

令和5年度 施設情報 総合計

I 病院別数

①施設の区分	
大学附属病院	120 数
一般病院	599 数
個人医療機関	3 数
登録衛生検査所	86 数
検診機関	41 数
合計	849 数

II 所属専門医

① 細胞診専門医数		④ 非常勤の場合の勤務形態	
細胞診専門医数	2,802 数	1: 定期的に週2回以上勤務	241 数
② 経験年数		2: 毎週1回勤務: 3時間以上	360 数
経験年数合計/細胞診専門医数 (平均)	54432年 19.4 年	3: 毎週1回勤務: 1時間~3時間未満	150 数
③ 常勤か非常勤		4: 2週間に1回勤務: 3時間以上	59 数
常勤	1,560 数	5: 2週間に1回勤務: 1時間~3時間未満	61 数
非常勤	1,224 数	6: それ以外	349 数
		合計	1,220 数
		勤務実態を証明する書類の提出が可能か否	
		はい	1409 数
		いいえ	267 数

III 所属検査士

① 細胞診検査士数		③ 常勤か非常勤	
細胞診検査士数	4,912 数	常勤	4,133 数
② 経験年数		非常勤	761 数
経験年数合計/細胞診検査士数 (平均)	89529.0 (平均) 18.2 年		

IV 細胞診断に関する統計量

① 判定別件数

施設総合計	判定別件数					組織診断対比件数	健診	LBC使用件数
	陰性	疑陽性	陽性	材料不適	合計件数			
婦人科	2,585,264	98,344	18,025	41,848	2,743,481	119,481	307,067	993,535
呼吸器	682,980	29,477	64,028	47,518	824,011	113,778	183,075	68,481
消化器	75,369	32,397	29,616	9,165	146,547	55,430		34,731
泌尿器	1,891,377	155,359	42,800	4,282	2,093,818	137,600		550,380
乳腺	67,877	16,624	18,585	20,520	123,606	25,913		19,222
甲状腺	89,851	20,224	12,315	19,050	141,440	13,786		40,968
体腔液	243,850	20,043	45,903	1,262	311,058	94,793		50,021
リンパ節	27,926	7,967	26,559	5,083	67,535	28,048		16,495
口腔	22,059	5,917	1,916	599	30,491	5,546		13,563
その他	85,104	14,989	11,732	4,971	116,796	22,373		16,278
小計	5,771,657	401,341	271,479	154,298	6,598,783	616,746	490,142	1,803,673

ベセスダシステム2001に準拠した子宮頸部細胞診データ

検体不適	NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	AGC	SCC	AdenoCa	AIS	Other	合計件数	健診	LBC使用件数
16,106	11,394,145	274,867	47,183	175,197	84,310	14,580	7,513	5,722	552	1,554	12,021,729	3,265,973	7,382,154

② 判定別件数・施設数 (平均)

施設総合計	判定別件数					組織診断対比件数	健診	LBC使用件数
	陰性	疑陽性	陽性	材料不適	合計件数			
婦人科	3,045	116	21	49	3,231	141	362	1170
呼吸器	804	35	75	56	971	134	216	81
消化器	89	38	35	11	173	65		41
泌尿器	2,228	183	50	5	2,466	162		648
乳腺	80	20	22	24	146	31		23
甲状腺	106	24	15	22	167	16		48
体腔液	287	24	54	1	366	112		59
リンパ節	33	9	31	6	80	33		19
口腔	26	7	2	1	36	7		16
その他	100	18	14	6	138	26		19
小計	6,798	473	320	182	7,772	726	577	

ベセスダシステム2001に準拠した子宮頸部細胞診データ

検体不適	NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	AGC	SCC	AdenoCa	AIS	Other	合計件数	健診	LBC使用件数
19	13,421	326	56	208	100	17	9	7	1	2	14,244	3870	8695

V 学会・研修会参加記録

専門医参加者	3,946 数
技師参加者	15,560 数
合計	19,506 数

V-2 学会・研修会参加記録 (参加者名簿)

医師	3,813 数
技師	14,993 数
参加者	18,806 数

VI 精度管理参加記録

プログラム	1,555 数
成績 (平均)	97.4 %

令和5年度 大学病院 合計

I 病院別数

①施設の区分	
大学附属病院	120 数
一般病院	599 数
個人医療機関	3 数
登録衛生検査所	86 数
検診機関	41 数
合計	849 数

II 所属専門医

① 細胞診専門医数		④ 非常勤の場合の勤務形態	
細胞診専門医数	681 数	1：定期的に週2回以上勤務	9 数
② 経歴年数		2：毎週1回勤務：3時間以上	53 数
経歴年数合計/細胞診専門医数（平均）	9674年（平均）14.2年	3：毎週1回勤務：1時間～3時間未満	8 数
③ 常勤か非常勤		4：2週間に1回勤務：3時間以上	4 数
常勤	562 数	5：2週間に1回勤務：1時間～3時間未満	9 数
非常勤	119 数	6：それ以外	31 数
		合計	114 数
		勤務実態を証明する書類の提出が可能か否	
		はい	269 数
		いいえ	32 数

III 所属検査士

① 細胞診検査士数		③ 常勤か非常勤	
細胞診検査士数	855 数	常勤	798 数
② 経歴年数		非常勤	48 数
経歴年数合計/細胞診検査士数（平均）	12552年 14.7年		

