

がん検診受診率向上のためのアンケート

設問	回答方式	回答選択肢
■基本情報を教えてください		
I.自治体名	記述	
II.担当部署	記述	
III.回答者氏名	記述	
IV.連絡先(電話番号)	記述	
V.連絡先（メールアドレス）	記述	
■がん検診受診率向上の事例と課題		
住民へのがん検診案内はどのような方法で行っていますか？	複数選択	ハガキ・封書など（対象者に対する一斉送付） ハガキ・封書など（受診実績等から特定した一部の方に対する送付） 電話（対象者に対する一斉架電） 電話（受診実績等から特定した一部の方に対する架電） SNS・LINE等のデジタル媒体 自治体HP 広報誌 掲示物 案内はしていない その他（自由記述）
これまでに、がん検診受診率向上に効果があった取り組みがあれば教えてください。	記述	
がん検診受診率向上の課題として、当てはまるものをすべて選んでください。	複数選択	広報媒体・案内を見てももらえていない 広報にかけられる予算が限られている がん検診に対する意識・関心が低い 予約の利便性が悪い 受診可能な日程が限られている 医療機関側の受け入れ体制が不足している 受診者の費用負担がある その他（自由記述）
がん検診受診率向上のために現在実施している施策をすべて選んでください。	複数選択	個別通知（はがき・封書・電話・メール等）の回数を増やす LINEなどのSNS活用 コールセンター・予約代行サービスの導入 Webでの申込受付 夜間・休日検診 託児付き検診 職域（健康保険組合・企業など）との連携 医療機関との連携 集団健診会場での当日受診勧奨 住民向けイベント・説明会の開催 受診費用の低額化・無償化 その他（自由記述）
がん検診受診率向上のために今後検討したい施策をすべて選んでください。	複数選択	個別通知（はがき・封書・電話・メール等）の回数を増やす LINEなどのSNS活用 コールセンター・予約代行サービスの導入 Webでの申込受付 夜間・休日検診 託児付き検診 職域（健康保険組合・企業など）との連携 医療機関との連携 集団健診会場での当日受診勧奨 住民向けイベント・説明会の開催 受診費用の低額化・無償化 その他（自由記述）
がん検診受診率向上のために最優先で解決したい課題があればご記入ください。	記述	

■職域との連携状況		
これまでに職域と連携してがん検診を実施または案内したことがありますか？	単一選択	ある 今のところ連携していないが、今後検討したい 連携しておらず、特に予定もない
「ある」と回答された方は具体的な内容を記載してください。	記述	
職域が居住自治体のがん検診事業の案内を行った場合、どのようなメリットがあると思いますか？（複数選択可）	複数選択	普及啓発活動の1つとして活用できる がん検診に関心を持つ住民が増加する 働く世代の受診機会が増える その他（自由記述）
職域が居住自治体のがん検診事業の案内を行った場合に考えられるデメリットはありますか？	単一選択	ある 特にない わからない
「ある」と回答された方はその内容を記載してください。	記述	
健康保険組合では、定年退職等で資格喪失した加入者が国民健康保険や後期高齢者医療制度に移行した後の健康管理のために居住自治体の健康増進事業を案内することが求められています。 このように健康保険組合から国保・後期に移行した方が健康増進事業を利用する際の課題があればご記入ください。	記述	
■『市町村が実施するがん検診の活用によるがん検診受診率向上のための共同事業』との連携可否 ※画面上に『市町村が実施するがん検診の活用によるがん検診受診率向上のための共同事業』の概要を掲載しております。 詳しくは「 https://insights.jp/jititaicancer 」をご確認ください。		
本事業は、がん検診の認知度向上に有効だと思いますか。	単一選択	非常に有効だと思う 有効だと思う あまり有効だと思わない 有効だと思わない わからない
本事業は、がん検診の受診率向上に有効だと思いますか。	単一選択	非常に有効だと思う 有効だと思う あまり有効だと思わない 有効だと思わない わからない
本事業では、全国の自治体の健康増進事業やがん検診事業に関する情報を継続的に収集し、健康保険組合の加入者に提供する仕組みを構築する予定です。この仕組みができあがった場合、貴自治体から本事業に対して健康増進事業やがん健診事業に関する情報を提供いただくことは可能ですか？	単一選択	可能 現時点ではわからない 難しい その他
上記でその他と回答された方は具体的な内容を記載してください。	記述	
今後本事業に関する情報提供等のために、事務局からご連絡させていただいてもよろしいですか。	単一選択	はい いいえ
■「はい」と答えた方は、連絡先をご記入ください。		
部署	記述	
ご担当	記述	
電話番号	記述	
メールアドレス	記述	
■その他		
本事業に関する疑問・質問等があればご記入ください。	記述	