

院内がん登録 全国集計 結果閲覧システム (0年集計) 施設別 部位別登録数検索

▶ 一つ前へ戻る

▶ TOP画面へ戻る

都道府県	施設	施設種別	集計年数	総数	年齢					
					0~14歳	15~39歳	40~64歳	65~74歳	75~84歳	85歳以上
福島	<a href="#">いわき市医療センター</a>	拠点病院	1ヵ年	1,440	4~6	66 (4.6%)	401 (27.8%)	457 (31.7%)	355 (24.7%)	156 (10.8%)
福島	<a href="#">会津中央病院</a>	県推薦病院	1ヵ年	612	0	23 (3.8%)	144 (23.5%)	194 (31.7%)	149 (24.3%)	102 (16.7%)
福島	星総合病院	県推薦病院	1ヵ年	1,065	0	59 (5.5%)	311 (29.2%)	339 (31.8%)	222 (20.8%)	134 (12.6%)
福島	<a href="#">総合南東北病院</a>	拠点病院	1ヵ年	2,527	7~9	55 (2.2%)	705 (27.9%)	938 (37.1%)	617 (24.4%)	205 (8.1%)
福島	<a href="#">太田西ノ内病院</a>	拠点病院	1ヵ年	1,225	0	39 (3.2%)	279 (22.8%)	432 (35.3%)	339 (27.7%)	136 (11.1%)
福島	<a href="#">竹田総合病院</a>	拠点病院	1ヵ年	1,539	1~3	43 (2.8%)	304 (19.8%)	479 (31.1%)	458 (29.8%)	252 (16.4%)
福島	<a href="#">坪井病院</a>	県推薦病院	1ヵ年	584	0	33 (5.7%)	181 (31.0%)	165 (28.3%)	158 (27.1%)	47 (8.0%)
福島	<a href="#">白河厚生総合病院</a>	拠点病院	1ヵ年	937	1~3	19 (2.0%)	197 (21.0%)	297 (31.7%)	253 (27.0%)	170 (18.1%)
福島	<a href="#">福島県立医科大学附属病院</a>	拠点病院	1ヵ年	2,645	39 (1.5%)	124 (4.7%)	765 (28.9%)	948 (35.8%)	607 (22.9%)	162 (6.1%)
福島	<a href="#">福島労災病院</a>	県推薦病院	1ヵ年	960	0	13 (1.4%)	179 (18.6%)	340 (35.4%)	314 (32.7%)	114 (11.9%)

都道府県	延べ施設数	総数	年齢					
			0~14歳	15~39歳	40~64歳	65~74歳	75~84歳	85歳以上
福島	10	13,534	55 (0.4%)	474 (3.5%)	3,466 (25.6%)	4,589 (33.9%)	3,472 (25.7%)	1,478 (10.9%)

表9 都道府県別罹患数に占めるがん診療連携拠点病院等の登録割合（上皮内がん除く）：診断時住所

診断時住所	全国がん登録			院内がん登録	
	罹患数	DCI (%)	DCO (%)	初回治療開始数	(%)
全体	980,856	3.1	1.9	516,423	52.7
北海道	46,634	3.8	2.0	23,221	49.8
青森	11,608	2.8	1.5	4,558	39.3
岩手	10,042	3.9	2.1	7,242	72.1
宮城	18,065	1.8	1.2	8,801	48.7
秋田	9,778	2.3	1.0	6,471	66.2
山形	9,480	2.5	1.5	6,383	67.3
福島	15,604	2.4	1.5	8,376	53.7
茨城	22,019	3.6	1.8	12,656	57.5
栃木	14,611	2.7	1.9	9,162	62.7
群馬	14,814	3.1	1.8	8,978	60.6
埼玉	52,064	3.5	1.8	25,628	49.2
千葉	46,998	3.1	1.7	24,838	52.8
東京	95,690	2.8	1.8	46,933	49.0
神奈川	66,256	2.2	1.2	31,588	47.7
新潟	20,031	6.6	2.6	11,551	57.7
富山	9,161	2.2	1.2	5,533	60.4
石川	9,307	2.2	1.2	5,262	56.5
福井	5,976	6.6	2.6	4,513	75.5
山梨	6,970	4.6	2.2	4,084	58.6