IV 細胞診断に関する統計量

① 判定別件数

施設総合計	判定別件数					組織診断対比件数	健診	LBC使用件数
	陰性	疑陽性	陽性	材料不適	合計件数			
婦人科	187,984	17,169	4,942	4,985	215,080	26,818	18,656	54,797
呼吸器	54,447	7,009	16,492	4,434	82,382	30,999	12,096	14,695
消化器	23,982	10,323	8,649	3,464	46,418	18,387		9,537
泌尿器	166,531	22,421	7,502	349	196,803	23,019		70,918
乳腺	4,436	1,450	2,512	1,829	10,227	4,740		1,888
甲状腺	16,962	4,767	3,406	4,823	29,958	4,680		9,924
体腔液	69,666	5,564	11,689	284	87,203	32,133		12,361
リンパ節	8,135	2,568	8,051	1,633	20,387	8,671		5,841
口腔	6,684	2,019	690	288	9,681	2,578		3,540
その他	28,435	4,343	3,908	1,577	38,263	9,323		6,423
小計	567,262	77,633	67,841	23,666	736,402	161,348	30,752	

ベセスダシステム2001に準拠した子宮頸部細胞診データ

検体不適	NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	AGC	SCC	AdenoCa	AIS	Other	合計件数	健診	LBC使用件数
1,261	343,108	15,997	5,691	12,292	12,251	2,603	2,180	1,744	102	485	397,714	45,268	135,917

② 判定別件数・施設数（平均）

施設総合計	判定別件数					組織診断対比件数	健診	LBC使用件数
	陰性	疑陽性	陽性	材料不適	合計件数			
婦人科	1,567	143	41	42	1,792	223	22	457
呼吸器	454	58	137	37	687	258	14	122
消化器	200	86	72	29	387	153		79
泌尿器	1,388	187	63	3	1,640	192		591
乳腺	37	12	21	15	85	40		16
甲状腺	141	40	28	40	250	39		83
体腔液	581	46	97	2	727	268		103
リンパ節	68	21	67	14	170	72		49
口腔	56	17	6	2	81	21		29
その他	237	36	33	13	319	78		54
小計	4,727	647	565	197	6,137	1,345	36	

ベセスダシステム2001に準拠した子宮頸部細胞診データ

検体不適	NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	AGC	SCC	AdenoCa	AIS	Other	合計件数	健診	LBC使用件数
11	2,859	133	47	102	102	22	18	15	1	4	3,314	54	1132.6

V 学会・研修会参加記録

専門医参加者	1,076 数
技師参加者	3,358 数
合計	4,434 数

V-2 学会・研修会参加記録（参加者名簿）

医師	1,015 数
技師	3,188 数
参加者	4,203 数

VI 精度管理参加記録

プログラム	207 数
成績（平均）	98.4 %

令和5年度 一般病院 合計

I 病院別数

①施設の区分	
大学附属病院	120 数
一般病院	599 数
個人医療機関	3 数
登録衛生検査所	86 数
検診機関	41 数
合計	849 数

II 所属専門医

① 細胞診専門医数	細胞診専門医数	1,530 数	④ 非常勤の場合の勤務形態	1: 定期的に週2回以上勤務	87 数
② 経歴年数	経歴年数合計/細胞診専門医数 (平均)	30371.0 (平均) 19.9 年		2: 毎週1回勤務: 3時間以上	255 数
③ 常勤か非常勤	常勤	936 数		3: 毎週1回勤務: 1時間~3時間未満	44 数
	非常勤	579 数		4: 2週間に1回勤務: 3時間以上	45 数
				5: 2週間に1回勤務: 1時間~3時間未満	24 数
				6: それ以外	123 数
				合計	578 数
				勤務実態を証明する書類の提出が可能か否	
				はい	743 数
				いいえ	103 数

III 所属検査士

① 細胞診検査士数	細胞診検査士数	2,734 数	③ 常勤か非常勤	常勤	2,522 数
② 経歴年数	経歴年数合計/細胞診検査士数(平均)	43172年		非常勤	185 数
		15.8 年			

IV 細胞診断に関する統計量

① 判定別件数

施設総合計	判定別件数					組織診断 対比件数	健診	LBC使用件数
	陰性	疑陽性	陽性	材料不適	合計件数			
婦人科	572,633	33,079	8,977	18,558	633,247	61,286	140,019	205,039
呼吸器	142,659	16,875	43,407	11,730	214,679	80,250	31,541	39,557
消化器	43,490	19,028	19,644	5,344	87,506	35,566		24,548
泌尿器	534,581	62,441	24,933	2,027	623,982	66,871		259,244
乳腺	20,819	5,871	8,483	7,327	42,500	15,812		13,880
甲状腺	52,166	10,561	7,324	10,759	80,810	8,704		27,936
体腔液	142,315	10,783	28,341	881	182,320	59,810		36,240
リンパ節	16,585	4,572	16,030	3,049	40,236	18,672		10,511
口腔	11,214	3,006	1,103	284	15,607	2,819		7,579
その他	39,252	5,416	6,075	2,393	53,136	11,134		9,310
小計	1,575,714	171,632	164,317	62,352	1,974,023	360,924	171,560	

ベセスダシステム2001に準拠した子宮頸部細胞診データ

検体不適	NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	AGC	SCC	AdenoCa	AIS	Other	合計件数	健診	LBC使用件数
6,368	1,681,038	58,970	14,199	38,308	29,484	5,218	2,869	2,527	172	855	1,840,008	616,150	1,044,506

② 判定別件数・施設数(平均)

施設総合計	判定別件数					組織診断 対比件数	健診	LBC使用件数
	陰性	疑陽性	陽性	材料不適	合計件数			
婦人科	956	55	15	31	1,057	102	234	342.3
呼吸器	238	28	72	20	358	134	53	66.0
消化器	73	32	33	9	146	59		41.0
泌尿器	892	104	42	3	1,042	112		432.8
乳腺	35	10	14	12	71	26		23.2
甲状腺	87	18	12	18	135	15		46.6
体腔液	238	18	47	1	304	100		60.5
リンパ節	28	8	27	5	67	31		17.5
口腔	19	5	2	0	26	5		12.7
その他	66	6	10	4	89	19		15.5
小計	2,631	287	274	104	3,296	603	286	

