

# 平成28年度石棉ばく露者の健康管理に 係る試行調査（大阪府）報告書

平成29年3月  
大阪府

# 平成28年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（大阪府）報告書

## 目次

|                        |     |
|------------------------|-----|
| 1. 目的                  | 1   |
| 2. 内容                  | 1   |
| (1) 調査対象者              | 1   |
| (2) 調査内容               | 2   |
| (ア) 募集                 | 2   |
| (イ) 問診                 | 2   |
| (ウ) 検査の実施              | 2   |
| (エ) 読影結果に基づく調査協力者の振り分け | 3   |
| 3. 結果                  | 3   |
| 平成28年度報告書様式            |     |
| 表1, 2                  | 4   |
| 表3, 4                  | 5   |
| 表5-1                   | 6   |
| 表5-2                   | 7   |
| 表6                     | 8   |
| 実施体制（東大阪市）             | 9   |
| 実施体制（八尾市）              | 27  |
| 実施体制（河内長野市）            | 45  |
| 実施体制（岸和田市）             | 63  |
| 実施体制（貝塚市）              | 81  |
| 実施体制（和泉市）              | 99  |
| 実施体制（阪南市）              | 117 |
| 実施体制（泉南市）              | 135 |
| 実施体制（泉佐野市）             | 153 |
| 実施体制（熊取町）              | 171 |
| 実施体制（田尻町）              | 189 |
| 実施体制（岬町）               | 207 |
| 実施体制（大阪府）              | 225 |
| 平成28年度報告書様式（大阪市）       | 243 |
| 平成28年度報告書様式（堺市）        | 266 |

## 1 目的

環境省では、石綿のばく露歴や石綿関連疾患の健康リスクに関する実態把握を行うため、平成 18 年度から平成 26 年度において、調査への協力が得られた地方公共団体に居住していた住民等に対して、問診、胸部 X 線検査、胸部 CT 検査等を実施することにより、石綿ばく露の医学的所見である胸膜プラーク等の所見の有無と健康影響との関係に関する知見を収集してきた（大阪府においては、平成 18 年度以降実施）。

これまでの調査により一定の知見が得られたことから、平成 27 年度以降は、石綿健康相談の実施を見据えたモデル事業である石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（以下「試行調査」という。）を実施することを通じて、実施主体・既存検診（肺がん検診等）との連携方法・対象者・対象地域の考え方・検査頻度・事業に要する費用等の課題等について調査検討を行うこととなった。

大阪府においても石綿関連疾患の健康リスク調査から引き続き、「試行調査」に参加し調査検討を行う。

## 2 内容

### （1）調査対象者

原則として、次の①～④を満たす者を調査対象者とした。

- ① 現在大阪府（大阪市、堺市、岸和田市、貝塚市、八尾市、泉佐野市、河内長野市、和泉市、東大阪市、泉南市、阪南市、熊取町、田尻町及び岬町）に居住している者
- ② 平成元年以前に神奈川県（横浜市鶴見区）に居住していた者  
または、平成元年以前に岐阜県（羽島市）に居住していた者  
または、平成 2 年以前に、大阪府（大阪市、堺市、岸和田市、貝塚市、八尾市、泉佐野市、河内長野市、和泉市、東大阪市、泉南市、阪南市、熊取町、田尻町及び岬町）に居住していた者  
または、昭和 30 年から昭和 50 年に兵庫県（尼崎市）に居住していた者  
または、過去に兵庫県（西宮市、芦屋市、加古川市）に居住していた者  
または、平成元年以前に奈良県に居住していた者  
または、平成 16 年以前に福岡県（北九州市門司区）に居住していた者  
または、昭和 33 年から 61 年に佐賀県（鳥栖市）に居住していた者
- ③ 大阪市、堺市、岸和田市、貝塚市、八尾市、泉佐野市、河内長野市、和泉市、東大阪市、泉南市、阪南市、熊取町、田尻町及び岬町が検査を実施する医療機関等で検査を受けることができた者
- ④ 本調査の内容を理解し、調査の協力に同意した者

ただし、上記の条件に該当する者であっても、労働安全衛生法の石綿健康管理手帳を取得している又は交付要件に該当している者、石綿障害予防規則により職場等で

石綿に関する特殊健康診断を受けることができる者、石綿関連疾患が原因で医療機関を受診している者は、継続的に石綿関連疾患に係る健康管理が行われていることから、本調査の対象外とした。

## (2) 調査内容

### (ア) 募集

平成 18 年度～26 年度健康リスク調査協力者のうち、調査協力の同意を得たものに対し、各市町村より連絡。新たに泉南地域等の市・町広報誌等により募集した。

### (イ) 問診

調査対象者に対し、本調査事業の説明、調査協力に対する同意をとり、保健師等により、居住歴や職歴等の問診を実施した。

### (ウ) 検査の実施

○平成 28 年度：・問診 ・胸部ＣＴ検査

(1) の機関の保有する胸部ＣＴ車を利用し集団検診を実施するとともに、希望者については、下記(2)～(7)の指定医療機関での検査受診を可能とした。

#### 【指定医療機関】

- (1) 公益財団法人大阪府保健医療財団大阪がん循環器病予防センター（巡回検診）
- (2) 大阪府立呼吸器・アレルギー医療センター
- (3) 国立病院機構 近畿中央胸部疾患センター
- (4) 市立岸和田市民病院
- (5) 市立貝塚病院
- (6) 阪南市民病院
- (7) 大阪府済生会 新泉南病院
- (8) 公益財団法人大阪府保健医療財団大阪がん循環器病予防センター（施設検診）
- (8) 社会医療法人同人会 耳原総合病院
- (9) 地方独立行政法人堺市立病院機構 堺市立総合医療センター

なお、過去 1 年以内に胸部エックス線検査や胸部ＣＴ検査を受診している調査協力者については、状況に応じその際の検診データの提示を求め、原則、胸部エックス線及び胸部ＣＴ検査は実施しないこととした。

検査結果については、調査協力者に通知した。

(エ) 読影結果に基づく調査協力者の振り分け

大阪府においては、公益財団法人大阪府保健医療財団大阪がん循環器病予防センターにおいて、堺市においては、受診医療機関において、大阪市においては、大阪市石綿健康被害調査委員会により読影を実施し、読影結果により調査協力者の振り分けを行った。

【読影結果の振り分けの考え方】

① 精密検査又は医療の必要があるとされた者

認められた所見について説明し、すみやかに医療機関を受診し、医師の指示に従うよう指導した。

② 所見を有しているが、医療の必要がないとされた者

認められた所見について説明し、直ちに医療機関へ行く必要はないが、経過観察が必要であることを説明し、本検査受診後、体に異常を感じた場合は、すみやかに医療機関を受診するよう通知した。

③ 所見を有しない者

所見が認められないことを説明し、本検査受診後、体に異常を感じた場合は、すみやかに医療機関を受診するよう通知した。

なお、本調査で確認している所見の説明及び保健指導を行うに際しては、分かりやすく説明を行った。

3 結果

平成 28 年度調査実施数（問診のみの者を除く。）

|                      |         |
|----------------------|---------|
| 問診、胸部ＣＴ検査を受診・資料提供した者 | 3 1 8 名 |
| 保健指導受診者              | 2 9 8 名 |

# 平成28年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 報告様式(大阪市、堺市以外)

表1: 平成28年度の項目別対象者数

|                               |     |
|-------------------------------|-----|
| 調査対象者数 <sup>※1</sup>          | 238 |
| 石綿ばく露の聴取を受けた者(受診者)            | 238 |
| 胸部CT検査を受けた者                   | 238 |
| うち 肺がん検診等を受けた(胸部X線画像を読影した)者   | 69  |
| うち 試行調査対象外の方法で胸部線画像を取得し、読影した者 |     |
| 保健指導を受けた者                     | 238 |
| 平成28年度に受診カードを配布した者            | 54  |

※1 同意書取得者数

表2: 平成27年度を受診カード等<sup>※</sup>配布者についての平成28年度の状況

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| 受診カード等(平成27年度配布者)           | 266 |
| 胸部CT検査と肺がん検診を受けた者           | 56  |
| 胸部CT検査のみを受けた者               | 84  |
| 肺がん検診のみを受けた(胸部CT検査を受けなかった)者 | 2   |
| 胸部CT検査及び肺がん検診を受けなかった者       | 42  |
| その他の健診等で胸部CT検査と胸部X線検査を受けた者  | 2   |
| その他の健診等で胸部X線検査のみを受けた者       | 1   |
| 受診の有無を確認できなかった者             | 15  |

※ 受診カード等: 氏名、住所、問い合わせ先、肺がん検診受診勧奨文、肺がん検診実施機関へのお願い、肺がん検診受診歴が記載されているもの

表3:平成28年度 石綿ばく露の聴取を受けた者の年齢階層別人数 (単位:人)

|        | 男性  | 女性 | 合計  |
|--------|-----|----|-----|
| 40歳未満  | 0   | 0  | 0   |
| 40～49歳 | 7   | 5  | 12  |
| 50～59歳 | 18  | 13 | 31  |
| 60～69歳 | 40  | 37 | 77  |
| 70～79歳 | 59  | 30 | 89  |
| 80～89歳 | 19  | 9  | 28  |
| 90歳以上  | 1   | 0  | 1   |
| 合 計    | 144 | 94 | 238 |

表4:石綿ばく露の聴取を受けた者のばく露歴集計表 (単位:人)

| ばく露歴<br>ばく露歴分類 | ア.直接職歴あり | イ.間接職歴あり | ウ.家庭内ばく露あり | エ.立入・屋内環<br>境ばく露あり | オ.その他 | 小計  | 合計  |
|----------------|----------|----------|------------|--------------------|-------|-----|-----|
| ア              | ●        |          |            |                    |       | 52  | 85  |
|                | ●        | ●        |            |                    |       | 5   |     |
|                | ●        |          | ●          |                    |       | 10  |     |
|                | ●        |          |            | ●                  |       | 1   |     |
|                | ●        |          | ●          |                    | ●     | 12  |     |
|                | ●        | ●        | ●          |                    |       | 0   |     |
|                | ●        | ●        |            | ●                  |       | 0   |     |
|                | ●        | ●        |            |                    | ●     | 0   |     |
|                | ●        |          | ●          | ●                  |       | 0   |     |
|                | ●        |          | ●          |                    | ●     | 2   |     |
|                | ●        |          |            | ●                  | ●     | 3   |     |
|                | ●        | ●        | ●          | ●                  |       | 0   |     |
|                | ●        | ●        | ●          |                    | ●     | 0   |     |
|                | ●        | ●        |            | ●                  | ●     | 0   |     |
|                | ●        | ●        | ●          | ●                  | ●     | 0   |     |
| イ              |          | ●        | ●          |                    |       | 11  | 25  |
|                |          | ●        | ●          |                    |       | 1   |     |
|                |          | ●        |            | ●                  |       | 2   |     |
|                |          | ●        |            |                    | ●     | 8   |     |
|                |          | ●        | ●          | ●                  |       | 0   |     |
|                |          | ●        | ●          |                    | ●     | 1   |     |
|                |          | ●        |            | ●                  | ●     | 2   |     |
| ウ              |          |          | ●          |                    |       | 10  | 25  |
|                |          |          | ●          | ●                  |       | 5   |     |
|                |          |          | ●          |                    | ●     | 9   |     |
|                |          |          | ●          | ●                  | ●     | 1   |     |
| エ              |          |          |            | ●                  |       | 29  | 44  |
|                |          |          |            | ●                  | ●     | 15  |     |
| オ              |          |          |            |                    | ●     | 59  | 59  |
| 合計※            | 85       | 30       | 39         | 58                 | 112   | 238 | 238 |