都道府県別  
カバー率

国指定  
6施設

全国：52.7%  
福井県：75.5%  
福島県：53.7%  
宮崎県：32.3%

# 都道府県別 カバー率

表7 都道府県別罹患数に占める院内がん登録全国集計参加病院登録割合（上皮内がん除く）：診断時  
住所別

診断時住所	全国がん登録			院内がん登録	
	罹患数	DCI (%)	DCO (%)	初回治療開始数	(%)
全体	980,856	3.1	1.9	695,710	70.9
北海道	46,634	3.8	2.0	33,339	71.5
青森	11,608	2.8	1.5	8,998	77.5
岩手	10,042	3.9	2.1	7,831	78.0
宮城	18,065	1.8	1.2	11,698	64.8
秋田	9,778	2.3	1.0	7,677	78.5
山形	9,480	2.5	1.5	7,332	77.3
福島	15,604	2.4	1.5	9,141	58.6
茨城	22,019	3.6	1.8	16,265	73.9
栃木	14,611	2.7	1.9	11,108	76.0
群馬	14,814	3.1	1.8	11,390	76.9
埼玉	52,064	3.5	1.8	34,475	66.2
千葉	46,998	3.1	1.7	34,320	73.0
東京	95,690			67,101	70.1
神奈川	66,256			43,731	66.0
新潟	20,031			13,827	69.0
富山	9,161			7,030	76.7
石川	9,307			7,479	80.4
福井	5,976			4,841	81.0
山梨	6,270			4,167	66.5
長野	16,406	2.8	1.6	11,597	70.7
岐阜	15,968	3.2	2.4	11,319	70.9
静岡	27,504	3.5	2.6	21,040	76.5

国指定  
6施設  
県指定  
4施設

全国：70.9%  
 沖縄県：86.9%  
 福島県：58.6%  
 宮崎県：41.6%

さらなる集約化が必要？

# がん治療と妊娠

地域医療連携

Menu

地域医療連携活動について

地域ネットワーク

研究への取り組み

## Network

準備中



# Fukushima

福島県



医療機関リスト最終更新日 2021.05.21

## News

2020 11/18

がんと生殖医療 地域連携 福島県オープンしました。

[View All](#)

## Message

只今準備中です。

### がん治療施設

Cancer Treatment

[View More](#)

準備中

### 生殖医療施設

Reproductive Medicine

[View More](#)

日本産科婦人科学会  
医学的適応による凍結・保存に関する登録施設

準備中

その他の医療施設

準備中

＜県が指定する妊孕性温存療法指定医療機関＞ ※令和4年7月25日時点

#### 医療機関名

公立大学法人福島県立医科大学附属病院

医療法人いわき婦人科

<https://j-sfp.org/cooperation/>

都道府県名	外部講師の活用状況											
	全体			小学校			中学校			高等学校		
	学校数	外部講師活用校数	割合	学校数	外部講師活用校数	割合	学校数	外部講師活用校数	割合	学校数	外部講師活用校数	割合
01 北海道	1,966	147	7.5	1,016	78	7.7	628	39	6.2	322	30	9.3
02 青森県	518	35	6.8	275	16	5.8	170	14	8.2	73	5	6.8
03 岩手県	559	75	13.4	303	36	11.9	164	17	10.4	92	22	23.9
04 宮城県	710	19	2.7	379	11	2.9	221	5	2.3	110	3	2.7
05 秋田県	371	23	6.2	189	8	4.2	121	11	9.1	61	4	6.6
06 山形県	427	24	5.6	244	11	4.5	109	6	5.5	74	7	9.5
07 福島県	761	75	9.9	415	45	10.8	238	23	9.7	108	7	6.5
08 茨城県	824	222	26.9	449	129	28.7	245	76	31.0	130	17	13.1
09 栃木県	630	29	4.6	362	13	3.6	179	13	7.3	89	3	3.4
10 群馬県	602	51	8.5	321	31	9.7	182	17	9.3	99	3	3.0
11 埼玉県	1,566	131	8.4	846	74	8.7	490	46	9.4	230	11	4.8
12 千葉県	1,441	77	5.3	793	29	3.7	428	35	8.2	220	13	5.9
13 東京都	2,439	757	31.0	1,269	205	16.2	784	396	50.5	386	156	40.4
14 神奈川県	1,772	75	4.2	925	12	1.3	555	46	8.3	292	17	5.8
15 新潟県	845	98	11.6	464	42	9.1	258	49	19.0	123	7	5.7
16 富山県	339	19	5.6	191	12	6.3	91	3	3.3	57	4	7.0
17 石川県	370	36	9.7	212	24	11.3	98	8	8.2	60	4	6.7
18 福井県	325	16	4.9	196	1	0.5	89	13	14.6	40	2	5.0
19 山梨県	324	49	15.1	180	30	16.7	96	15	15.6	48	4	8.3
20 長野県	715	49	6.9	383	28	7.3	217	19	8.8	115	2	1.7
21 岐阜県	690	60	8.7	382	20	5.2	205	35	17.1	103	5	4.9
22 静岡県	994	164	16.5	523	83	15.9	315	56	17.8	156	25	16.0
23 愛知県	1,623	135	8.3	895	75	8.4	471	43	9.1	257	17	6.6
24 三重県	622	33	5.3	362	18	5.0	176	13	7.4	84	2	2.4
25 滋賀県	423	83	19.6	235	47	20.0	117	32	27.4	71	4	5.6
計	35,832	4,091	11.4	19,456	1,854	9.5	10,865	1,594	14.7	5,511	643	11.7