ベセスダシステム2001に準拠した子宮頸部細胞診データ

検体不適	NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	AGC	SCC	AdenoCa	AIS	Other	合計件数	健診	LBC使用件数
11	2,806	98	24	64	49	9	5	4	0	1	3,072	1029	1744

V 学会・研修会参加記録

専門医参加者	2,104 数
技師参加者	8,632 数
合計	10,736 数

V-2 学会・研修会参加記録(参加者名簿)

医師	2,063 数
技師	8,412 数
参加者	10,475 数

VI 精度管理参加記録

プログラム	1,098 数
成績(平均)	97.6 %

令和5年度 個人医療機関 合計

I 病院別数

①施設の区分	
大学附属病院	120 数
一般病院	599 数
個人医療機関	3 数
登録衛生検査所	86 数
検診機関	41 数
合計	849 数

II 所属専門医

① 細胞診専門医数	細胞診専門医数	3 数	④ 非常勤の場合の勤務形態	1: 定期的に週2回以上勤務	0 数
② 経験年数	経験年数合計/細胞診専門医数 (平均)	96年 (平均) 32年		2: 毎週1回勤務: 3時間以上	0 数
③ 常勤か非常勤	常勤	3 数		3: 毎週1回勤務: 1時間~3時間未満	0 数
	非常勤	0 数		4: 2週間に1回勤務: 3時間以上	0 数
				5: 2週間に1回勤務: 1時間~3時間未満	0 数
				6: それ以外	0 数
				合計	0 数
				勤務実態を証明する書類の提出が可能か否	
				はい	1 数
				いいえ	0 数

III 所属検査士

① 細胞診検査士数	細胞診検査士数	7 数	③ 常勤か非常勤	常勤	5 数
② 経験年数	経験年数合計/細胞診検査士数(平均)	160年 (平均) 22.9年		非常勤	2 数

IV 細胞診断に関する統計量

① 判定別件数

施設総合計	判定別件数					組織診断 対比件数	健診	LBC使用件数
	陰性	疑陽性	陽性	材料不適	合計件数			
婦人科	1,016	25	13	0	1,054	100	2	144
呼吸器	234	3	1	0	238	56	73	0
消化器	124	27	8	0	159	146		80
泌尿器	712	114	60	0	886	127		698
乳腺	0	0	0	0	0	0		0
甲状腺	592	36	53	0	681	50		68
体腔液	231	10	22	0	263	219		132
リンパ節	9	4	17	0	30	17		0
口腔	0	0	0	0	0	0		0
その他	35	5	4	0	44	24		0
小計	2,953	224	178	0	3,355	739	75	

ベセスダシステム2001に準拠した子宮頸部細胞診データ

検体不適	NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	AGC	SCC	AdenoCa	AIS	Other	合計件数	健診	LBC使用件数
0	10,994	213	34	231	78	12	5	6	1	1	11,575	4172	5313

② 判定別件数・施設数(平均)

施設総合計	判定別件数					組織診断 対比件数	健診	LBC使用件数
	陰性	疑陽性	陽性	材料不適	合計件数			
婦人科	339	8	4	0	351	33	1	48
呼吸器	78	1	0	0	79	19	24	0
消化器	41	9	3	0	53	49		27
泌尿器	237	38	20	0	295	42		233
乳腺	0	0	0	0	0	0		0
甲状腺	197	12	18	0	227	17		23
体腔液	77	3	7	0	88	73		44
リンパ節	3	1	6	0	10	6		0
口腔	0	0	0	0	0	0		0
その他	12	2	1	0	15	8		0
小計	984	75	59	0	1,118	246	25	

ベセスダシステム2001に準拠した子宮頸部細胞診データ

検体不適	NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	AGC	SCC	AdenoCa	AIS	Other	合計件数	健診	LBC使用件数
0	3,665	71	11	77	26	4	2	2	0	0	3,858	1391	1771

V 学会・研修会参加記録

専門医参加者	2 数
技師参加者	16 数
合計	18 数

V-2 学会・研修会参加記録(参加者名簿)

医師	2 数
技師	10 数
参加者	12 数

VI 精度管理参加記録

プログラム	4 数
成績(平均)	100.0 %

令和5年度 登録衛生検査所 合計

I 病院別数

①施設の区分	
大学附属病院	120 数
一般病院	599 数
個人医療機関	3 数
登録衛生検査所	86 数
検診機関	41 数
合計	849 数

II 所属専門医

① 細胞診専門医数		④ 非常勤の場合の勤務形態	
細胞診専門医数	432 数	1 : 定期的に週2回以上勤務	132 数
② 経験年数		2 : 毎週1回勤務 : 3時間以上	46 数
経験年数合計/細胞診専門医数 (平均)	10081年 (平均) 23.3 年	3 : 毎週1回勤務 : 1時間~3時間未満	73 数
③ 常勤か非常勤		4 : 2週間に1回勤務 : 3時間以上	7 数
常勤	47 数	5 : 2週間に1回勤務 : 1時間~3時間未満	19 数
非常勤	382 数	6 : それ以外	105 数
		合計	382 数
		勤務実態を証明する書類の提出が可能か否	
		はい	274 数
		いいえ	102 数