※ 縦計については、重複計上により算定。

表5-1 年齢階層・性別胸部CT検査所見

(単位:人)

|                                  |    | 合計            | 40歳未満    | 40～49歳      | 50～59歳       | 60～69歳        | 70～79歳        | 80～89歳        | 90歳以上         |
|----------------------------------|----|---------------|----------|-------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 胸部CT<br>受診者                      | 合計 | 238           | 0        | 12          | 31           | 77            | 89            | 28            | 1             |
|                                  | 男性 | 144           | 0        | 7           | 18           | 40            | 59            | 19            | 1             |
|                                  | 女性 | 94            | 0        | 5           | 13           | 37            | 30            | 9             | 0             |
| 石綿関<br>連所見<br>(疑いを含<br>む)実<br>人数 | 合計 | 59 (1): 24.8% | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 3 (0): 9.7%  | 14 (0): 18.2% | 27 (1): 30.3% | 14 (0): 50.0% | 1 (0): 100.0% |
|                                  | 男性 | 46 (1): 31.9% | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 3 (0): 16.7% | 9 (0): 22.5%  | 22 (1): 37.3% | 11 (0): 57.9% | 1 (0): 100.0% |
|                                  | 女性 | 13 (0): 13.8% | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 5 (0): 13.5%  | 5 (0): 16.7%  | 3 (0): 33.3%  | 0 (0): -      |
| ①胸水<br>貯留                        | 小計 | 4 (0): 1.7%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%   | 3 (0): 10.7%  | 1 (0): 100.0% |
|                                  | 男性 | 4 (0): 2.8%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%   | 3 (0): 15.8%  | 1 (0): 100.0% |
|                                  | 女性 | 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胸膜<br>プラーク<br>(胸膜肥<br>厚斑)       | 小計 | 44 (0): 18.5% | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 2 (0): 6.5%  | 13 (0): 16.9% | 17 (0): 19.1% | 11 (0): 39.3% | 1 (0): 100.0% |
|                                  | 男性 | 32 (0): 22.2% | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 2 (0): 11.1% | 8 (0): 20.0%  | 13 (0): 22.0% | 8 (0): 42.1%  | 1 (0): 100.0% |
|                                  | 女性 | 12 (0): 12.8% | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 5 (0): 13.5%  | 4 (0): 13.3%  | 3 (0): 33.3%  | 0 (0): -      |
| ③びまん<br>性胸膜<br>肥厚                | 小計 | 7 (1): 2.9%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 1 (0): 3.2%  | 1 (0): 1.3%   | 4 (1): 4.5%   | 1 (0): 3.6%   | 0 (0): 0.0%   |
|                                  | 男性 | 7 (1): 4.9%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 1 (0): 5.6%  | 1 (0): 2.5%   | 4 (1): 6.8%   | 1 (0): 5.3%   | 0 (0): 0.0%   |
|                                  | 女性 | 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): -      |
| ④胸膜<br>腫瘍(中<br>皮腫)疑<br>い         | 小計 | 1 (0): 0.4%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 1.1%   | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%   |
|                                  | 男性 | 1 (0): 0.7%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 1.7%   | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%   |
|                                  | 女性 | 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): -      |
| ⑤肺野<br>の間質<br>影                  | 小計 | 10 (0): 4.2%  | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 3 (0): 3.9%   | 4 (0): 4.5%   | 3 (0): 10.7%  | 0 (0): 0.0%   |
|                                  | 男性 | 9 (0): 6.3%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 2 (0): 5.0%   | 4 (0): 6.8%   | 3 (0): 15.8%  | 0 (0): 0.0%   |
|                                  | 女性 | 1 (0): 1.1%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 1 (0): 2.7%   | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): -      |
| ⑥円形<br>無気肺                       | 小計 | 1 (0): 0.4%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 3.6%   | 0 (0): 0.0%   |
|                                  | 男性 | 1 (0): 0.7%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 5.3%   | 0 (0): 0.0%   |
|                                  | 女性 | 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): -      |
| ⑦肺野<br>の腫瘍<br>状陰影<br>(肺がん<br>等)  | 小計 | 1 (0): 0.4%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 3.6%   | 0 (0): 0.0%   |
|                                  | 男性 | 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%   |
|                                  | 女性 | 1 (0): 1.1%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 11.1%  | 0 (0): -      |
| ⑧リンパ<br>節の腫<br>大                 | 小計 | 1 (0): 0.4%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 1.1%   | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%   |
|                                  | 男性 | 1 (0): 0.7%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 1.7%   | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%   |
|                                  | 女性 | 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胸膜<br>プラーク<br>且つ⑤<br>肺野の<br>間質影 | 小計 | 5 (0): 2.1%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 3 (0): 3.9%   | 0 (0): 0.0%   | 2 (0): 7.1%   | 0 (0): 0.0%   |
|                                  | 男性 | 4 (0): 2.8%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 2 (0): 5.0%   | 0 (0): 0.0%   | 2 (0): 10.5%  | 0 (0): 0.0%   |
|                                  | 女性 | 1 (0): 1.1%   | 0 (0): - | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%  | 1 (0): 2.7%   | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): -      |

※ ( )内は疑い(内数)

※ ①～⑧で複数の所見が出た者は全て計上している。①～⑧の合計は実人数とは一致しない

※ 右欄は各ばく露歴別の胸部CT受診者に対する有所見者の割合(疑いを含む)

※ 小数点以下第2位を四捨五入

※ 胸膜プラーク且つ肺野の間質影がある者について、2所見のうち、いずれかが「疑い」であれば、( )の所見疑いに計上



表5-2 ばく露歴分類・性別胸部CT検査所見

(単位:人)

|                                  |    | 合計           | ア.主に<br>直接職歴 | イ.主に<br>間接職歴 | ウ.主に<br>家庭内ばく露 | エ.主に<br>立ち入り等 | オ.その他        |
|----------------------------------|----|--------------|--------------|--------------|----------------|---------------|--------------|
| 胸部CT<br>受診者                      | 合計 | 238          | 85           | 25           | 25             | 44            | 59           |
|                                  | 男性 | 144          | 62           | 18           | 8              | 31            | 25           |
|                                  | 女性 | 94           | 23           | 7            | 17             | 13            | 34           |
| 右綿関<br>連所見<br>(疑いを含<br>む)実人<br>数 | 合計 | 59 (1):24.8% | 26 (0):30.6% | 4 (1):16.0%  | 7 (0):28.0%    | 9 (0):20.5%   | 13 (0):22.0% |
|                                  | 男性 | 46 (1):31.9% | 25 (0):40.3% | 4 (1):22.2%  | 3 (0):37.5%    | 9 (0):29.0%   | 5 (0):20.0%  |
|                                  | 女性 | 13 (0):13.8% | 1 (0):4.3%   | 0 (0):0.0%   | 4 (0):23.5%    | 0 (0):0.0%    | 8 (0):23.5%  |
| ①胸水<br>貯留                        | 小計 | 4 (0):1.7%   | 4 (0):4.7%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 男性 | 4 (0):2.8%   | 4 (0):6.5%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 女性 | 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胸膜<br>プラーク<br>(胸膜肥<br>厚斑)       | 小計 | 44 (0):18.5% | 18 (0):21.2% | 2 (0):8.0%   | 7 (0):28.0%    | 7 (0):15.9%   | 10 (0):16.9% |
|                                  | 男性 | 32 (0):22.2% | 17 (0):27.4% | 2 (0):11.1%  | 3 (0):37.5%    | 7 (0):22.6%   | 3 (0):12.0%  |
|                                  | 女性 | 12 (0):12.8% | 1 (0):4.3%   | 0 (0):0.0%   | 4 (0):23.5%    | 0 (0):0.0%    | 7 (0):20.6%  |
| ③びまん<br>性胸膜<br>肥厚                | 小計 | 7 (1):2.9%   | 3 (0):3.5%   | 2 (1):8.0%   | 0 (0):0.0%     | 1 (0):2.3%    | 1 (0):1.7%   |
|                                  | 男性 | 7 (1):4.9%   | 3 (0):4.8%   | 2 (1):11.1%  | 0 (0):0.0%     | 1 (0):3.2%    | 1 (0):4.0%   |
|                                  | 女性 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
| ④胸膜<br>腫瘍(中<br>皮腫)疑<br>い         | 小計 | 1 (0):0.4%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 1 (0):2.3%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 男性 | 1 (0):0.7%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 1 (0):3.2%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 女性 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
| ⑤肺野<br>の間質<br>影                  | 小計 | 10 (0):4.2%  | 4 (0):4.7%   | 2 (0):8.0%   | 2 (0):8.0%     | 1 (0):2.3%    | 1 (0):1.7%   |
|                                  | 男性 | 9 (0):6.3%   | 4 (0):6.5%   | 2 (0):11.1%  | 1 (0):12.5%    | 1 (0):3.2%    | 1 (0):4.0%   |
|                                  | 女性 | 1 (0):1.1%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 1 (0):5.9%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
| ⑥円形<br>無気肺                       | 小計 | 1 (0):0.4%   | 1 (0):1.2%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 男性 | 1 (0):0.7%   | 1 (0):1.6%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 女性 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
| ⑦肺野<br>の腫瘍<br>状陰影<br>(肺がん<br>等)  | 小計 | 1 (0):0.4%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 1 (0):1.7%   |
|                                  | 男性 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 女性 | 1 (0):1.1%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 1 (0):2.9%   |
| ⑧リンパ<br>節の腫<br>大                 | 小計 | 1 (0):0.4%   | 1 (0):1.2%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 男性 | 1 (0):0.7%   | 1 (0):1.6%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 女性 | 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胸膜<br>プラーク<br>且つ⑤<br>肺野の<br>間質影 | 小計 | 5 (0):2.1%   | 0 (0):0.0%   | 2 (0):8.0%   | 2 (0):8.0%     | 1 (0):2.3%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 男性 | 4 (0):2.8%   | 0 (0):0.0%   | 2 (0):11.1%  | 1 (0):12.5%    | 1 (0):3.2%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 女性 | 1 (0):1.1%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 1 (0):5.9%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |

※ ( )内は疑い(内数)

※ ①～⑧で複数の所見が出た者は全て計上している。①～⑧の合計は実人数とは一致しない

※ 右欄は各ばく露歴別の胸部CT受診者に対する有所見者の割合(疑いを含む)