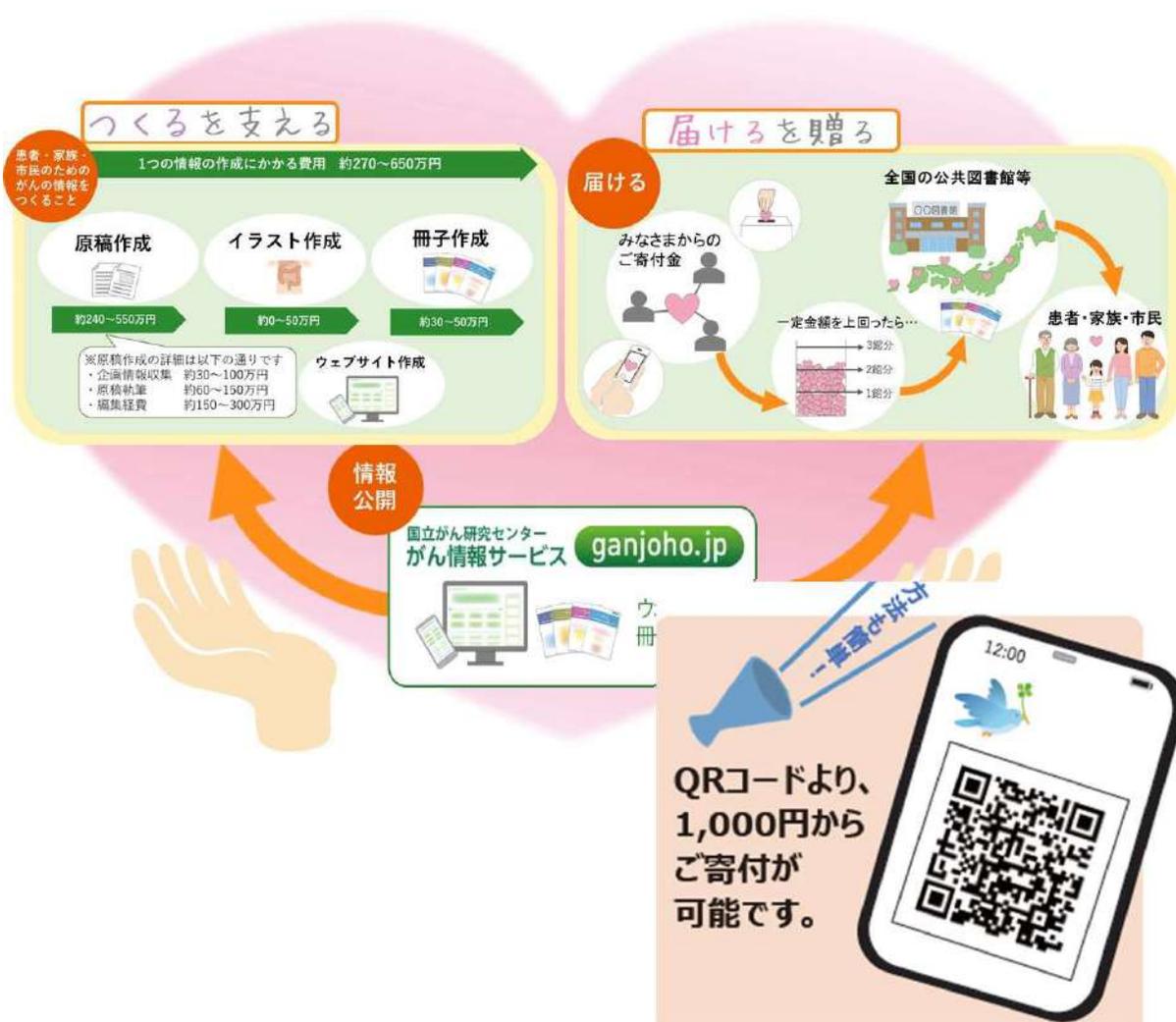
## 外部講師を活用したがん教育

全校種：やや少  
 小学校：やや多  
 中高：少

都道府県名	外部講師の活用状況											
	全体			小学校			中学校			高等学校		
	学校数	外部講師 活用校数	割合	学校数	外部講師 活用校数	割合	学校数	外部講師 活用校数	割合	学校数	外部講師 活用校数	割合
26 京都府	711	104	14.6	386	27	7.0	212	35	16.5	113	42	37.2
27 大阪府	1,892	163	8.6	1,030	34	3.3	565	85	15.0	297	44	14.8
28 兵庫県	1,422	73	5.1	776	27	3.5	413	33	8.0	233	13	5.6
29 奈良県	388	22	5.7	204	10	4.9	123	1	0.8	61	11	18.0
30 和歌山県	432	95	22.0	244	77	31.6	136	16	11.8	52	2	3.8
31 鳥取県	237	39	16.5	130	16	12.3	68	20	29.4	39	3	7.7
32 島根県	382	49	12.8	211	23	10.9	109	18	16.5	62	8	12.9
33 岡山県	666	42	6.3	391	11	2.8	178	21	11.8	97	10	10.3
34 広島県	902	123	13.6	478	43	9.0	281	46	16.4	143	34	23.8