III 所属検査士

① 細胞診検査士数		③ 常勤か非常勤	
細胞診検査士数	999 数	常勤	525 数
② 経験年数		非常勤	464 数
経験年数合計/細胞診検査士数(平均)	25402年 (平均) 25.4 年		

IV 細胞診断に関する統計量

① 判定別件数

施設総合計	判定別件数					組織診断 対比件数	健診	LBC使用件数
	陰 性	疑陽性	陽 性	材料不適	合計件数			
婦人科	1,720,591	46,484	3,850	3,850	1,787,758	30,446	110,239	719,997
呼吸器	400,385	5,065	3,552	22,214	431,216	2,324	83,800	10,963
消化器	7,317	2,944	1,240	347	11,848	1,072		567
泌尿器	1,178,315	70,000	10,191	1,895	1,260,401	47,571		217,617
乳腺	41,942	9,119	7,253	11,142	69,456	5,081		3,452
甲状腺	17,927	4,716	1,446	3,404	27,493	294		1,805
体腔液	31,057	3,650	5,757	96	40,560	2,607		1,287
リンパ節	3,113	804	2,404	384	6,705	680		141
口腔	4,134	878	110	27	5,149	149		2,437
その他	17,206	5,203	1,713	986	25,108	1,891		544
小計	3,421,987	148,863	37,516	44,345	3,665,694	92,113	194,039	

ベセスダシステム2001に準拠した子宮頸部細胞診データ

検体不適	NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	AGC	SCC	AdenoCa	AIS	Other	合計件数	健診	LBC使用件数
7,450	7,772,427	186,123	24,225	114,934	37,553	5,794	2,139	1,262	171	199	8,152,277	1,329,318	5,180,369

② 判定別件数・施設数(平均)

施設総合計	判定別件数					組織診断 対比件数	健診	LBC使用件数
	陰 性	疑陽性	陽 性	材料不適	合計件数			
婦人科	20,007	541	45	45	20,788	354	1282	8372
呼吸器	4,656	59	41	258	5,014	27	974	127
消化器	85	34	14	4	138	12		7
泌尿器	13,701	814	119	22	14,656	553		2530
乳腺	488	106	84	130	808	59		40
甲状腺	208	55	17	40	320	3		21
体腔液	361	42	67	1	472	30		15
リンパ節	36	9	28	4	78	8		2
口腔	48	10	1	0	60	2		28
その他	200	61	20	11	292	22		6
小計	39,791	1,731	436	516	42,624	1,071	2256	

ベセスダシステム2001に準拠した子宮頸部細胞診データ

検体不適	NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	AGC	SCC	AdenoCa	AIS	Other	合計件数	健診	LBC使用件数
87	90,377	2,164	282	1,336	437	67	25	15	2	2	94,794	15457	60237

V 学会・研修会参加記録	V-2 学会・研修会参加記録(参加者名簿)	VI 精度管理参加記録
専門医参加者 519 数	医師 488 数	プログラム 194 数
技師参加者 2,590 数	技師 2,419 数	成績(平均) 95.9 %
合計 3,109 数	参加者 2,907 数	

令和5年度 検診機関 合計

I 病院別数

①施設の区分	
大学附属病院	120 数
一般病院	599 数
個人医療機関	3 数
登録衛生検査所	86 数
検診機関	41 数
合計	849 数

II 所属専門医

① 細胞診専門医数		④ 非常勤の場合の勤務形態	
細胞診専門医数	156 数	1 : 定期的に週2回以上勤務	12 数
② 経歴年数		2 : 毎週1回勤務 : 3時間以上	5 数
経歴年数合計/細胞診専門医数 (平均)	4905年 (平均) 31.4 年	3 : 毎週1回勤務 : 1時間~3時間未満	25 数
③ 常勤か非常勤		4 : 2週間に1回勤務 : 3時間以上	3 数
常勤	12 数	5 : 2週間に1回勤務 : 1時間~3時間未満	9 数
非常勤	144 数	6 : それ以外	90 数
		合計	144 数
		勤務実態を証明する書類の提出が可能か否	
		はい	122 数
		いいえ	30 数

III 所属検査士

① 細胞診検査士数		③ 常勤か非常勤	
細胞診検査士数	317 数	常勤	246 数
② 経歴年数		非常勤	70 数
経歴年数合計/細胞診検査士数(平均)	8243年 (平均) 26.0 年		

IV 細胞診断に関する統計量

① 判定別件数

施設総合計	判定別件数					組織診断 対比件数	健診	LBC使用件数
	陰 性	疑陽性	陽 性	材料不適	合計件数			
婦人科	103,040	1,587	243	1,472	106,342	831	38,151	13,558
呼吸器	85,255	525	576	9,140	95,496	149	55,565	3,265
消化器	456	75	75	10	616	259		0
泌尿器	11,238	383	114	11	11,746	12		1,902
乳腺	680	184	337	222	1,423	280		1
甲状腺	2,204	144	86	64	2,498	58		1,235
体腔液	581	36	94	1	712	24		2
リンパ節	84	19	57	17	177	8		1
口腔	27	14	13	0	54	0		8
その他	176	22	32	15	245	1		0
小計	203,741	2,989	1,627	10,952	219,309	1,622	93,716	

ベセスダシステム2001に準拠した子宮頸部細胞診データ

検体不適	NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	AGC	SCC	AdenoCa	AIS	Other	合計件数	健診	LBC使用件数
1,027	1,586,578	13,564	3,034	9,432	4,944	953	320	183	106	14	1,620,155	1,271,065	1,016,049

② 判定別件数・施設数(平均)