※ 小数点以下第2位を四捨五入

※ 胸膜プラーク且つ肺野の間質影がある者について、2所見のうち、いずれかが「疑い」であれば、( )の所見疑いに計上

表6：平成28年度に胸部CT検査を受けた者のうち、「リスク調査」または「試行調査」において胸部CT検査を受けた者

(単位：人)

|                             | 結果                  | 「リスク調査」または「試行調査」において胸部CT検査を受けた直近の年 <sup>※1</sup> |     |     |
|-----------------------------|---------------------|--------------------------------------------------|-----|-----|
|                             |                     | H18                                              | H19 | H20 |
| 前年度等の検査結果から胸部CT検査の受診勧奨をされた者 | 所見 <sup>※2</sup> 有り | 0                                                | 0   | 0   |
|                             | 所見無し                | 0                                                | 0   | 0   |
| その他、本人が希望した人数               | 所見有り                | 0                                                | 0   | 0   |
|                             | 所見無し                | 0                                                | 0   | 0   |
| 計                           |                     | 0                                                | 0   | 0   |

| 「リスク調査」または「試行調査」において胸部CT検査を受けた直近の年 <sup>※1</sup> |     |     |     |     |     |     |
|--------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| H21                                              | H22 | H23 | H24 | H25 | H26 | H27 |
| 0                                                | 0   | 0   | 0   | 0   | 13  | 145 |
| 0                                                | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 10  |
| 0                                                | 0   | 0   | 1   | 0   | 8   | 2   |
| 0                                                | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   |
| 0                                                | 0   | 0   | 1   | 1   | 23  | 157 |

※1 平成26年度リスク調査参加者は原則全員胸部CT検査受診としている。

※2 胸水貯留、胸膜プラーク、びまん性胸膜肥厚、胸膜腫瘍、肺野の間質影、円形無気肺、肺野の腫瘤状陰影、リンパ節の腫大(①～⑧)

# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例（東大阪市）

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

東大阪市保健所健康づくり課

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当  （うち非正規  ）

副担当  （うち非正規  ）

|                        |                                   |              |                                     |
|------------------------|-----------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| 受付                     | <input type="text" value="5.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="1.2時間"/>  |
| 石綿ばく露の聴取               | <input type="text" value="5.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="1.1時間"/>  |
| 胸部CT検査                 | <input type="text" value=""/>     | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value=""/>       |
| 保健指導                   | <input type="text" value="3.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="1.2時間"/>  |
| その他<br>（契約・報告書の作成等の事務） | <input type="text" value="3.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="60.0時間"/> |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

##### 取り組み事例又は対応できなかった理由

各保健センターには、医師や保健師がおり、保健指導及び相談に対応することができた。

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題                                                                      | 取り組み事例                                           |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 保健センターで受付から保健指導まで実施したので、人員体制は取れたが、新事業への体制作り、マニュアル、フロー図、Q & Aの作成に時間を要した。 | マニュアル、フロー図、Q & Aを作成し担当者に周知したことで、スムーズに実施することができた。 |
|                                                                         |                                                  |

# 実施体制

## 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成28年10月1日

～

平成29年2月28日

### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月 | 5月 | 6月 |
|----|----|----|
|    |    |    |

| 7月 | 8月 | 9月 |
|----|----|----|
|    |    |    |

| 10月                                                                                    | 11月                                                                                                                | 12月                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ・市広報・ウェブサイト掲載により周知<br>・過去のアスベスト検診（市独自）受診者に個別通知<br>・大阪がん循環器病予防センターへのCT検査予約受付、受診者への問診票送付 | ・11月8日：西保健センター、11月11日東保健センター、11月16日：中保健センターにて本試行調査の制度説明、石綿ばく露の聴取、CT検査等の予約・説明実施。<br>11月～12月大阪がん循環器病予防センターで胸部CT検査実施。 | 11月～12月大阪がん循環器病予防センターで胸部CT検査実施。 |

| 1月 | 2月                                                                              | 3月 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|----|
|    | ・大阪府より結果を受理→各保健センターから受診者へ結果通知を行う。また要精密検査者へは来所にて保健指導を行うとともに、精密検査の紹介状を作成し受診勧奨を行う。 |    |

## 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先                      | 委託内容   |
|--------------------------|--------|
| 大阪がん循環器病予防センター（大阪府）      | 胸部CT検査 |
| 大阪府立呼吸器・アレルギー医療センター（大阪府） | 精密検査   |
|                          |        |

# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

3日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

☐ 実施場所

名称：

①

東保健センター

②

中保健センター

③

西保健センター

④

⑤

場所の選定理由：

各保健センターにおいて、過去のアスベスト検診（市独自）を実施してきた経緯、受診者の交通等の利便性、検診場所として市民に定着していることから。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

東保健センター

②

中保健センター

③

西保健センター

④

⑤

場所の選定理由：

保健センターは相談等に対して専門職が常時対応できる体制にあるため。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## 実施体制

### ■ 胸部CT検査

☐ 何日目の実施か

2日目

☐ 実施場所

名称：

- |   |                |
|---|----------------|
| ① | 大阪がん循環器病予防センター |
| ② |                |
| ③ |                |
| ④ |                |
| ⑤ |                |

場所の選定理由： CT車を配車できるスペースがなかった。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

3日目

☐ 実施場所

名称：

- |   |         |
|---|---------|
| ① | 東保健センター |
| ② | 中保健センター |
| ③ | 西保健センター |
| ④ |         |
| ⑤ |         |

場所の選定理由： 各保健センターには保健師、医師がおり、保健指導や相談に対応することができる体制であるため。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

理由：

その他：

## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

項目：

理由：

その他：

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

行っていない

内容：

理由：

その他：

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

理由：

その他：

# 実施体制

## 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ・受付は電話で対応し、試行調査の制度説明、胸部ＣＴ検査の予約等のやり取りを行った。・右綿ばく露の聴取、胸部Ｘ線検査及び検査データ、問診票（写し）を当日に手渡し、胸部ＣＴ検査についての説明を行った。・保健指導についても本人の希望に応じて来所で面談、また電話と文書でも説明を行った。 |

### 5.3.2 新たな課題

| 課題                                                                                  | 取り組み事例                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 胸部ＣＴ検査の結果報告が、本市の受診者全員の受診後と結果、紹介状の作成後に届いたため、対象者へ結果通知が遅くなった。                          | 結果通知に日数を要したため、対象者から問い合わせがあり、状況の説明が必要となった。受診者に不安を与えるとともに、保健指導や精密検査への紹介が遅延することから、結果報告までの時間を短縮することができないか検討をお願いしたい。 |
| 精密検査の結果報告を検査実施機関から本市へ報告頂くには、市の報告文書作成が必要となるため、事前に大阪がん循環器病予防センターの報告書等の情報を頂くことが必要であった。 | 対象者へ保健センター医師からの紹介状文書、結果報告書等の依頼文書を作成し本人へ渡したが、作成に日数を要した。                                                          |
|                                                                                     |                                                                                                                 |



## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

平成28年9月24日

～

平成29年3月31日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

☐ その他

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

広報誌

ホームページ

（個別）

対象者：

過去のアスベスト検診（市独自）受診者

（その他）

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題                         | 取り組み事例  |
|----------------------------|---------|
| 過去のアスベスト検診（市独自）受診者への周知の必要性 | 個別通知を実施 |
|                            |         |
|                            |         |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

平成28年10月1日

～

平成28年11月9日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

電話

FAX

郵便

窓口

☐ その他

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題                                                | 取り組み事例                                                                                      |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 大阪がん循環器病予防センターへの胸部ＣＴ検査を予約するにあたり、本人との日程調整のやりとりが必要。 | ・大半が、電話でのやりとりであったが、今後は電話以外の方法も検討しておく必要がある。<br>・あらかじめ予約枠を示していただき、予約調整時に提示できるようなシステムがあればよかった。 |
|                                                   |                                                                                             |
|                                                   |                                                                                             |

# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

決められた日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

|       |     |     |  |  |
|-------|-----|-----|--|--|
| (その他) | 保健師 | 正規  |  |  |
|       | 看護師 | 非正規 |  |  |
|       |     |     |  |  |
|       |     |     |  |  |
|       |     |     |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                                               |
|------------------------------------------------------------------|
| 事前に問診票を送付し、ご本人に記載してから持参してもらう方法を取ったので、時間をかけて記憶を思い出して記入して頂くことができた。 |

### 3.2 新たな課題

| 課題                   | 取り組み事例                         |
|----------------------|--------------------------------|
| 詳細な部分は記憶が曖昧なところがあった。 | 本人の生活歴等から、具体的に丁寧に聞き取りを行う必要がある。 |
|                      |                                |
|                      |                                |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

個別

不可

（場所の選択）

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

（その他）

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 石綿ばく露の評価（検査）

### <胸部X線画像の取り寄せ>

#### 1 肺がん検診からの取り寄せ

##### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

###### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼    ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

（その他）

###### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付    ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

（その他）

###### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

（取り寄せが発生する場合）

- ☐ 可    ☐ 不可

その理由：

（可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由）

###### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ    ☐ 試行調査実施部署と別

試行調査実施部署と同じ

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日）    ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

集団

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影    ☐ 間接撮影    ☐ 確認困難    ☐ その他（                      ）

直接撮影

（その他）

# 石綿ばく露の評価（検査）

## 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

デジタル

（その他）

## 2 その他の検診からの取り寄せ

### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

#### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

（その他）

#### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

（その他）

## 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
|                    |

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|           |
|-----------|
| 任意で受診できる日 |
| 不可        |
|           |
|           |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（                      ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
| 医師  |
|     |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
| 正規 |  |  |
|    |  |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

個別

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

各保健センターには保健師、医師がおり、保健指導や相談に対応することができる体制で本事業に取り組んでいた。



# 保健指導

## 4.2 新たな課題

| 課題                            | 取り組み事例                              |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| 継続的な保健指導及び対象者の健康状態の把握等が必要である。 | 受診カードを利用して、継続的に健康状態を把握し、保健指導を行っていく。 |
|                               |                                     |
|                               |                                     |

## その他

### ＜フォローアップ＞

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

（その他）

受診カードは今回初めての配布

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

（その他）

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

保健センターで実施の肺がん検診は無料

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

全額自己負担

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題                                     | 取り組み事例                                                                                                                                      |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 各保健センターで試行調査を実施するにあたりマニュアル等の作成が必要であった。 | 各保健センターで受付、石綿ばく露の聴取、胸部X線撮影及び胸部CT検査の予約、検査実施後の結果通知、保健指導を実施するため、フロー図、マニュアル、Q & Aを作成し事業の体制作りを行った。試行調査及び石綿関連疾患の理解を図るため、パワーポイントでの教材を作成し職場研修を実施した。 |
|                                        |                                                                                                                                             |
|                                        |                                                                                                                                             |
|                                        |                                                                                                                                             |
|                                        |                                                                                                                                             |
|                                        |                                                                                                                                             |
|                                        |                                                                                                                                             |
|                                        |                                                                                                                                             |
|                                        |                                                                                                                                             |
|                                        |                                                                                                                                             |

# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例（八尾市）

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

八尾市健康まちづくり部健康推進課

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当  （うち非正規  ）

副担当  （うち非正規  ）

|                 |                                   |              |                                  |
|-----------------|-----------------------------------|--------------|----------------------------------|
| 受付              | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="5分"/>  |
| 石綿ばく露の聴取        | <input type="text" value="2.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="15分"/> |
| 胸部CT検査          | <input type="text" value="0.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="0分"/>  |
| 保健指導            | <input type="text" value="3.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="10分"/> |
| その他             | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="60分"/> |
| （契約・報告書の作成等の事務） |                                   |              |                                  |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