35 山口県	516	54	10.5	287	39	13.6	149	8	5.4	80	7	8.8
36 徳島県	306	15	4.9	175	5	2.9	90	3	3.3	41	7	17.1
37 香川県	289	25	8.7	161	14	8.7	79	11	13.9	49	0	0.0
38 愛媛県	486	20	4.1	277	8	2.9	141	10	7.1	68	2	2.9
39 高知県	365	70	19.2	198	41	20.7	115	20	17.4	52	9	17.3
40 福岡県	1,113	251	22.6	554	144	26.0	381	87	22.8	178	20	11.2
41 佐賀県	330	91	27.6	172	51	29.7	105	25	23.8	53	15	28.3
42 長崎県	610	44	7.2	327	13	4.0	193	26	13.5	90	5	5.6
43 熊本県	636	58	9.1	352	41	11.6	191	6	3.1	93	11	11.8
44 大分県	472	20	4.2	265	16	6.0	140	2	1.4	67	2	3.0
45 宮崎県	452	13	2.9	243	6	2.5	148	6	4.1	61	1	1.6
46 鹿児島県	850	228	26.8	509	124	24.4	239	82	34.3	102	22	21.6
47 沖縄県	519	10	1.9	277	6	2.2	162	3	1.9	80	1	1.3
計	35,832	4,091	11.4	19,456	1,854	9.5	10,865	1,594	14.7	5,511	643	11.7