施設総合計	判定別件数					組織診断 対比件数	健診	LBC使用件数
	陰 性	疑陽性	陽 性	材料不適	合計件数			
婦人科	2,513	1,587	6	36	2,594	20	931	331
呼吸器	2,079	13	14	223	2,329	4	1355	80
消化器	11	2	2	0	15	6		0
泌尿器	274	9	3	0	286	0		46
乳腺	17	4	8	5	35	7		0
甲状腺	54	4	2	2	61	1		30
体腔液	14	1	2	0	17	1		0
リンパ節	2	0	1	0	4	0		0
口腔	1	0	0	0	1	0		0
その他	4	1	1	0	6	0		0
小計	4,969	73	40	267	5,349	40	2286	

ベセスダシステム2001に準拠した子宮頸部細胞診データ

検体不適	NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	AGC	SCC	AdenoCa	AIS	Other	合計件数	健診	LBC使用件数
25	38,697	331	74	230	121	23	8	4	3	0	39,516	31002	24782

V 学会・研修会参加記録

専門医参加者	245 数
技師参加者	964 数
合計	1,209 数

V-2 学会・研修会参加記録(参加者名簿)

医師	245 数
技師	964 数
参加者	1,209 数

VI 精度管理参加記録

プログラム	52 数
成績(平均)	96.6 %

精度管理に関する質問調査 総合計849施設		総数		平均			
1. 基本的事項	(1)適切な検体採取に努めていますか？	はい	833	いいえ	13		
	(2)すべての陽性報告書に細胞検査士および細胞診専門医が署名していますか？	はい	825	いいえ	23		
	(3)陰性報告書においては、細胞検査士の署名を行い、また一定の割合で細胞診専門医の判定と署名を受けるように努めていますか？	はい	782	いいえ	62	「はい」ならば何%くらいですか	37.8 %
	(4)陰性判定標本の10%以上についてダブルチェックの実施に努めていますか？	はい	811	いいえ	34	「はい」の場合のダブルチェック実施率 「いいえ」の場合のダブルチェック実施率	56.0 % 7.9 %
	(5)細胞診断用標本および報告書等の資料を適切に保管していますか？	はい	839	いいえ	3	報告書の保管年数	27.8 年 67.5 年
2. 検体の受付と検査所要時間	(1)検体の取り違えの防止や検体の量的・質的不良の発見・対処の方策を決めていますか？	はい	841	いいえ	3		
	(2)検査依頼用紙の記載事項に不足のないことを確認していますか？	はい	834	いいえ	10		
3. 細胞標本の精度管理	(1)検体処理法および染色法の向上に努めていますか？	はい	844	いいえ	4		
	(2)検体相互のコンタミネーションの防止に努めていますか？	はい	840	いいえ	2		
4. 細胞検査士の作業負荷の管理	(1)細胞検査士の検査検体数量(スクリーニング件数および標本スライド枚数)記録を作成していますか？	はい	649	いいえ	191		
	(2)細胞検査士の1日最大検体数を定めていますか？	はい	394	いいえ	450	1日の最大検体数	69.9 枚
	(3)細胞検査士の健康障害事象を記録していますか？	はい	593	いいえ	252		
5. 細胞診報告書に関する精度管理	(1)すべての報告書に報告日が記載されていますか？	はい	841	いいえ	7		
	(2)修正報告書および追加報告書が発行された場合、元の報告書とともに、保存されていますか？	はい	836	いいえ	10		
	(3)報告書の発行に当たって、誤字・脱字・記載方法の誤り、用語的にみた診断の不明確さ等を点検していますか？	はい	828	いいえ	14		
	(4)検体受付から報告書提出までの時間を管理し、不適当な報告遅延例の抽出と理由調査を行っていますか？	はい	786	いいえ	52		
6. 細胞診断に関する精度管理	(1)細胞診断の結果について、可能な限り臨床診断ないし病理組織診断との相関を検討し、不一致例においては不一致の内容を検討するよう努めていますか？	はい	825	いいえ	17		
	(2)病変の組織形を推定する必要がある陰性症例は、全例細胞診専門医の判定と署名を受けるようにしていますか？	はい	747	いいえ	97	「いいえ」の場合何%	28.7 %
	(3)-1 病理・細胞診部門内での検討会を行っていますか？	はい	604	いいえ	242	「はい」の場合 一年何回	66.8 回
	「はい」の場合、病理・細胞診部門内検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	488	いいえ	96		
	(3)-2 臨床科を含めた院内での検討会を行っていますか？	はい	269	いいえ	572	「はい」の場合 一年何回	23.9 回
	「はい」の場合、臨床科を含めた院内検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	215	いいえ	34		
	(3)-3 多施設を加えた合同での検討会を行っていますか？	はい	250	いいえ	592	「はい」の場合 一年何回	3.9 回
	「はい」の場合、多施設を加えた検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	178	いいえ	62		