受付や書類の確認、検診準備のために、普段から保健センターで従事している事務を雇用することができた。

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 実施体制

## 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成28年8月1日

～

平成29年1月20日

### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月                          | 5月           | 6月         |
|-----------------------------|--------------|------------|
| 看護師・保健師の雇用調整<br>ホームページの掲載準備 | 大阪府と検診日の日程調整 | 市政だよりの掲載準備 |

| 7月      | 8月        | 9月    |
|---------|-----------|-------|
| 市政だより掲載 | 募集・申し込み開始 | 1回目検診 |

| 10月   | 11月                | 12月       |
|-------|--------------------|-----------|
| 2回目検診 | 3回目検診<br>1回目の結果説明会 | 2回目の結果説明会 |

| 1月        | 2月        | 3月   |
|-----------|-----------|------|
| 3回目の結果説明会 | 集計、事業報告準備 | 事業報告 |

## 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先 | 委託内容 |
|-----|------|
|     |      |
|     |      |
|     |      |

# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

2日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

☐ 実施場所

名称：

①

八尾市保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

日頃よりがん検診の申し込みも八尾市保健センターで行っているため。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

☐ 実施場所

名称：

①

八尾市保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

がん検診の実施場所と同じにすることで、受診者にわかりやすいようにした。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## 実施体制

### ■ 胸部ＣＴ検査

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

八尾市保健センター

場所の選定理由：

問診の実施日と同じ日にし、来所回数を減らすことで受診者の負担を軽減した。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

2日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

八尾市保健センター

場所の選定理由：

検診実施場所と同じ場所にすることで受診者にわかりやすくした。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

理由：

その他：



## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

項目：

理由：

その他：

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

内容：

理由：

その他：

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

理由：

その他：

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                                          |
|-------------------------------------------------------------|
| 受付は電話で可とし、結果説明会日は別日にしたが問診とCT検査を同日実施にし、受診者の来所回数を削減し、負担を軽減した。 |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

平成28年7月20日

～

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

非正規職員

☐ その他

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

広報誌

ホームページ

チラシ

（個別）

対象者：

肺がん検診の問診時の個別勧奨（アスベストに不安ありの人）

（その他）

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題                                             | 取り組み事例                                                        |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 市政だよりとホームページだけでは試行調査の対象となる人からの申込みや問い合わせは少なかった。 | 肺がん検診の受診票で「アスベストに不安あり」にチェックを入れている人に対し、問診時に看護師から試行調査の参加勧奨を行った。 |
|                                                |                                                               |
|                                                |                                                               |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

平成28年8月1日

～

平成28年10月30日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

非正規職員

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

電話

窓口

☐ その他

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題                                                | 取り組み事例                                                 |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 申し込む人が、試行調査の対象となるかどうかを、保健センターの職員が電話や窓口で確認する必要がある。 | 試行調査の担当者以外にも試行調査が分かるように、申し込み用紙自体に対象となるかどうか等の注意事項を記載した。 |
|                                                   |                                                        |
|                                                   |                                                        |

# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

決められた日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

|     |
|-----|
| 看護師 |
|     |
|     |
|     |
|     |

（その他）

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 非正規 |  |  |
|     |  |  |
|     |  |  |
|     |  |  |
|     |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                                   |
|------------------------------------------------------|
| 事前に送付し記入してきてもらっている問診票を確認しながら、ばく露歴を聴取したため、難しい事例はなかった。 |

### 3.2 新たな課題

| 課題                                                            | 取り組み事例                                               |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 事前に記入してもらっているため聴取の時間は長くても20分程度で済んだが、受診者数が増えると待ち時間が長くなる可能性がある。 | 今後、受診者数が増える場合は、石綿ばく露歴を聴取する看護師数を増やし、受診者の呼び出し時間を考える予定。 |
|                                                               |                                                      |
|                                                               |                                                      |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|    |
|----|
| 集団 |
| 不可 |
|    |
|    |

（場所の選択）

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

|      |
|------|
| デジタル |
|      |
|      |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

|                    |
|--------------------|
| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|                    |

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 石綿ばく露の評価（検査）

### ＜胸部X線画像の取り寄せ＞

#### 1 肺がん検診からの取り寄せ

##### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

###### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼    ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

（その他）

|                |
|----------------|
| 自治体が医療機関から取り寄せ |
|----------------|

###### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付    ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

（その他）

|                |
|----------------|
| 本人が読影先に送付または持参 |
|----------------|

###### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

（取り寄せが発生する場合）

- ☐ 可    ☐ 不可

その理由：

|   |
|---|
| 可 |
|---|

（可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由）

###### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ    ☐ 試行調査実施部署と別

|             |
|-------------|
| 試行調査実施部署と同じ |
|-------------|

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日）    ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|    |
|----|
| 集団 |
|----|

|   |
|---|
| 可 |
|---|

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影    ☐ 間接撮影    ☐ 確認困難    ☐ その他（                      ）

|      |
|------|
| 直接撮影 |
|------|

（その他）

|                  |
|------------------|
| 肺がん検診は個別（がん循）も実施 |
|------------------|

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（                      ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

（その他）

|      |
|------|
| フィルム |
|      |
|      |

### 2 その他の検診からの取り寄せ

#### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

##### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

（その他）

##### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

（その他）

### 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

#### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

|                              |
|------------------------------|
| 取り組み事例又は対応できなかった理由           |
| 取り寄せ依頼がなかったため取り寄せの手続きをしていない。 |

#### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

|                              |
|------------------------------|
| 取り組み事例又は対応できなかった理由           |
| 取り寄せ依頼がなかったため取り寄せの手続きをしていない。 |



## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|              |
|--------------|
| 胸部CT検査実施医療機関 |
|              |
|              |

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
|                    |

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|        |
|--------|
| 決められた日 |
| 不可     |
|        |
|        |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |

|    |     |  |
|----|-----|--|
| 正規 | 非正規 |  |
|    |     |  |
|    |     |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

個別と集団

|  |
|--|
|  |
|--|

|                                |
|--------------------------------|
| 結果説明会当日に来所できなかった者（身体が不自由、体調不良） |
| 結果説明会に参加した者                    |
|                                |

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

集団指導では石綿と健康被害をテーマにパワーポイントを使用して説明を行った。  
 保健師相談の時間も設け、個別で質問・相談ができるようにした。

## 保健指導

### 4.2 新たな課題

| 課題                                 | 取り組み事例                                                             |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 結果通知に書かれている所見についての質問が多いが、マニュアルがない。 | 結果説明会までに、一人ひとりの結果に目を通し、所見について説明できるように全て調べて準備しておいた。一通りまとめ、所見集を作成した。 |
|                                    |                                                                    |
|                                    |                                                                    |

## その他

### ＜フォローアップ＞

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

（その他）

今年度が試行調査初年度であり、フォローアップ方法については検討中である。

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| 未定 |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

（その他）

今年度が試行調査初年度であり、フォローアップ方法については検討中である。

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

がん検診は無料

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

全額自己負担である

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| なし |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題                              | 取り組み事例                            |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| 保健指導マニュアルがないため、従事する保健師への説明に困った。 | 所見の説明集と合わせて、保健指導マニュアルを八尾市独自で作成した。 |
|                                 |                                   |
|                                 |                                   |
|                                 |                                   |
|                                 |                                   |
|                                 |                                   |
|                                 |                                   |
|                                 |                                   |
|                                 |                                   |
|                                 |                                   |
|                                 |                                   |

# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例（河内長野市）

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

河内長野市保健福祉部健康推進課健康づくり係

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当 1.0名（うち非正規 0.0名）

副担当 2.0名（うち非正規 0.0名）

|                        |      |              |       |
|------------------------|------|--------------|-------|
| 受付                     | 1.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 0.1時間 |
| 石綿ばく露の聴取               | 5.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 0.5時間 |
| 胸部CT検査                 | 2.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 0.5時間 |
| 保健指導                   | 5.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 0.5時間 |
| その他<br>（契約・報告書の作成等の事務） | 1.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 1.0時間 |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------|
| 本市は健康づくり係で、各種のがん検診や、相談業務を幅広くしており、職員の残業で、この事業の事務が成り立っており、せめて検診人数に応じた人件費を依頼したい |

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題                                                | 取り組み事例                               |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 検診のみでは、救済できず、その後のアスベスト従事者への労働局への申請につなげることが、難しい。   | 関西労働者センターの相談窓口と検診をセットして、健康管理手帳の申請を紹介 |
| 結果説明会のとき、精検者の説明は医師の説明が望ましいが、呼吸器科の医師が少ないため、確保が難しい。 | 大阪がん循環器病線センターの医師を確保して、結果説明会に従事依頼。    |
|                                                   |                                      |

# 実施体制

## 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成28年8月1日

～

平成29年2月4日

### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月 | 5月                    | 6月                     |
|----|-----------------------|------------------------|
|    | 対象者全員の<br>生存、住所確<br>認 | 検査当日の場<br>所確保・人員<br>確保 |

| 7月               | 8月                    | 9月                                       |
|------------------|-----------------------|------------------------------------------|
| 案内通知の準<br>備・バス確保 | 案内通知・広<br>報募集掲載準<br>備 | 大阪府との契<br>約、実施決<br>裁。保健指導<br>の日時決<br>定。」 |

| 10月                                 | 11月 | 12月                       |
|-------------------------------------|-----|---------------------------|
| 新規対象者発<br>送。受診票、<br>問診票の発<br>送・検診実施 |     | 来年度の実施<br>日調整。結果<br>通知発送。 |

| 1月                      | 2月     | 3月    |
|-------------------------|--------|-------|
| 結果及び、要<br>精検者の保健<br>指導。 | 保健指導実施 | 報告書作成 |

## 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先            | 委託内容                                 |
|----------------|--------------------------------------|
| 大阪がん循環器病予防センター | 肺レントゲン検査、肺CT検査、結果説明<br>書作成、検査結果のCD作成 |
|                |                                      |
|                |                                      |



# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

2日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

ラブリーホール

②

市役所別館

③

④

⑤

場所の選定理由：

アスベストの元工場近くで受診者の住所に近い。高齢者が多くバリアフリーに近い施設のため、選定した。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

ラブリーホール

②

市役所別館

③

④

⑤

場所の選定理由：

アスベストの元工場近くで受診者の住所に近い。高齢者が多くバリアフリーに近い施設のため、選定した。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## 実施体制

### ■ 胸部CT検査

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

ラブリールホール

市役所別館

場所の選定理由：

アスベストの元工場近くで受診者の住所に近い。高齢者が多くバリアフリーに近い施設のため、選定した。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

2日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

河内長野市保健センター

場所の選定理由：

場所の確保と、人材（保健師）の移動が少ないため。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

受付

石綿ばく露の聴取

胸部CT検査

理由：

検診日に胸部CT検査と、肺がん検査（レントゲン検査）を同時実施しているため、レントゲン検査をとりよせする必要がない。医師が同時に見て読影できている。

その他：

## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

|      |  |  |  |
|------|--|--|--|
| 項目：  |  |  |  |
| 理由：  |  |  |  |
| その他： |  |  |  |

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

|      |                                                   |
|------|---------------------------------------------------|
|      | 行った                                               |
| 内容：  | 肺がん検診も同時に行った                                      |
| 理由：  | 府でアスベスト検診をしていた時から、レントゲン検査をしていたため、患者会の要望もあり実施している。 |
| その他： |                                                   |

