県における医療費助成制度について」

講師 岩手県保健福祉部医療政策室

感染症担当 東進

「肝炎治療成績とこれからの取り組み」

助教 吉田雄一

特別講演：「ウイルス肝炎－最近の話題－」

講師 国立大学法人東京大学医科学研究所先端医療研究センター感染症分野

助教 四柳宏

■慢性腎臓病（CKD）講演会 [平成29年2月20日、盛岡市、110人]

講演1：「増え続ける腎臓病～じん臓を知る～」

講師 岩手県立中央病院腎センター腎臓・リウマチ科

吉川和寛

講演2：「臓器提供の現場から」

講師 公益財団法人いわて愛の健康づくり財団

岩手県臓器移植コーディネーター 森田里香

■第21回医用超音波基礎講習会 [平成29年1月14日、BigWaffle、34人]

講師 東芝メディカルシステムズ株式会社

浜田聡明

(3) 健康講座・健康教室等会場 BigWaffle [開催日、参加人数]

ウォーキングを始めよう [平成28年4月20日0人]

初心者のための水中ウォーキング [平成28年5月18日2人]

四季の健康ランチを楽しむ会～春～ [平成28年5月24日4人]

バランスボールの使い方 [平成28年6月15日14人]

四季の健康ランチを楽しむ会～夏～ [平成28年7月5日11人]

初心者のための水中ウォーキング [平成28年7月13日3人]

脳と体の活性化講座 [平成28年8月17日10人]

ランチで学ぶ栄養学（糖尿病予防） [平成28年9月28日11人]

女性のための健康体操教室 [平成28年10月19日18人]

四季の健康ランチを楽しむ会～秋～	[平成28年10月25日 7人]
腰痛・肩こり予防のストレッチング	[平成28年12月21日14人]
ランチで学ぶ栄養学（あぶらの話）	[平成28年12月16日23人]
活力ある生活のために胃腸健やか講座	[平成29年 1月18日17人]
四季の健康ランチを楽しむ会～冬～	[平成29年 2月 7日17人]
アートセラピー体験	[平成29年 2月15日 9人]
ハーブを使ったリラクゼーション	[平成29年 3月15日 9人]

(4) 展示等会場 BigWaffle	[開催日]
ArtProject2016－不來方高等学校芸術学系美術・工芸コースによる－	
木版画展『音楽』	[平成28年 4月 4日～ 5月31日]
版画展『版の花』	[平成28年 8月 1日～ 8月31日]
版画展『動物タイル』	[平成28年11月 1日～ 11月30日]
釜石市民絵画教室盛岡展	[平成28年 6月 1日～ 6月30日]
及川久作品展	[平成28年 7月 1日～ 7月29日]
田畑舞子作品展	[平成28年 9月 1日～ 9月30日]
佐々木君江作品展	[平成28年10月 3日～ 10月31日]
菊池時男作品展	[平成28年12月 1日～ 1月18日]
盛岡峰南高等支援学校作品展	[平成29年 1月18日～ 1月30日]
岩手大学教育学部絵画研究室作品展『私は森にハイリマシタ。』	[平成29年 2月 2日～ 3月31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35人]
安全運転講習会	[1回339人]
平成29年度新人職員事前研修会	[1回41人]
職員研究発表会	[1回100人]
職員全体研修会	[1回453人]
セカンドライフセミナー	[2回41人]
防災訓練	[1回282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	[7回27人]
公益財団法人結核予防会関係研修会	[6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	[9回22人]
公益社団法人日本作業環境測定協会関係研修会	[2回 2人]
その他	[186回273人]
■職種別内訳	
医師関係	[25回28人]
保健師関係	[7回 7人]
臨床検査技師関係	[38回46人]
放射線技師関係	[12回17人]
作業環境測定士関係	[4回 4人]
看護師関係	[8回11人]
栄養士関係	[18回18人]
運動指導士関係	[4回 5人]
臨床心理士関係	[2回 2人]

保育士関係	[27回40人]
介護福祉士関係	[4回5人]
事務関係	[85回157人]

7. 研究発表等

[開催日、開催地]