精度管理に関する質問調査 大学附属病院 合計120施設

		総数			平均		
1. 基本的事項	(1)適切な検体採取に努めていますか？	はい	119	いいえ	1		
	(2)すべての陽性報告書に細胞検査士および細胞診専門医が署名していますか？	はい	115	いいえ	5		
	(3)陰性報告書においては、細胞検査士の署名を行い、また一定の割合で細胞診専門医の判定と署名を受けるように努めていますか？	はい	117	いいえ	3	「はい」ならば何%くらいですか	59.0 %
	(4)陰性判定標本の10%以上についてダブルチェックの実施に努めていますか？	はい	118	いいえ	1	「はい」の場合のダブルチェック実施率 「いいえ」の場合のダブルチェック実施率	62.1 % 8.6 %
	(5)細胞診断用標本および報告書等の資料を適切に保管していますか？	はい	120	いいえ	0	報告書の保管年数	38.3 年 83.9 年
2. 検体の受付と検査所要時間	(1)検体の取り違えの防止や検体の量的・質的不良の発見・対処の方策を決めていますか？	はい	120	いいえ	0		
	(2)検査依頼用紙の記載事項に不足のないことを確認していますか？	はい	116	いいえ	4		
3. 細胞標本の精度管理	(1)検体処理法および染色法の向上に努めていますか？	はい	119	いいえ	0		
	(2)検体相互のコンタミネーションの防止に努めていますか？	はい	119	いいえ	0		
4. 細胞検査士の作業負荷の管理	(1)細胞検査士の検査検体数量(スクリーニング件数および標本スライド枚数)記録を作成していますか？	はい	88	いいえ	32		
	(2)細胞検査士の1日最大検体数を定めていますか？	はい	41	いいえ	78	1日の最大検体数	63.5 枚
	(3)細胞検査士の健康障害事象を記録していますか？	はい	73	いいえ	47		
5. 細胞診報告書に関する精度管理	(1)すべての報告書に報告日が記載されていますか？	はい	120	いいえ	0		
	(2)修正報告書および追加報告書が発行された場合、元の報告書とともに、保存されていますか？	はい	118	いいえ	2		
	(3)報告書の発行に当たって、誤字・脱字・記載方法の誤り、用語的にみた診断の不明確さ等を点検していますか？	はい	112	いいえ	6		
	(4)検体受付から報告書提出までの時間を管理し、不適当な報告遅延例の抽出と理由調査を行っていますか？	はい	116	いいえ	2		
6. 細胞診断に関する精度管理	(1)細胞診断の結果について、可能な限り臨床診断ないし病理組織診断との相関を検討し、不一致例においては不一致の内容を検討するよう努めていますか？	はい	116	いいえ	4		
	(2)病変の組織形を推定する必要がある陰性症例は、全例細胞診専門医の判定と署名を受けるようにしていますか？	はい	115	いいえ	5	「いいえ」の場合何%	40.9 %
	(3)-1 病理・細胞診部門内での検討会を行っていますか？	はい	95	いいえ	25	「はい」の場合 一年何回	68.1 回
	「はい」の場合、病理・細胞診部門内検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	82	いいえ	11		
	(3)-2 臨床科を含めた院内での検討会を行っていますか？	はい	50	いいえ	70	「はい」の場合 一年何回	23.6 回
	「はい」の場合、臨床科を含めた院内検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	40	いいえ	7		
	(3)-3 多施設を加えた合同での検討会を行っていますか？	はい	36	いいえ	83	「はい」の場合 一年何回	5.6 回
「はい」の場合、多施設を加えた検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	18	いいえ	14			

精度管理に関する質問調査 一般病院 合計599施設

		総数			平均		
1. 基本的事項	(1)適切な検体採取に努めていますか？	はい	591	いいえ	7		
	(2)すべての陽性報告書に細胞検査士および細胞診専門医が署名していますか？	はい	582	いいえ	16		
	(3)陰性報告書においては、細胞検査士の署名を行い、また一定の割合で細胞診専門医の判定と署名を受けるように努めていますか？	はい	558	いいえ	38	「はい」ならば何%くらいですか	38.3 %
	(4)陰性判定標本の10%以上についてダブルチェックの実施に努めていますか？	はい	567	いいえ	29	「はい」の場合のダブルチェック実施率 「いいえ」の場合のダブルチェック実施率	60.5 % 8.5 %
	(5)細胞診断用標本および報告書等の資料を適切に保管していますか？	はい	591	いいえ	2	報告書の保管年数	30.2 年 74.8 年
2. 検体の受付と検査所要時間	(1)検体の取り違えの防止や検体の量的・質的不良の発見・対処の方策を決めていますか？	はい	593	いいえ	3		
	(2)検査依頼用紙の記載事項に不足のないことを確認していますか？	はい	588	いいえ	6		
3. 細胞標本の精度管理	(1)検体処理法および染色法の向上に努めていますか？	はい	595	いいえ	4		
	(2)検体相互のコンタミネーションの防止に努めていますか？	はい	591	いいえ	2		
4. 細胞検査士の作業負荷の管理	(1)細胞検査士の検査検体数量(スクリーニング件数および標本スライド枚数)記録を作成していますか？	はい	438	いいえ	152		
	(2)細胞検査士の1日最大検体数を定めていますか？	はい	240	いいえ	356	1日の最大検体数	64.3 枚
	(3)細胞検査士の健康障害事象を記録していますか？	はい	406	いいえ	189		
5. 細胞診報告書に関する精度管理	(1)すべての報告書に報告日が記載されていますか？	はい	595	いいえ	4		
	(2)修正報告書および追加報告書が発行された場合、元の報告書とともに、保存されていますか？	はい	590	いいえ	6		
	(3)報告書の発行に当たって、誤字・脱字・記載方法の誤り、用語的にみた診断の不明確さ等を点検していますか？	はい	586	いいえ	8		
	(4)検体受付から報告書提出までの時間を管理し、不適当な報告遅延例の抽出と理由調査を行っていますか？	はい	541	いいえ	49		
6. 細胞診断に関する精度管理	(1)細胞診断の結果について、可能な限り臨床診断ないし病理組織診断との相関を検討し、不一致例においては不一致の内容を検討するよう努めていますか？	はい	581	いいえ	12		
	(2)病変の組織形を推定する必要がある陰性症例は、全例細胞診専門医の判定と署名を受けるようにしていますか？	はい	527	いいえ	69	「いいえ」の場合何%	30.1 %
	(3)-1 病理・細胞診部門内での検討会を行っていますか？	はい	392	いいえ	204	「はい」の場合 一年何回	79.4 回
	「はい」の場合、病理・細胞診部門内検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	299	いいえ	77		
	(3)-2 臨床科を含めた院内での検討会を行っていますか？	はい	191	いいえ	403	「はい」の場合 一年何回	25.9 回
	「はい」の場合、臨床科を含めた院内検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	150	いいえ	25		
	(3)-3 多施設を加えた合同での検討会を行っていますか？	はい	153	いいえ	441	「はい」の場合 一年何回	3.8 回
	「はい」の場合、多施設を加えた検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	104	いいえ	44		