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

|      |  |  |  |
|------|--|--|--|
|      |  |  |  |
| 理由：  |  |  |  |
| その他： |  |  |  |

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| 肺がん検診と肺CT検査を同時実施した |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題                                          | 取り組み事例         |
|---------------------------------------------|----------------|
| 同時、肺レントゲン検査の廃止。大阪がん循環器病センターより、肺CT検査のみの希望あり。 | 来年度から、患者会と調整予定 |
|                                             |                |
|                                             |                |

## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

平成28年8月1日

～

平成28年10月25日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

非正規職員

☐ その他

|  |
|--|
|  |
|--|

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

広報誌

（個別）

対象者：

昨年度受診者に郵送

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

平成28年8月1日

～

平成28年10月25日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

非正規職員

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

電話

☐ その他

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題                                                                   | 取り組み事例                                                   |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 電話で申し込み受け付けしているが、アスベストのばく露等を聴取しないといけなため、単なる住所と氏名のみではなく、対応する職員が限定される。 | アスベスト検診担当の保健師3人で電話申し込みを行う。申し込みの時にアスベストに関しての詳細なことを聞かれるため。 |
|                                                                      |                                                          |
|                                                                      |                                                          |

# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

決められた日

受診者任意の日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

|       |    |  |  |
|-------|----|--|--|
| 事務    | 正規 |  |  |
| 保健師   | 正規 |  |  |
|       |    |  |  |
|       |    |  |  |
| (その他) |    |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                  |
|-------------------------------------|
| 受診者自身が高齢で、認知機能が低下している人がいるため、聴取が難しい。 |

### 3.2 新たな課題

| 課題                                                 | 取り組み事例                          |
|----------------------------------------------------|---------------------------------|
| 受診者の年齢層が75歳以上が多くなり、認知機能が低下して、ばく露の経過がわかりにくく、聴取が難しい。 | 本人に根気よくばく露の経過を聞き、わかる範囲での聞き取りを実施 |
|                                                    |                                 |
|                                                    |                                 |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|    |
|----|
| 集団 |
| 可  |
|    |
|    |

（場所の選択）

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

|      |
|------|
| デジタル |
|      |
|      |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

大阪がん循環器病予防センター（がん検診車）に委託してできる間はいいが、その機関以外委託できる医療機関はない。

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |



## 石綿ばく露の評価（検査）

### ＜胸部X線画像の取り寄せ＞

#### 1 肺がん検診からの取り寄せ

##### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

##### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼    ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

（その他）

胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない

##### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付    ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

（その他）

##### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

（取り寄せが発生する場合）

- ☐ 可    ☐ 不可

その理由：

可

（可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由）

##### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ    ☐ 試行調査実施部署と別

試行調査実施部署と同じ

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日）    ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

集団

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影    ☐ 間接撮影    ☐ 確認困難    ☐ その他（                      ）

直接撮影

（その他）

# 石綿ばく露の評価（検査）

## 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

デジタル

（その他）

## 2 その他の検診からの取り寄せ

### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

#### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

（その他）

#### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

（その他）

## 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|              |
|--------------|
| 胸部CT検査実施医療機関 |
|              |
|              |

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
|                    |

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|        |
|--------|
| 決められた日 |
| 可      |
|        |
|        |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
| 医師  |
|     |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
| 委託 |  |  |
|    |  |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

個別

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

精密検査対象者に対しては医師の説明をしてもらい保健指導を行った。

## 保健指導

### 4.2 新たな課題

| 課題                                                            | 取り組み事例                                |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| アスベスト検診結果の保健指導は、医学的な要素が高く、保健師にはCTやレントゲンは読影できないので、指導の内容が限定される。 | 保健指導に医師出動を医師会に依頼。精密検査対象者には医師に説明お願いした。 |
|                                                               |                                       |
|                                                               |                                       |

## その他

### ＜フォローアップ＞

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

（その他）

本市では実施していない

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|    |
|----|
| 郵便 |
|    |
|    |
|    |

（その他）

紹介状により、医療機関から結果通知される。

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

試行調査対象者の肺がん検診は無料

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

石綿所見による要精密検査は無料。その他の精密検査は、自己負担。

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |



# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例(岸和田市)

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

岸和田市保健福祉部健康推進課

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当  （うち非正規  ）

副担当  （うち非正規  ）

|                        |                                   |              |                                     |
|------------------------|-----------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| 受付                     | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="3.0時間"/>  |
| 石綿ばく露の聴取               | <input type="text" value="2.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="3.0時間"/>  |
| 胸部CT検査                 | <input type="text"/>              | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text"/>                |
| 保健指導                   | <input type="text" value="2.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="3.0時間"/>  |
| その他<br>（契約・報告書の作成等の事務） | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="25.0時間"/> |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

契約から報告（請求）に至る業務について事務職の人員配置はなく、保健師の業務に上乗せされている。

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 実施体制

### 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成28年9月5日

～

平成29年1月18日

#### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月 | 5月 | 6月 |
|----|----|----|
|    |    |    |

| 7月 | 8月                  | 9月      |
|----|---------------------|---------|
|    | 同意書を取っている人に個別に案内を送付 | 5日～申込受付 |

| 10月                  | 11月                   | 12月                              |
|----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| 広報で新規参加者の募集 11日～申込受付 | 9日<br>ばく露の聴取、CT、肺がん検診 | ※CTを受けない人は保健指導まで実施<br>肺がん検診の結果郵送 |

| 1月                            | 2月 | 3月 |
|-------------------------------|----|----|
| 18日<br>CTを受けた人に、結果の返却と保健指導を実施 |    |    |

### 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先 | 委託内容 |
|-----|------|
|     |      |
|     |      |
|     |      |

# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

2日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

岸和田市立保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

人員、設備、実施方法等を検討し、集団での実施を選択したため  
(実施時期に集団検診を実施している場所は保健センターのみ)

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

同上

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

同上

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## 実施体制

### ■ 胸部CT検査

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

同上

場所の選定理由：

同上

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

2日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

同上

場所の選定理由：

同上

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

受付

石綿ばく露の聴取

胸部CT検査

保健指導

理由：

市民の利便性とスムーズな実施方法を検討した結果

その他：

## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

項目：

理由：

その他：

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

行っていない

内容：

理由：

その他：

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

理由：

その他：

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>事前に質問票を送付。当日、ばく露の聴取、CT、肺がん検診を同時に実施している（同時に実施できるよう既存の肺がん検診日に試行調査を実施）CTを希望しない人は、保健指導を実施し1日で終わるようにしている。（CTを希望する人は2日間）</p> |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

平成28年8月20日

～

平成28年10月18日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

☐ その他

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

広報誌

ホームページ

チラシ

（個別）

対象者：

同意書を取っているすべての人

（その他）

岸和田市民

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

平成28年9月5日

～

平成28年10月18日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

電話

窓口

☐ その他

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |



# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

決められた日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |
|     |
|     |

（その他）

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                    |
|---------------------------------------|
| 記憶が曖昧な人はいませんでした。申込の電話で予め確認し、受付を行っている。 |

### 3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|    |
|----|
| 集団 |
| 不可 |
|    |
|    |

（場所の選択）

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

|      |
|------|
| デジタル |
|      |
|      |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

|                    |
|--------------------|
| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|                    |

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 石綿ばく露の評価（検査）

### <胸部X線画像の取り寄せ>

#### 1 肺がん検診からの取り寄せ

##### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

###### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼    ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

（その他）

|                |
|----------------|
| 自治体が医療機関から取り寄せ |
|----------------|

###### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付    ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

（その他）

|      |
|------|
| 市が送付 |
|------|

###### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

（取り寄せが発生する場合）

- ☐ 可    ☐ 不可

その理由：

|    |
|----|
| 不可 |
|----|

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| CTも肺がん検診も同時にできる機関は限られている。<br>試行調査に合わせて肺がん検診を実施することはできない。 |
|----------------------------------------------------------|

（可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由）

###### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ    ☐ 試行調査実施部署と別

|             |
|-------------|
| 試行調査実施部署と同じ |
|-------------|

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日）    ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|    |
|----|
| 集団 |
|----|

|    |
|----|
| 不可 |
|----|

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影    ☐ 間接撮影    ☐ 確認困難    ☐ その他（                      ）

|      |
|------|
| 間接撮影 |
|------|

（その他）

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

（その他）

フィルム

### 2 その他の検診からの取り寄せ

#### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

##### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

（その他）

受診者本人が医療機関に依頼

##### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

（その他）

市から送付

### 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

#### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

#### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

取り寄せ事例なし

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|              |
|--------------|
| 胸部CT検査実施医療機関 |
|              |
|              |

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                  |
|-------------------------------------|
| 大阪府が委託契約している大阪がん循環器病予防センターに撮影と読影を依頼 |

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|        |
|--------|
| 決められた日 |
| 不可     |
|        |
|        |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（                      ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

個別

|  |
|--|
|  |
|--|

|             |
|-------------|
| ばく露聴取を実施した人 |
|             |
|             |

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

大阪府が開催する研修会等への参加

## 保健指導

### 4.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜フォローアップ＞

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

郵便

（その他）

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題         | 取り組み事例        |
|------------|---------------|
| フォロー時期が難しい | 調査の案内時に勧奨を兼ねる |
|            |               |
|            |               |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

郵便

電話

（その他）

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題                                                        | 取り組み事例                                   |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 肺がん検診要精査となった人でCTを受診している人は、精検を受けたことにできるのか。（肺がんの精検は殆どCTのため） | 読影機関に肺がん検診精密検査依頼書兼結果報告書にへの記入を依頼したが、断られた。 |
|                                                           |                                          |
|                                                           |                                          |



## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

肺がん検診エックス線検査は無料

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

償還払い

大阪府が契約している機関で受診した場合は償還払い

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例（貝塚市）

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

健康推進課

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当 1.0名（うち非正規 )

副担当 1.0名（うち非正規 )

|                        |      |              |       |
|------------------------|------|--------------|-------|
| 受付                     | 2.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 1.0時間 |
| 石綿ばく露の聴取               | 2.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 3.0時間 |
| 胸部CT検査                 | 2.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 1.0時間 |
| 保健指導                   | 2.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 3.0時間 |
| その他<br>（契約・報告書の作成等の事務） | 1.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 5.0時間 |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

保健事業と兼務のため

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題                                                    | 取り組み事例          |
|-------------------------------------------------------|-----------------|
| 対象者が高齢で電話や文書での理解が難しく、また保健センターに来れない、とてつもなく時間がかかり、実施難しい | 訪問実施            |
| 検診を国への不満の訴えの場と考えているかたがおられるため、対応に苦慮した                  | ネットで調べ、相談の場を示した |
|                                                       |                 |

## 実施体制

### 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成28年10月1日

～

平成29年3月31日

#### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月 | 5月 | 6月 |
|----|----|----|
|    |    |    |

| 7月 | 8月 | 9月 |
|----|----|----|
|    |    |    |

| 10月 | 11月     | 12月     |
|-----|---------|---------|
| 広報  | 実施・結果説明 | 実施・結果説明 |

| 1月   | 2月   | 3月   |
|------|------|------|
| 結果説明 | 結果説明 | 結果説明 |

### 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先    | 委託内容  |
|--------|-------|
| 市立貝塚病院 | 胸部c t |
| 阪南市立病院 | 胸部c t |
|        |       |