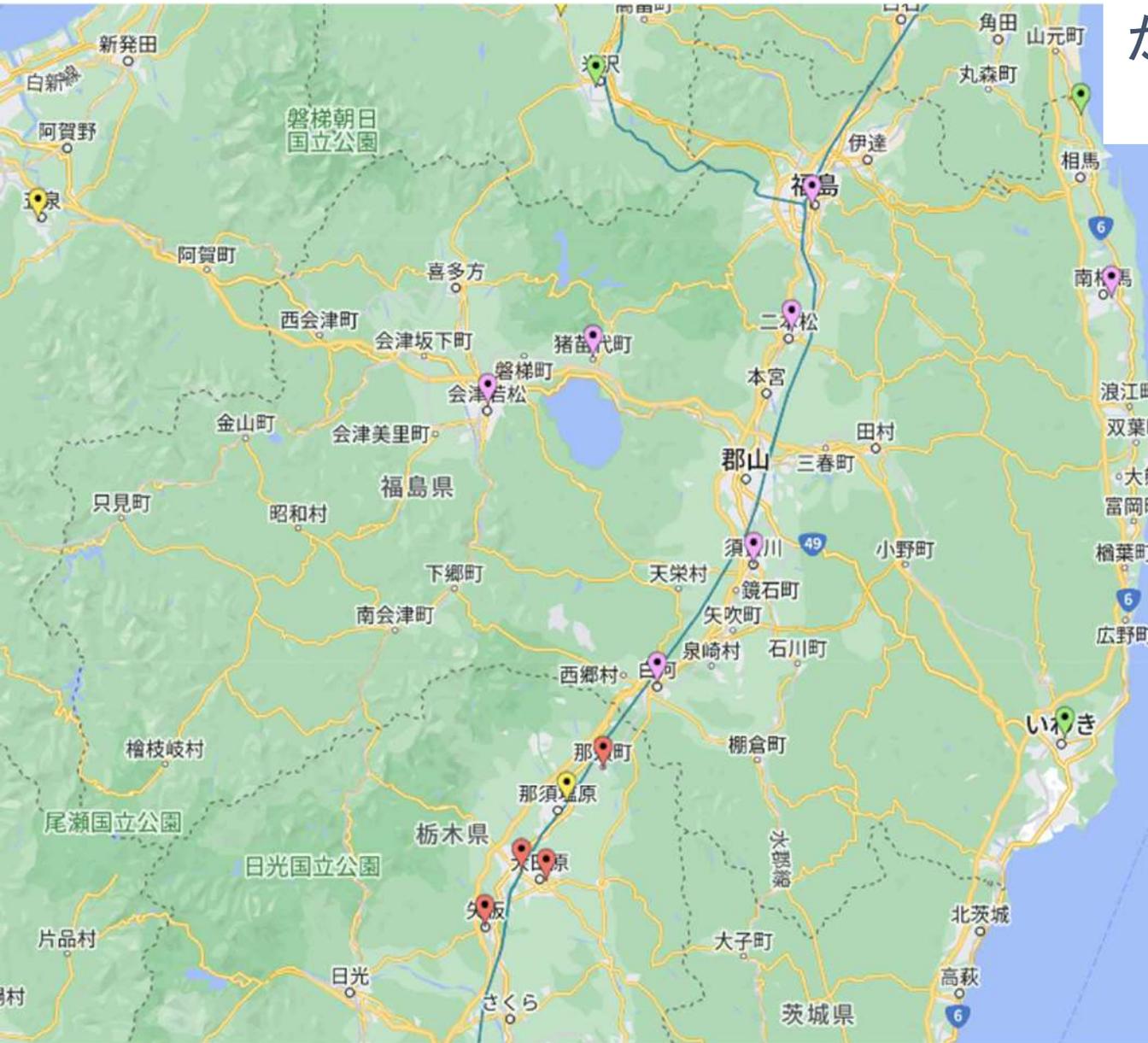
# がん情報ギフトプロジェクト 2017年8月～

市民・企業の皆様からの寄付で、図書館に「がん情報ギフト」セットを寄贈



がん情報ギフトが寄贈されている  
図書館

全国 624館  
福島県 9館



福島県	福島市立図書館
福島県	会津市立会津図書館
福島県	須賀川市中央図書館
福島県	二本松市立二本松図書館
福島県	いわき市立いわき総合図書館
福島県	白河市立図書館
福島県	新地町図書館
福島県	南相馬市立中央図書館
福島県	猪苗代町図書歴史情報館

がん対策基本法

改正がん対策基本法

↓ がん対策推進協議会

がん対策推進基本計画

がん対策推進基本計画(第2期)

がん対策推進基本計画(第3期)

がん対策推進基本計画(第4期)

がん診療連携拠点病院  
指定要件の更新

都道府県

都道府県  
健康増進計画

調和

都道府県がん対策推進計画

調和

医療計画

調和

都道府県介護保険  
事業支援計画

診療報酬の改訂

# 第三次健康ふくしま21計画

(2024▶2035)

## 第3章 基本理念

### これまでの成果

- ・ 保険者や企業など多様な主体による健康づくりの取組が進展
- ・ FDBによる健康課題の見える化
- ・ 健民アプリやインセンティブなど新しい要素の導入

→ 県民の健康寿命は延伸

### 課題

- ・ 一部の目標項目、特に「肥満」や「飲酒」等の生活習慣に関する数値が悪化
- ・ FDBの更なる活用
- ・ 悪化傾向にある指標改善に向けより実効性のある取組が必要