精度管理に関する質問調査 個人病院 合計3施設

		総数			平均		
1. 基本的事項	(1)適切な検体採取に努めていますか？	はい	2	いいえ	0		
	(2)すべての陽性報告書に細胞検査士および細胞診専門医が署名していますか？	はい	3	いいえ	0		
	(3)陰性報告書においては、細胞検査士の署名を行い、また一定の割合で細胞診専門医の判定と署名を受けるように努めていますか？	はい	2	いいえ	0	「はい」ならば何%くらいですか	42.3 %
	(4)陰性判定標本の10%以上についてダブルチェックの実施に努めていますか？	はい	2	いいえ	1	「はい」の場合のダブルチェック実施率 「いいえ」の場合のダブルチェック実施率	59.5 % 5.0 %
	(5)細胞診断用標本および報告書等の資料を適切に保管していますか？	はい	3	いいえ	0	標本の保管年数 報告書の保管年数	8.3 年 13.3 年
2. 検体の受付と検査所要時間	(1)検体の取り違えの防止や検体の量的・質的の不良の発見・対処の方策を決めていますか？	はい	2	いいえ	0		
	(2)検査依頼用紙の記載事項に不足のないことを確認していますか？	はい	3	いいえ	0		
3. 細胞標本の精度管理	(1)検体処理法および染色法の向上に努めていますか？	はい	3	いいえ	0		
	(2)検体相互のコンタミネーションの防止に努めていますか？	はい	3	いいえ	0		
4. 細胞検査士の作業負荷の管理	(1)細胞検査士の検査検体数量(スクリーニング件数および標本スライド枚数)記録を作成していますか？	はい	2	いいえ	1		
	(2)細胞検査士の1日最大検体数を定めていますか？	はい	2	いいえ	1	1日の最大検体数	55.0 枚
	(3)細胞検査士の健康障害事象を記録していますか？	はい	3	いいえ	0		
5. 細胞診報告書に関する精度管理	(1)すべての報告書に報告日が記載されていますか？	はい	3	いいえ	0		
	(2)修正報告書および追加報告書が発行された場合、元の報告書とともに、保存されていますか？	はい	3	いいえ	0		
	(3)報告書の発行に当たって、誤字・脱字・記載方法の誤り、用語的にみた診断の不明確さ等を点検していますか？	はい	3	いいえ	0		
	(4)検体受付から報告書提出までの時間を管理し、不適当な報告遅延例の抽出と理由調査を行っていますか？	はい	3	いいえ	0		
6. 細胞診断に関する精度管理	(1)細胞診断の結果について、可能な限り臨床診断ないし病理組織診断との相関を検討し、不一致例においては不一致の内容を検討するよう努めていますか？	はい	3	いいえ	0		
	(2)病変の組織形を推定する必要がある陰性症例は、全例細胞診専門医の判定と署名を受けるようにしていますか？	はい	3	いいえ	0	「いいえ」の場合何%	— %
	(3)-1 病理・細胞診部門内での検討会を行っていますか？	はい	2	いいえ	1	「はい」の場合 一年何回	14.5 回
	「はい」の場合、病理・細胞診部門内検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	1	いいえ	1		
	(3)-2 臨床科を含めた院内での検討会を行っていますか？	はい	1	いいえ	2	「はい」の場合 一年何回	1.0 回
	「はい」の場合、臨床科を含めた院内検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	0	いいえ	0		
	(3)-3 多施設を加えた合同での検討会を行っていますか？	はい	2	いいえ	1	「はい」の場合 一年何回	1.5 回
	「はい」の場合、多施設を加えた検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	2	いいえ	0		