## 実施体制

### 5 事業スキーム

#### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

1日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

#### 5.2 実施項目

##### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

受診者の負担

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

##### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

受診者の負担

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## 実施体制

### ■ 胸部ＣＴ検査

☐ 何日目の実施か

5日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

市立貝塚病院

阪南市立病院

場所の選定理由：

受診者の負担軽減

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

5日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

保健センター

場所の選定理由：

受診者負担軽減

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

理由：

無

その他：

## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

項目：

理由：

無

その他：

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

内容：

無

理由：

その他：

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

理由：

無

その他：

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| 訪問                 |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題              | 取り組み事例 |
|-----------------|--------|
| 高齢のため保健センター来られず | 訪問     |
|                 |        |
|                 |        |



## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

平成28年10月1日

～

平成28年10月31日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

☐ その他

|  |
|--|
|  |
|--|

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

広報誌

ホームページ

（個別）

対象者：

訪問

（その他）

個別郵送

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題                                | 取り組み事例   |
|-----------------------------------|----------|
| 高齢のため見ていない方多く、後日苦情<br>が来ることが予測される | 訪問と郵送で対応 |
|                                   |          |
|                                   |          |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

平成28年10月1日

～

平成28年11月30日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

電話

FAX

郵便

窓口

☐ その他

訪問

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題              | 取り組み事例 |
|-----------------|--------|
| 高齢のため来所できないかた多い | 訪問     |
|                 |        |
|                 |        |

# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

受診者任意の日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

|       |     |    |  |  |
|-------|-----|----|--|--|
| (その他) | 保健師 | 正規 |  |  |
|       |     |    |  |  |
|       |     |    |  |  |
|       |     |    |  |  |
|       |     |    |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                    |
|---------------------------------------|
| 正確におもいだしていただくように、給料明細や年金手帳などをもとに記入を促す |

### 3.2 新たな課題

| 課題                  | 取り組み事例       |
|---------------------|--------------|
| 転々と職業替えをされていて、記憶が曖昧 | 公の書類をさがしてもらう |
|                     |              |
|                     |              |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|         |
|---------|
| 個別      |
| 可       |
|         |
| （場所の選択） |
| 可       |

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

|      |
|------|
| デジタル |
|      |
|      |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

|                    |
|--------------------|
| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
| 職場の近くでの受診希望        |

#### 2.2 新たな課題

| 課題       | 取り組み事例       |
|----------|--------------|
| 病院を探して受診 | 職場の近くの検査場所探し |
|          |              |
|          |              |

## 石綿ばく露の評価（検査）

### ＜胸部X線画像の取り寄せ＞

#### 1 肺がん検診からの取り寄せ

##### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

###### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼    ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

（その他）

自治体が医療機関から取り寄せ

###### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付    ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

（その他）

医療機関等から読影先に送付

###### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

（取り寄せが発生する場合）

- ☐ 可    ☐ 不可

その理由：

可

同じ病院

（可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由）

###### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ    ☐ 試行調査実施部署と別

試行調査実施部署と別

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日）    ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

個別

可

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影    ☐ 間接撮影    ☐ 確認困難    ☐ その他（                      ）

直接撮影

（その他）

# 石綿ばく露の評価（検査）

## 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

（その他）

デジタル

## 2 その他の検診からの取り寄せ

### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

#### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

（その他）

自治体が医療機関に依頼

#### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

（その他）

医療機関等から読影先に送付

## 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

日常業務のなかでは実際できず残業し、実施

### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

日常業務のなかではできず残業し対応 業務負担大きい

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|          |
|----------|
| その他の医療機関 |
|          |
|          |

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由  |
|---------------------|
| 医師不足 結果が3か月、4か月かかった |

#### 2.2 新たな課題

| 課題                  | 取り組み事例                    |
|---------------------|---------------------------|
| 専門医が少なすぎる           | 受診者への結果が非常に遅れた、怒られ、謝罪     |
| 結果が精密検査対象が多い、的中度が低い | 精密検査が多く、結果異常なしで、受診者に怒られ謝罪 |
|                     |                           |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|           |
|-----------|
| 任意で受診できる日 |
| 可         |
|           |
|           |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

個別

|  |
|--|
|  |
|--|

|     |
|-----|
| すべて |
|     |
|     |

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

訪問



## 保健指導

### 4.2 新たな課題

| 課題                                   | 取り組み事例     |
|--------------------------------------|------------|
| 高齢で、家族もなく、貧困で精密検査になっても、専門医師のところに行けない | 近隣の医師受診を促す |
|                                      |            |
|                                      |            |

## その他

### ＜フォローアップ＞

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|     |
|-----|
| 電話  |
| FAX |
| 郵便  |
|     |

（その他）

|  |    |
|--|----|
|  | 訪問 |
|--|----|

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題   | 取り組み事例     |
|------|------------|
| 高齢、  | 訪問         |
| 訴え多い | 理解を得れるよう説明 |
|      |            |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|    |
|----|
| 電話 |
| 電話 |
|    |
|    |

（その他）

|  |    |
|--|----|
|  | 訪問 |
|--|----|

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題  | 取り組み事例 |
|-----|--------|
| 高齢、 | 訪問     |
|     |        |
|     |        |

## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

償還払い

（その他）

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| 無  |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

契約で対応

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| 無  |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題                                                                         | 取り組み事例    |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 精密検査を促しても、医療機関遠く、行けないかたが多い。電車賃や、受診するお金がないなど生活苦しいかたもいて、家族もいない方などの生活に係る支援が必要 | 近くに専門医が必要 |
|                                                                            |           |
|                                                                            |           |
|                                                                            |           |
|                                                                            |           |
|                                                                            |           |
|                                                                            |           |
|                                                                            |           |
|                                                                            |           |
|                                                                            |           |

# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例（和泉市）

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

和泉市生きがい健康部健康づくり推進室 健康増進担当

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当  （うち非正規  ）

副担当  （うち非正規  ）

|                 |                                   |              |                                     |
|-----------------|-----------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| 受付              | <input type="text" value="2.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="5分"/>     |
| 石綿ばく露の聴取        | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="30分"/>    |
| 胸部CT検査          | <input type="text"/>              | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text"/>                |
| 保健指導            | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="30分"/>    |
| その他             | <input type="text" value="2.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="84.0時間"/> |
| （契約・報告書の作成等の事務） |                                   |              |                                     |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| 保健師を報償で雇用し保健指導を実施  |

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 実施体制

### 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成28年9月1日

～

平成29年2月28日

#### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月 | 5月 | 6月 |
|----|----|----|
|    |    |    |

| 7月 | 8月            | 9月                                        |
|----|---------------|-------------------------------------------|
|    | 周知<br>・ HPに掲載 | 周知<br>・ 広報に掲載<br>・ ポスター 受付（電話）<br>・ 案内チラシ |

| 10月             | 11月                               | 12月 |
|-----------------|-----------------------------------|-----|
| 申込者への<br>個別案内通知 | <石綿検診><br>石綿ばく露の<br>聴取、胸部CT<br>検査 |     |

| 1月 | 2月                             | 3月 |
|----|--------------------------------|----|
|    | <結果説明会><br>保健指導<br>受診カード配<br>付 |    |

### 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先 | 委託内容 |
|-----|------|
|     |      |
|     |      |
|     |      |

# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

2日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

☐ 実施場所

名称：

①

保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

市が実施する他の健康診査・がん検診等の問合せや集団検診の申込み窓口として、市民に認知されているため。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

☐ 実施場所

名称：

①

保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

市が実施する他の健康診査・がん検診等の実施場所として、市民に認知されているため。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

# 実施体制

## ■ 胸部CT検査

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

市が実施する肺がん検診をはじめとする集団検診の実施場所として市民に認知されているため。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

2日目

☐ 実施場所

名称：

①

保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

胸部CT検査実施場所であるため、市民に周知されやすい。また、担当課が設置されているため、担当以外の職員の対応も可能である。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

石綿ばく露の聴取

理由：

石綿ばく露の聴取時に試行調査参加への同意（同意書）を確認。同意確認後に胸部XP検査受診の有無を聴取するため。

その他：

今年度については、胸部XP検査（肺がん検診）実施の有無の聴取のみ実施。受診者への事務手続きにかかる負担を考慮し、画像取り寄せは実施せず。



## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

項目：

理由：

その他：

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

行っていない

内容：

理由：

その他：

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

理由：

その他：

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                                                     |
|------------------------------------------------------------------------|
| 申込みを電話で実施し、主旨を説明し受付後必要書類を事前郵送した。また、受付・石綿ばく露聴取・胸部ＣＴ検査を同日に行うスケジュールで実施した。 |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

平成28年8月22日

～

平成29年2月28日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

非正規職員

☐ その他

臨時職員

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

広報誌

ホームページ

チラシ

（個別）

対象者：

市民

（その他）

市関係施設にポスターを掲示

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題      | 取り組み事例                 |
|---------|------------------------|
| 周知・啓発方法 | 広報・HP、ポスター掲示、案内チラシの配布等 |
|         |                        |
|         |                        |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

平成28年9月6日

～

平成28年11月10日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

非正規職員

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

電話

窓口

☐ その他

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

決められた日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |
|     |
|     |

（その他）

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 非正規 |  |  |
|     |  |  |
|     |  |  |
|     |  |  |
|     |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 問診項目への記入の必要性を申込み時に説明し、あらかじめ問診票を個別に郵送し自宅で十分時間をかけて記入の上提出してもらった。質問等については、その都度電話等により対応する。 |

### 3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

（場所の選択）

|    |
|----|
| 集団 |
|    |
|    |
|    |

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

|      |
|------|
| デジタル |
|      |
|      |
|      |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

|                    |
|--------------------|
| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
| 集団検診のみ実施           |

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部X線画像の取り寄せ>

### 1 肺がん検診からの取り寄せ

#### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

##### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼 ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

（その他） 

|                            |
|----------------------------|
| 手続き等にかかる受診者本人の負担を考慮し、実施せず。 |
|----------------------------|

##### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

（その他） 

|         |
|---------|
| 今年度該当なし |
|---------|

##### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

（取り寄せが発生する場合）

- ☐ 可 ☐ 不可

可 

|                                                            |
|------------------------------------------------------------|
| その理由： 肺がん検診の集団検診を大阪がん循環器病予防センターと委託契約しているため、同一機関での実施が可能である。 |
|------------------------------------------------------------|

  
（可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由）

##### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ ☐ 試行調査実施部署と別

|             |
|-------------|
| 試行調査実施部署と同じ |
|-------------|

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

個別

可

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影 ☐ 間接撮影 ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

直接撮影

間接撮影

（その他）

# 石綿ばく露の評価（検査）

## 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

フィルム

デジタル

（その他）

## 2 その他の検診からの取り寄せ

### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

#### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

（その他）

#### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

（その他）

今年度該当なし

## 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

胸部CT検査と同一機関で肺がん検診を実施（集団検診）していただくように受診勧奨することで、胸部XP画像の取り寄せにかかる負担を削減する。



## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|              |
|--------------|
| 胸部CT検査実施医療機関 |
|              |
|              |

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
|                    |

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|        |
|--------|
| 決められた日 |
| 不可     |
|        |
|        |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 非正規 |  |  |
|     |  |  |
|     |  |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