### 今後想定される社会変化

- ・ 総人口の減少、少子化・高齢化が更に進む
- ・ 女性の社会進出、働き方を始めとする個人・社会の多様化
- ・ 様々な分野におけるデジタルトランスフォーメーションの加速
- ・ 東日本大震災・原子力災害からの復興・再生の進展
- ・ 新たな感染症や自然災害等による健康危機への対応

### 基本理念

誰もがすこやかにいきいきと活躍できる  
笑顔あふれる健康長寿ふくしまの実現

### 基本方針

- ① 全ての県民に対し個々の状況に応じた最適な健康づくり施策の展開
- ② 健康課題・健康指標の改善につながるより実効性のある取組の推進

パブコメ12月26日(火)まで

## 第4章 基本目標と主要施策

### 基本目標

健康寿命の延伸と健康格差の縮小

### 主要施策1

個人の行動と健康状態の改善

#### 1-1 生活習慣の改善

(1) 栄養・食生活 (2) 身体活動・運動 (3) 休養・睡眠、  
(4) 飲酒 (5) 喫煙 (6) 歯・口腔の健康

#### 1-2 生活習慣病の発症予防・重症化予防

(1) がん (2) 循環器病 (3) 糖尿病 (4) COPD

#### 1-3 生活機能の維持・向上

### 主要施策2

社会環境の質の向上

#### 2-1 社会とのつながり・こころの健康の維持・向上

#### 2-2 自然に健康になれる環境づくり

#### 2-3 誰もがアクセスできる健康増進のための基盤づくり

### 主要施策3

ライフコースアプローチを踏まえた健康づくり

#### 3-1 子ども

#### 3-2 高齢者

#### 3-3 女性

### 主要施策4

東日本大震災・原子力災害の影響に配慮した健康づくり

### 目標設定の基本的な考え方

- 施策の達成状況を評価する上で、適切かつ実行可能性を踏まえた目標を設定
- 基準値の設定年度は令和6(2024)年の直近値とし、令和7年度に公表
- 評価時点で実際に達成していたかを確認できることが望ましいため、目標値の設定年度は令和14(2032)年とし、令和16(2034)年に最終評価を実施

(参考) 主要施策 1 1-1 生活習慣の改善 ロジックモデル

施策	初期アウトカム	中期アウトカム	長期アウトカム	最終アウトカム
(1) 栄養・食生活	10 栄養バランスのとれた食生活実践者の割合の増加			※ロジックモデル 施策が目標とする成果(アウトカム)を達成するに至るまでの論理的な関係を体系的に図式化したもの
	11,12 1日当たりの野菜摂取量の増加(20歳以上)			
	13,14 1日当たりの食塩摂取量の減少(20歳以上)	7~9 適正体重を維持している者の割合の増加(肥満:BMI値25以上、やせ:BMI値18.5未満の減少)		
(2) 身体活動・運動	15,16 日常生活における1日当たりの歩数の増加(20歳~64歳)	43~46 高血圧の減少(収縮期血圧140mmHg以上の割合の減少、拡張期血圧90mmHg以上の割合の減少)	39~42 脳血管疾患・心疾患の年齢調整死亡率の減少(10万人当たり)	
	17,18 運動習慣を持つ者の割合の増加	47,48 脂質異常症の減少(LDLコレステロール160mg/dL以上の者の割合の減少)	52 合併症の減少(糖尿病性腎症による年間新規透析導入者の減少)	
	19 ふくしま健康アプリのアクティブユーザー数の増加	49 メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少	58 COPDの死亡率の減少(人口10万人当たり)	1.2 健康寿命の延伸(日常生活に制限のない期間の延伸)
(5) 喫煙	25,26 喫煙率の減少	53 血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の割合の減少(HbA1c:NGSP値8.0%以上の者の割合の減少)	83 第1号新規要介護認定率の増加の抑制	3.4 健康格差の縮小(福島県内地域別「お達者度」の延伸を前提とした差の縮小)
	27 喫煙者のいない世帯の割合の増加	54 糖尿病有病者の割合の減少(HbA1c:NGSP値6.5%以上の者の割合の減少)		5.6 メタボリックシンドローム判定の標準化該当比の地域差の縮小
(4) 飲酒	23,24 生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者の割合の減少(1日当たりの純アルコール摂取量が男性40g以上、女性20g以上の者の減少)			
(3) 休養・睡眠	21 睡眠時間が十分に確保できていない者の割合の減少(睡眠時間5時間以下の者の減少)	20 睡眠で休養がとれている者の割合の増加	22 疲労を感じている者の割合の減少	
(6) 歯・口腔の健康	28 3歳児でむし歯のない者の割合の増加			
	29 12歳児でむし歯のない者の割合の増加	31 咀嚼良好者の割合の増加(50歳以上、年齢調整値)	7~9 適正体重を維持している者の割合の増加(肥満:BMI値25以上、やせ:BMI値18.5未満の減少)	
	30 過去1年間に歯科検診を受診した者の割合の増加(40歳代~50歳)		83 第1号新規要介護認定率の増加の抑制	