		総数			平均		
1. 基本的事項	(1)適切な検体採取に努めていますか？	はい	81	4			
	(2)すべての陽性報告書に細胞検査士および細胞診専門医が署名していますか？	はい	84	いいえ	2		
	(3)陰性報告書においては、細胞検査士の署名を行い、また一定の割合で細胞診専門医の判定と署名を受けるように努めていますか？	はい	79	いいえ	7	「はい」ならば何%くらいですか	9.1 %
	(4)陰性判定標本の10%以上についてダブルチェックの実施に努めていますか？	はい	83	いいえ	3	「はい」の場合のダブルチェック実施率 「いいえ」の場合のダブルチェック実施率	23.1 % 2.7 %
	(5)細胞診断用標本および報告書等の資料を適切に保管していますか？	はい	84	いいえ	1	標本の保管年数 報告書の保管年数	7.7 年 23.9 年
2. 検体の受付と検査所要時間	(1)検体の取り違えの防止や検体の量的・質的不良の発見・対処の方策を決めていますか？	はい	86	いいえ	0		
	(2)検査依頼用紙の記載事項に不足のないことを確認していますか？	はい	86	いいえ	0		
3. 細胞標本の精度管理	(1)検体処理法および染色法の向上に努めていますか？	はい	86	いいえ	0		
	(2)検体相互のコンタミネーションの防止に努めていますか？	はい	86	いいえ	0		
4. 細胞検査士の作業負荷の管理	(1)細胞検査士の検査検体数量(スクリーニング件数および標本スライド枚数)記録を作成していますか？	はい	83	いいえ	3		
	(2)細胞検査士の1日最大検体数を定めていますか？	はい	78	いいえ	8	1日の最大検体数	82.4 枚
	(3)細胞検査士の健康障害事象を記録していますか？	はい	73	いいえ	13		
5. 細胞診報告書に関する精度管理	(1)すべての報告書に報告日が記載されていますか？	はい	84	いいえ	1		
	(2)修正報告書および追加報告書が発行された場合、元の報告書とともに、保存されていますか？	はい	86	いいえ	0		
	(3)報告書の発行に当たって、誤字・脱字・記載方法の誤り、用語的にみた診断の不明確さ等を点検していますか？	はい	86	いいえ	0		
	(4)検体受付から報告書提出までの時間を管理し、不適當な報告遅延例の抽出と理由調査を行っていますか？	はい	85	いいえ	1		
6. 細胞診断に関する精度管理	(1)細胞診断の結果について、可能な限り臨床診断ないし病理組織診断との相関を検討し、不一致例においては不一致の内容を検討するよう努めていますか？	はい	85	いいえ	1		
	(2)病変の組織形を推定する必要がある陰性症例は、全例細胞診専門医の判定と署名を受けるようにしていますか？	はい	68	いいえ	17	「いいえ」の場合何%	26.7 %
	(3)-1 病理・細胞診部門内での検討会を行っていますか？	はい	80	いいえ	6	「はい」の場合 一年何回	23.2 回
	「はい」の場合、病理・細胞診部門内検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	74	いいえ	4		
	(3)-2 臨床科を含めた院内での検討会を行っていますか？	はい	12	いいえ	71	「はい」の場合 一年何回	11.0 回
	「はい」の場合、臨床科を含めた院内検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	11	いいえ	1		
	(3)-3 多施設を加えた合同での検討会を行っていますか？	はい	39	いいえ	46	「はい」の場合 一年何回	3.9 回
	「はい」の場合、多施設を加えた検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	36	いいえ	2		

精度管理に関する質問調査 検診施設 合計41施設

		総数			平均		
1. 基本的事項	(1)適切な検体採取に努めていますか？	はい	40	いいえ	1		
	(2)すべての陽性報告書に細胞検査士および細胞診専門医が署名していますか？	はい	41	いいえ	0		
	(3)陰性報告書においては、細胞検査士の署名を行い、また一定の割合で細胞診専門医の判定と署名を受けるように努めていますか？	はい	26	いいえ	14	「はい」ならば何%くらいですか	13.7 %
	(4)陰性判定標本の10%以上についてダブルチェックの実施に努めていますか？	はい	41	いいえ	0	「はい」の場合のダブルチェック実施率 「いいえ」の場合のダブルチェック実施率	43.2 % — %
	(5)細胞診断用標本および報告書等の資料を適切に保管していますか？	はい	41	いいえ	0	標本の保管年数 報告書の保管年数	5.8 年 7.8 年
2. 検体の受付と検査所要時間	(1)検体の取り違えの防止や検体の量的・質的の不良の発見・対処の方策を決めていますか？	はい	40	いいえ	0		
	(2)検査依頼用紙の記載事項に不足のないことを確認していますか？	はい	41	いいえ	0		
3. 細胞標本の精度管理	(1)検体処理法および染色法の向上に努めていますか？	はい	41	いいえ	0		
	(2)検体相互のコンタミネーションの防止に努めていますか？	はい	41	いいえ	0		
4. 細胞検査士の作業負荷の管理	(1)細胞検査士の検査検体数量(スクリーニング件数および標本スライド枚数)記録を作成していますか？	はい	38	いいえ	3		
	(2)細胞検査士の1日最大検体数を定めていますか？	はい	33	いいえ	7	1日の最大検体数	93.6 枚
	(3)細胞検査士の健康障害事象を記録していますか？	はい	38	いいえ	3		
5. 細胞診報告書に関する精度管理	(1)すべての報告書に報告日が記載されていますか？	はい	39	いいえ	2		
	(2)修正報告書および追加報告書が発行された場合、元の報告書とともに、保存されていますか？	はい	39	いいえ	2		
	(3)報告書の発行に当たって、誤字・脱字・記載方法の誤り、用語的にみた診断の不明確さ等を点検していますか？	はい	41	いいえ	0		
	(4)検体受付から報告書提出までの時間を管理し、不適当な報告遅延例の抽出と理由調査を行っていますか？	はい	41	いいえ	0		
6. 細胞診断に関する精度管理	(1)細胞診断の結果について、可能な限り臨床診断ないし病理組織診断との相関を検討し、不一致例においては不一致の内容を検討するよう努めていますか？	はい	40	いいえ	0		
	(2)病変の組織形を推定する必要がある陰性症例は、全例細胞診専門医の判定と署名を受けるようにしていますか？	はい	34	いいえ	6	「いいえ」の場合何%	8.3 %
	(3)-1 病理・細胞診部門内での検討会を行っていますか？	はい	35	いいえ	6	「はい」の場合 一年何回	26.0 回
	「はい」の場合、病理・細胞診部門内検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	32	いいえ	3		
	(3)-2 臨床科を含めた院内での検討会を行っていますか？	はい	15	いいえ	26	「はい」の場合 一年何回	13.1 回
	「はい」の場合、臨床科を含めた院内検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	14	いいえ	1		
	(3)-3 多施設を加えた合同での検討会を行っていますか？	はい	20	いいえ	21	「はい」の場合 一年何回	2.0 回
	「はい」の場合、多施設を加えた検討会の記録を書類として保存してありますか	はい	18	いいえ	2		