- 第41回日本超音波検査学会学術集会 [平成28年6月10～12日仙台市]
「副脾の血流パターンの検討」 半田有希
- 第31回作業環境測定事例研究発表会並びに測定士研修会 [平成28年7月8日仙台市]
「作業環境測定事業報告からみる粉じん作業場の現状と測定方法に関する考察」 小山正範
- 第55回日本肺がん学会東北地方会 [平成28年7月23日仙台市]
「低線量CT (LDCT) を用いた人間ドック型肺がん検診」 武内健一
- 第57回日本人間ドック学会学術集会 [平成28年7月28～29日松本市]
「人間ドックにおけるLH比 (LDLコレステロール/HDLコレステロール) の有用性の検討」 田巻健治
- ESC CONGRESS 2016 [平成28年8月27～31日、Roma,Italy]
「Age-specific incidence rate of atrial fibrillation in Japanese general population, data from 250,000 community dwellers.」 腰山誠
- 第16回岩手県診療放射線技師会学術大会 [平成28年11月13日、盛岡市]
「胃部X線検査の午後実施についての検討」 葛岡直純
「大腸CT検査における硫酸バリウム製剤の使用経験」 金濱雄悦
- 第51回予防医学研究会議 [平成29年2月23～24日、広島市]
「顧客満足度向上に向けた現状分析と今後の課題」 杉澤美奈実
「喀痰細胞診検査で発見された肺癌以外の癌症例について」 米澤智寿子
「岩手県の推定塩分摂取量 (随時尿) の現状と生活習慣病との関連」 佐藤陽子
「心房細動発症の危険因子～一般住民9万人を対象とした検証～」 秋田早苗
「東日本大震災津波による岩手県沿岸住民の生活習慣の変化」 外館茜
「大腸CT検査の試み (便潜血陽性者に対する精密検査外来での対応)」 金濱雄悦
- 第81回日本循環器学会総会 [平成29年3月17～19日、金沢市]
「Prevalence of atrial fibrillation increased after the Great East Japan Earthquake in elderly male individuals living in Tsunami disaster area.」 田巻健治
- 第28回年度生活習慣病検診等従事者指導講習会 [平成29年3月18日、盛岡市]
「DR検診とCT検診の現状」 金濱雄悦
- 第35回岩手糖尿病研究会 [平成29年3月25日、盛岡市]
「健診データ50万人からみた岩手県の糖尿病と糖尿病網膜症の状況」 腰山誠
- 予防医学ジャーナル7月号 (投稿)
「岩手県の糖尿病網膜症の現状～眼底検査からの報告～」 山田毅彦
- 日本乳癌検診学会誌25巻2号
「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

8. 調査研究事業

岩手県における東日本大震災被災者の支援を目的とした大規模コホート研究

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)

低線量CTによる肺がん検診の実用化を目指した無作為化比較試験および大規模コホート研究

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287号～第291号 隔月3,000部

『事業年報平成27年度報告』vol.45 1,800部

研究報告輯(第17号)の発行 1,000部

テレビ番組提供

ホームページの更新

よぼういがく協会健康フェスタ2016

[平成28年10月15日、1,543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[平成28年10月21日、第61回予防医学事業推進全国大会にて]

■中央会賞(小宮記念賞)

受賞者: 理事・事務局長 岩城 勝典

■奨励賞

受賞者: 総務部総務課人事係長 藤澤 恵美

総務部経理課資材係長 菅原 裕之

- (2) 公益社団法人全国労働衛生団体連合会関係 [平成28年6月13日、平成28年度全衛連定期総会にて]

■功績賞

受賞者: 健康推進部長 関向 和明

■奨励賞

受賞者: 事業推進部産業健診課長補 佐笠原 直貴

医療技術部環境保健課環境調査係長 八重樫 友美

- (3) その他の団体関係 [平成28年6月30日、平成28年度盛岡地区安全運転管理者部会にて]

■優良運転表彰

受賞者: 事業推進部地域学校健診課地域健診巡回係長 津島 豊

事業推進部地域学校健診課地域健診巡回係主事 熊谷 利彦

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

■全国運営会議

[平成28年6月30日東京都2人]

■第34回全国情報統計研修会

[平成28年8月25～26日横浜市5人]

■予防医学事業推進東北ブロック会議

[平成28年10月7日天童市6人]

■第2回全国運営会議

[平成28年10月20日金沢市3人]