(参考) 主要施策 1 1-2 生活習慣病の発症予防・重症化予防 ロジックモデル  
1-3 生活機能の維持・向上 ロジックモデル

施策	初期アウトカム	中期アウトカム	長期アウトカム	最終アウトカム						
1-1「生活習慣の改善」の施策及び初期アウトカム	(1) がん 34~38 がん検診の受診率の向上	32 がんの年齢調整罹患率の減少(75歳未満、10万人当たり)	33 がんの年齢調整死亡率の減少(75歳未満、10万人当たり)							
					1-1「生活習慣の改善」の施策及び初期アウトカム	(2) 循環器病 50,51 特定健診・特定保健指導の実施率の向上	43~46 高血圧の減少(収縮期血圧140mmHg以上の割合の減少、拡張期血圧90mmHg以上の割合の減少)	47,48 脂質異常症の減少(LDLコレステロール160mg/dL以上の者の割合の減少)	39~42 脳血管疾患・心疾患の年齢調整死亡率の減少(10万人当たり)	1.2 健康寿命の延伸(日常生活に制限のない期間の延伸)
(4) COPD 59 COPDの認知度の向上	53 血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の割合の減少(HbA1c:NGSP値8.0%以上の者の割合の減少)	54 糖尿病有病者の割合の減少(HbA1c:NGSP値6.5%以上の者の割合の減少)	58 COPDの死亡率の減少(人口10万人当たり)	5.6 メタボリックシンドローム判定の標準化該当比の地域差の縮小						
					1-3 生活機能の維持・向上	63 骨粗鬆症検診受診率の向上	62 足腰に痛みのある高齢者の減少(65歳以上、人口千人当たり)	64 心理的苦痛を感じている者の割合(20歳以上)	83 第1号新規要介護認定率の増加の抑制	

# 施策の方向性

## ①がん予防の推進

- がん予防のため、市町村や教育機関等と連携し、適切な生活習慣(食生活、運動、喫煙防止等)に関する普及啓発や健康教育を推進します。
- がん予防としての感染症対策のため、子宮頸がんワクチン等に関する普及啓発などを推進します。
- がん予防として重要な禁煙及び受動喫煙防止を促進するため、市町村、教育機関、職域、医師会等関係団体と連携し、喫煙者に対する禁煙支援と受動喫煙対策を推進します。
- がんに関する理解促進を図るため、市町村や教育機関、職域等の関係団体と連携し、がんの種類や病態、予防対策等を含めたがんの正しい知識の普及啓発を推進します。

## ②がん検診の推進

- がん検診の受診率向上に向け、市町村や関係機関等と連携し、県民が主体的に検診を受診する意識の醸成を図るための普及啓発をより一層推進します。
- がん検診の受診率を向上させるため、検診実施者である市町村等と連携し、効果的な受診率向上策を検討・評価する取組を推進します。
- 県民が受診し易く、かつ、質の高い検診を受けられるようにするため、市町村、医師会、検診機関等と連携し、根拠に基づく適切な検診体制の整備のほか、実施状況の評価等を行う取組を推進します。
- がん検診要精検者の精密検査受診率向上に向け、検診実施者である市町村等と連携し、精検受診状況の正確な把握や未受診者への効果的な受診勧奨を推進します。

患者の声を活かして  
地域の特性を踏まえた  
地域に最適な都道府県計画を