■第61回予防医学事業推進全国大会

[平成28年10月21日金沢市5人]

■平成28年度保健指導研修会

[平成28年12月15日東京都1人]

■平成28年度全国業務研修会

[平成29年2月9～10日甲府市3人]

■第51回予防医学技術研究会議

[平成29年2月23～24日広島市2人]

■予防医学事業中央会医師協議会

[平成29年3月3～4日大阪市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28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.368～373）（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
COPDプラクティカルセミナー [平成28年7月8日、東京都1人]
「総合胸部健診のあり方」検討委員会 [平成28年7月15日、東京都1人]
総合健診推進センターブロック会議 [平成28年8月30日仙台市1人]
総合健診推進センターブロック会議 [平成28年9月27日仙台市1人]
「総合胸部健診のあり方」検討委員 [平成28年10月14日東京都1人]
北海道・東北ブロック会議 [平成28年10月27日仙台市6人]
東北地区結核予防婦人団体幹部研修会 [平成28年11月17～18日福島市2人]
胸部画像精度管理研修会 [平成28年12月1～2日清瀬市1人]
第33回事務職員セミナー [平成28年12月6～7日東京都1人]
事業協議会研修会・全国支部事務連絡会議 [平成29年2月23～24日東京都1人]
診療放射線技師研修会 [平成29年3月9～11日仙台市2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

【健康診断・健康増進事業】 1. 理事会、評議員会、定期監査等の開催に同じ

2. 運営等に関する委員会の開催

〔開催日〕

- (1) 保育園運営委員会 開催なし
- (2) 介護事業運営推進会議 開催なし

3. 各行事の実施

- 保育園入園式・進級式 [平成28年4月2日]
- 保育園卒園式 [平成29年3月18日]

4. 異世代間交流、地域交流の実施

- (1) 日常的な相互交流
- (2) 季節のイベント
保育園の菜園での野菜作り・収穫・調理・食事を通して「食育」、「幼児と高齢者とのコミュニケーション」を実施
- (3) 岩手県立盛岡峰南高等支援学校の生徒との交流及び共同学習を実施 [3回]

5. 会議・研修会・勉強会等への参加

- 保育所（園）長会議 [13回13人]
- 保育所運営事業所会議・研修会・勉強会 [52回67人]
- デイサービス運営事業所会議・研修会・勉強会 [5回6人]
- 児童クラブ運営事業所会議・研修会・勉強会 [8回9人]

6. 研究発表

■第39回東北・北海道医師会共同利用施設連絡会議 [平成28年9月3～4日、函館市]
「地域包括ケアから将来を見据えた幼老統合施設 Cocoa の事業について」
専務理事 武内 健一

■第32回岩手県学校保健・学校医大会 [平成29年1月15日、盛岡市]
「みんな笑顔！－幼老統合施設は異世代交流のお手本－」
保育園嘱託医師 三浦 義孝
(共同研究者)

7. 表彰の受賞

- (1) 盛岡市歯科医師会関係 [平成28年度11月13日]
■第18回盛岡市8020歯科保健大会幼稚園・保育園表彰
- (2) 岩手県歯科医師会関係 [平成28年度12月18日]
■第13回イー歯トープ未来の8020表彰

8. 広報活動

- (1) 機関誌「健康いわて」内において Cocoa 通信として情報を毎号掲載
(2) ホームページの更新

9. 職員研修

【健康診断・健康増進事業】6. 職員研修に同じ

10. 調査・研究事業

■より良い幼老統合事業のシステム構築に向け、研究を行うための情報収集の実施

11. 法令等に基づく監査等

■児童福祉施設の運営に係る指導監査－児童福祉法施行令第38条－

実施日：平成28年12月22日

実施者：盛岡市保健福祉部地域福祉課職員

対象施設：Cocoa（保育園）

実施目的：保育所を運営するにあたり、関係法令が遵守されているか

実施結果：特に是正改善を求める事項なし

■業務管理体制の整備に関する立入検査－子ども・子育て支援法第56条第1項－

実施日：平成28年12月22日

実施者：盛岡市保健福祉部地域福祉課職員

対象施設：Cocoa（保育園）

実施目的：業務管理体制の運用実態を検証、特定教育・保育施設等の不正事案

実施結果：適正な管理体制が確保されている