個別

|  |
|--|
|  |
|--|

|            |
|------------|
| 全受診者（結果不問） |
|            |
|            |

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

保健指導研修会に参加し、保健指導の実際に活用。

## 保健指導

### 4.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜フォローアップ＞

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|    |
|----|
| 電話 |
| 郵便 |
|    |
|    |

（その他）

受診カード配付初年度となるため、受診勧奨のみ実施

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|    |
|----|
| 電話 |
| 郵便 |
|    |
|    |

（その他）

今年度該当なし

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題        | 取り組み事例                        |
|-----------|-------------------------------|
| 精密検査の受診勧奨 | 結果説明会参加者および個別検診受診者については対面にて実施 |
| 結果の把握     | 個別に電話                         |
|           |                               |

## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

償還払い

（その他）

今年度該当者なし

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

今年度該当者なし

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題           | 取り組み事例 |
|--------------|--------|
| 対象者の把握と周知・勧奨 |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |

# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例（阪南市）

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

阪南市健康増進課

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当 保健師1人（うち非正規 )

副担当 保健師1人（うち非正規 )

|                        |            |              |     |
|------------------------|------------|--------------|-----|
| 受付                     | 13人事務所スタッフ | 一人あたりの平均所要時間 | 5分  |
| 石綿ばく露の聴取               | 保健師2人      | 一人あたりの平均所要時間 | 5分  |
| 胸部CT検査                 | 検査業者       | 一人あたりの平均所要時間 | 5分  |
| 保健指導                   | 保健師2人      | 一人あたりの平均所要時間 | 10分 |
| その他<br>（契約・報告書の作成等の事務） | 保健師1人      | 一人あたりの平均所要時間 | 8時間 |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| 正規職員で対応            |

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題           | 取り組み事例 |
|--------------|--------|
| 正規職員で対応で問題なし |        |
|              |        |
|              |        |

## 実施体制

### 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

～

#### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月 | 5月 | 6月 |
|----|----|----|
|    |    |    |

| 7月                        | 8月                           | 9月               |
|---------------------------|------------------------------|------------------|
| 7/22に27年度<br>受診者に案内<br>送付 | 広報に掲載。<br>8/5～8/19に<br>申込み受付 | 9/4・9/14試<br>行調査 |

| 10月 | 11月             | 12月 |
|-----|-----------------|-----|
|     | 11月末に個別<br>保健指導 |     |

| 1月 | 2月 | 3月 |
|----|----|----|
|    |    |    |

### 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先 | 委託内容 |
|-----|------|
|     |      |
|     |      |
|     |      |



# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

2日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

阪南市立保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：健康増進事業を実施している施設の為

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

阪南市立保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：健康増進事業を実施している為

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## 実施体制

■ 胸部CT検査

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

阪南市立保健センター

場所の選定理由： 健康増進事業を実施している為

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

2日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

阪南市立保健センター

場所の選定理由： 健康増進事業を実施している為

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

受付

石綿ばく露の聴取

胸部CT検査

理由：

1日目に石綿ばく露の聴取、胸部CTを同時実施している為

その他：

## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

|      |  |  |  |
|------|--|--|--|
| 項目：  |  |  |  |
| 理由：  |  |  |  |
| その他： |  |  |  |

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

|      |                         |        |
|------|-------------------------|--------|
|      |                         | 行っていない |
| 内容：  | 試行調査と既存の肺がん検診は別の実施日。    |        |
| 理由：  | 同時実施は人員、場所の確保等体制的に難しい為。 |        |
| その他： |                         |        |

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

|      |                             |           |             |
|------|-----------------------------|-----------|-------------|
|      | 胸部CT検査までに                   | 胸部CT検査までに | 石綿ばく露の聴取までに |
| 理由：  | 1日目に石綿ばく露の聴取、胸部CTを同時実施している為 |           |             |
| その他： |                             |           |             |

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                  |
|-------------------------------------|
| 1日目に石綿ばく露の聴取、胸部CT検査を同時実施し来所回数削減している |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

平成28年7月22日

～

平成28年8月31日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

☐ その他

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

広報誌

ホームページ

（個別）

対象者：

平成27年度試行調査対象者に個別案内

（その他）

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題               | 取り組み事例 |
|------------------|--------|
| 現状で周知されており、課題は無い |        |
|                  |        |
|                  |        |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

平成28年8月1日

～

平成28年8月19日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

非正規職員

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

電話

窓口

☐ その他

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題               | 取り組み事例 |
|------------------|--------|
| 電話及び窓口で十分対応できている |        |
|                  |        |
|                  |        |

# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

決められた日

決められた日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |
|     |
|     |

（その他）

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
|                    |

### 3.2 新たな課題

| 課題                       | 取り組み事例 |
|--------------------------|--------|
| 今年、新規3人は石綿ばく露の記憶も鮮明で問題なし |        |
|                          |        |
|                          |        |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|         |
|---------|
| 集団      |
| 不可      |
|         |
| （場所の選択） |

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（            ）

|      |
|------|
| デジタル |
|      |
|      |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

|                            |
|----------------------------|
| 取り組み事例又は対応できなかった理由         |
| 大阪府が契約している大阪がん循環器予防センターを利用 |

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |



## 石綿ばく露の評価（検査）

### <胸部X線画像の取り寄せ>

#### 1 肺がん検診からの取り寄せ

##### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

###### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼 ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

(その他)

自治体が医療機関から取り寄せ

###### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

(その他)

阪南市が読影先に送付

###### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

(取り寄せが発生する場合)

- ☐ 可 ☐ 不可

不可

その理由： 実施検診機関が異なる為

(可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由)

###### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ ☐ 試行調査実施部署と別

試行調査実施部署と同じ

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

(場所の選択)

集団

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影 ☐ 間接撮影 ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

間接撮影

(その他)

# 石綿ばく露の評価（検査）

## 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

フィルム

（その他）

## 2 その他の検診からの取り寄せ

### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

#### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

受診者本人が医療機関に依頼

（その他）

#### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

（その他）

阪南市が読影先に送付

## 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題                         | 取り組み事例 |
|----------------------------|--------|
| 大阪がん循環器病予防センターで実施しており、問題なし |        |
|                            |        |
|                            |        |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|              |
|--------------|
| 胸部CT検査実施医療機関 |
|              |
|              |

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                |
|-----------------------------------|
| 大阪がん循環器病予防センターの読影は、石綿専門読影であり、問題なし |

#### 2.2 新たな課題

| 課題                         | 取り組み事例 |
|----------------------------|--------|
| 大阪がん循環器病予防センターで実施しており、問題なし |        |
|                            |        |
|                            |        |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|           |
|-----------|
| 任意で受診できる日 |
| 不可        |
|           |
|           |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（                      ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

個別

|  |
|--|
|  |
|--|

|         |
|---------|
| 試行調査受診者 |
|         |
|         |

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

|  |
|--|
|  |
|--|

## 保健指導

### 4.2 新たな課題

| 課題                                    | 取り組み事例 |
|---------------------------------------|--------|
| CT検査の結果到着後、受診者に連絡し、個別に日程調整し、実施の為、問題なし |        |
|                                       |        |
|                                       |        |

## その他

### ＜フォローアップ＞

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

（その他）

検診システムで把握

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題                                       | 取り組み事例           |
|------------------------------------------|------------------|
| 石綿ばく露者は、試行調査でのCT検査希望の為、肺がん検診でのフォローアップは困難 | CT検査実施の試行調査で対応継続 |
|                                          |                  |
|                                          |                  |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

（その他）

今年度は石綿所見の精密検査対象者なし

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題                  | 取り組み事例 |
|---------------------|--------|
| 今年度は、石綿所見の精密検査対象者なし |        |
|                     |        |
|                     |        |

## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

今年度、肺がん検診単独受診者なし

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題                          | 取り組み事例 |
|-----------------------------|--------|
| 今年度、肺がん検診単独受診者なしの<br>為、問題なし |        |
|                             |        |
|                             |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

契約している精密検査医療機関に大阪府が直接支払っている

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題                        | 取り組み事例 |
|---------------------------|--------|
| 大阪府が直接医療機関に支払うため、問<br>題なし |        |
|                           |        |
|                           |        |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題           | 取り組み事例 |
|--------------|--------|
| 現状の方法で特に問題なし |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |
|              |        |



# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例（泉南市）

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

泉南市健康福祉部保健推進課

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当 熊谷 みさ （うち非正規 )

副担当  （うち非正規 )

|                        |                                 |              |                                    |
|------------------------|---------------------------------|--------------|------------------------------------|
| 受付                     | <input type="text" value="2人"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="3分"/>    |
| 石綿ばく露の聴取               | <input type="text" value="2人"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="10分"/>   |
| 胸部CT検査                 | <input type="text"/>            | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text"/>               |
| 保健指導                   | <input type="text" value="4人"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="15分"/>   |
| その他<br>（契約・報告書の作成等の事務） | <input type="text" value="1人"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="120時間"/> |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| 正規職員での対応が必要        |

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題                        | 取り組み事例         |
|---------------------------|----------------|
| 石綿についての理解が必要なため事務職で対応しにくい | 保健師での対応になっている。 |
|                           |                |
|                           |                |

## 実施体制

### 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成28年4月15日

～

平成29年3月2日

#### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月               | 5月 | 6月 |
|------------------|----|----|
| ①申込み開始<br>(15日～) |    |    |

| 7月 | 8月 | 9月              |
|----|----|-----------------|
|    |    | ②申込み開始<br>(6日～) |

| 10月      | 11月 | 12月      |
|----------|-----|----------|
| ①検診（31日） |     | ②検診（12日） |

| 1月              | 2月 | 3月             |
|-----------------|----|----------------|
| ①結果説明会<br>(23日) |    | ②結果説明会<br>(2日) |

### 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先            | 委託内容             |
|----------------|------------------|
| 大阪がん循環器病予防センター | 胸部X線検査、胸部CT検査、読影 |
|                |                  |
|                |                  |

# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

2日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

☐ 実施場所

名称：

①

泉南市立保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由： 実施機関のため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

泉南市立保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由： 実施機関のため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## 実施体制

### ■ 胸部ＣＴ検査

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

- |   |            |
|---|------------|
| ① | 泉南市立保健センター |
| ② | 新泉南病院      |
| ③ |            |
| ④ |            |
| ⑤ |            |

場所の選定理由： ①実施機関のため  
②保健センターの日程で予定が合わなかった場合で、泉南市内の病院のため近いから

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

2日目

☐ 実施場所

名称：

- |   |            |
|---|------------|
| ① | 泉南市立保健センター |
| ② |            |
| ③ |            |
| ④ |            |
| ⑤ |            |

場所の選定理由： 実施機関のため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

理由：

その他：

胸部X線検査と胸部ＣＴ検査はどちらも大阪がん循環器病予防センターに依頼をしているため、取り寄せをしていない。それ以外での取り寄せは難しい。

## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

項目：

理由：

その他：

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

内容：

理由：

その他：

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

理由：

その他：

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由  |
|---------------------|
| 受付は、電話（と窓口）で対応している。 |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題               | 取り組み事例   |
|------------------|----------|
| 全員へ面接での結果説明が難しい。 | 結果説明会の開催 |
|                  |          |
|                  |          |

## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

平成28年4月1日

～

平成28年12月11日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

☐ その他

|  |
|--|
|  |
|--|

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

広報誌

ホームページ

（個別）

対象者：

（その他）

|  |
|--|
|  |
|  |

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題       | 取り組み事例        |
|----------|---------------|
| 新規対象者の発掘 | 広報。ホームページでの周知 |
|          |               |
|          |               |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

平成28年4月15日

～

平成28年12月11日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

|  |
|--|
|  |
|  |

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

電話

窓口

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

☐ その他

|  |
|--|
|  |
|--|

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題      | 取り組み事例  |
|---------|---------|
| 平日のみの受付 | 平日のみの受付 |
|         |         |
|         |         |



# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

決められた日

受診者任意の日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

|       |     |    |  |  |
|-------|-----|----|--|--|
| (その他) | 保健師 | 正規 |  |  |
|       |     |    |  |  |
|       |     |    |  |  |
|       |     |    |  |  |
|       |     |    |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由  |
|---------------------|
| 本人とできるだけ埋めるようにしている。 |

### 3.2 新たな課題

| 課題                       | 取り組み事例       |
|--------------------------|--------------|
| 保健師が、企業名や所在地を聞かれてもわからない。 | 本人からの聞き取りによる |
|                          |              |
|                          |              |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|    |
|----|
| 集団 |
| 可  |
| 個別 |
| 可  |

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

|      |
|------|
| デジタル |
|      |
|      |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| 大阪府と契約している医療機関に限る  |

#### 2.2 新たな課題

| 課題                  | 取り組み事例 |
|---------------------|--------|
| 泉南市内に医療機関があるため、特になし |        |
|                     |        |
|                     |        |

## 石綿ばく露の評価（検査）

### ＜胸部X線画像の取り寄せ＞

#### 1 肺がん検診からの取り寄せ

##### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

##### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼    ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

（その他）

胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない

##### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付    ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

（その他）

##### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

（取り寄せが発生する場合）

- ☐ 可    ☐ 不可

その理由：

可

実施している。

（可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由）

##### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ    ☐ 試行調査実施部署と別

試行調査実施部署と同じ

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日）    ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

集団

不可

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影    ☐ 間接撮影    ☐ 確認困難    ☐ その他（                      ）

直接撮影

（その他）

# 石綿ばく露の評価（検査）

## 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

デジタル

（その他）

## 2 その他の検診からの取り寄せ

### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

#### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

（その他）

取り寄せは難しいので実施していない

#### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

（その他）

## 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

なし

### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

なし

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|              |
|--------------|
| 胸部CT検査実施医療機関 |
|--------------|

|          |
|----------|
| その他の医療機関 |
|----------|

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由             |
|--------------------------------|
| 大阪がん循環器病予防センターにお願いしているので特に問題なし |

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| なし |        |
|    |        |
|    |        |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|           |
|-----------|
| 決められた日    |
| 不可        |
| 任意で受診できる日 |
| 不可        |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

個別と集団

|  |
|--|
|  |
|--|

結果説明会でも実施。結果説明会に来れなかった方。

結果説明会に来られた方。

|  |
|--|
|  |
|--|

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

結果を確認し、質問がありそうなところを事前に調べている。

# 保健指導

## 4.2 新たな課題

| 課題                      | 取り組み事例                       |
|-------------------------|------------------------------|
| 詳細について説明を求められたときどう対応するか | 丁寧な説明を行い、分からない点は後日調べてお知らせする。 |
|                         |                              |
|                         |                              |

## その他

### ＜フォローアップ＞

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|    |
|----|
| 電話 |
|    |
|    |
|    |

（その他）

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題               | 取り組み事例 |
|------------------|--------|
| 石綿に重点をおいた結果ではない。 | なし     |
| 結果は郵便である。        | なし     |
|                  |        |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

（その他）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

紹介状の発行をし、病院予約を行っている。肺がん検診は結果連絡票で結果の把握を行っている。試行調査では結果把握していない。

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題                                   | 取り組み事例 |
|--------------------------------------|--------|
| 試行調査で近畿中央胸部疾患センターに紹介した場合、結果把握はしていない。 | なし     |
|                                      |        |
|                                      |        |



## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

受診カードを持参された場合は無料にしている。

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題                    | 取り組み事例 |
|-----------------------|--------|
| 受診カードを持参されていないとわからない。 | なし     |
|                       |        |
|                       |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

大阪府が実施している。

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題                                              | 取り組み事例 |
|-------------------------------------------------|--------|
| 事前準備も含め実施するための労力がかかりかかる。                        | なし     |
| 結果説明会まで2か月以上かかっている                              | なし     |
| 検査結果が昨年度の傾向と違う。（今年度は石綿での精検0人、異常なし0人で経過観察ばかりだった） | なし     |
|                                                 |        |
|                                                 |        |
|                                                 |        |
|                                                 |        |
|                                                 |        |
|                                                 |        |
|                                                 |        |

# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例(泉佐野市)

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

泉佐野市保健センター

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当  （うち非正規  ）

副担当  （うち非正規  ）

|                        |                                  |              |                                    |
|------------------------|----------------------------------|--------------|------------------------------------|
| 受付                     | <input type="text" value="看護師"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text"/>               |
| 石綿ばく露の聴取               | <input type="text" value="看護師"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="5～10分"/> |
| 胸部CT検査                 | <input type="text"/>             | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="5～10分"/> |
| 保健指導                   | <input type="text" value="保健師"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="30分"/>   |
| その他<br>（契約・報告書の作成等の事務） | <input type="text" value="事務職"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text"/>               |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                         |
|--------------------------------------------|
| 結果説明日、保健指導日を設定していたが結果返送の時期がずれてしまい対応できなかった。 |

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題                      | 取り組み事例                             |
|-------------------------|------------------------------------|
| 前年度CTの希望が減っている          | 継続受診勧奨                             |
| 前年度に比べ保健指導希望者が減っている     | 継続的に電話等で体調の変化がないか等を声かけし、必要時受診を勧める。 |
| 開始時期が遅く、精密検査が年度をまたいでしまう | 大阪府へ要望している                         |

## 実施体制

### 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成28年4月1日

～

平成29年3月25日

#### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月 | 5月                       | 6月                       |
|----|--------------------------|--------------------------|
|    | アスベスト試<br>行調査参加の<br>有無確認 | アスベスト試<br>行調査参加の<br>有無確認 |

| 7月 | 8月    | 9月            |
|----|-------|---------------|
|    | 問診票聴取 | 市広報掲載<br>CT受診 |

| 10月  | 11月  | 12月  |
|------|------|------|
| CT受診 | CT受診 | CT受診 |

| 1月     | 2月             | 3月             |
|--------|----------------|----------------|
| 検査結果通知 | 検査結果通知<br>保健指導 | 検査結果通知<br>保健指導 |

### 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先 | 委託内容 |
|-----|------|
|     |      |
|     |      |
|     |      |

# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

4日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

泉佐野市保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

人員・設備

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

2日目

☐ 実施場所

名称：

①

泉佐野市保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

人員・設備

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## 実施体制

### ■ 胸部ＣＴ検査

☐ 何日目の実施か

3日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

|         |
|---------|
| 市立貝塚病院  |
| 岸和田市民病院 |
| 新泉南病院   |
| 阪南市民病院  |
|         |

場所の選定理由： 大阪府との契約病院から参加者本人の希望

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

4日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

|        |
|--------|
| 保健センター |
|        |
|        |
|        |
|        |

場所の選定理由： 人員・設備

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

理由：

その他：

## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

項目：

理由：

その他：

タイミングは本人が決定

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

内容：

理由：

その他：

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

理由：

その他：

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由           |
|------------------------------|
| 2年目からは郵送と電話による対応により来所回数を削減した |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題                            | 取り組み事例                                            |
|-------------------------------|---------------------------------------------------|
| 対象者自体が少ないのか、周知不足か、調査への参加者が少ない | 大阪府からの事業実施開始の動きが早ければ、周知時期を早め、周知の回数が増加できるのではないかと思う |
|                               |                                                   |
|                               |                                                   |



## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

~

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

|     |
|-----|
| 正職員 |
|-----|

|       |
|-------|
| 非正規職員 |
|-------|

☐ その他

|  |
|--|
|  |
|--|

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

|     |
|-----|
| 広報誌 |
|-----|

|        |
|--------|
| ホームページ |
|--------|

（個別）

対象者：

（その他）

|                              |
|------------------------------|
| 府が定めた年度に居住実績があるまたは石綿関連の職歴がある |
|------------------------------|

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期  ~

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

非正規職員

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

電話

郵便

窓口

☐ その他

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題          | 取り組み事例                                              |
|-------------|-----------------------------------------------------|
| 調査への参加者が少ない | 大阪府からの事業実施開始の動きが早ければ、周知時期を早め、周知の回数が増加できるのではないかと思います |
|             |                                                     |
|             |                                                     |

# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

決められた日

受診者任意の日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
| 看護師 |
| 事務  |
|     |
|     |

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 正規  |  |  |
| 非正規 |  |  |
| 正規  |  |  |
|     |  |  |
|     |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                                            |
|---------------------------------------------------------------|
| <p>極力、記憶をたどっていただき、幅広く判断する<br/>聴力障害などで不明瞭な場合は承諾を得て、家族に確認した</p> |

### 3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

（場所の選択）

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

（その他）

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

居住地から遠方であり、高齢の方が多く受診困難

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例               |
|----|----------------------|
| 同上 | ご本人の努力で何とか、受診して頂いている |
|    |                      |
|    |                      |

## 石綿ばく露の評価（検査）

### <胸部X線画像の取り寄せ>

#### 1 肺がん検診からの取り寄せ

##### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

###### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼 ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

（その他）

###### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

（その他）

###### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

（取り寄せが発生する場合）

- ☐ 可 ☐ 不可

その理由：

（可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由）

###### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ ☐ 試行調査実施部署と別

試行調査実施部署と同じ

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

集団

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影 ☐ 間接撮影 ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

直接撮影

（その他）

# 石綿ばく露の評価（検査）

## 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

デジタル

（その他）

## 2 その他の検診からの取り寄せ

### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

#### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

（その他）

自治体が医療機関に依頼

#### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

（その他）

本人が読影先に送付または持参

## 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

市が実施する集団検診を受けた人のみ、必要時、取寄せる

### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題                           | 取り組み事例   |
|------------------------------|----------|
| CT検査を受けた上にレントゲン撮影まで希望する人は少ない | 実施日時等の案内 |
|                              |          |
|                              |          |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|          |
|----------|
| その他の医療機関 |
|----------|

|          |
|----------|
| その他の医療機関 |
|----------|

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由       |
|--------------------------|
| 遠方であるが、ご本人の努力で受診して下さっている |

#### 2.2 新たな課題

| 課題          | 取り組み事例     |
|-------------|------------|
| 医師不足は継続している | 大阪府に要望している |
|             |            |
|             |            |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|           |
|-----------|
| 決められた日    |
| 任意で受診できる日 |
| 可         |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

個別

|  |
|--|
|  |
|--|

|         |
|---------|
| 保健指導希望者 |
|         |
|         |

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

個人の都合に合わせて、日時を調整している  
 指導者が変わっても一定水準の指導ができるよう、指導マニュアルの作成



## 保健指導

### 4.2 新たな課題

| 課題             | 取り組み事例           |
|----------------|------------------|
| 保健指導を希望する人は少ない | 電話等で伝えれることは伝えている |
|                |                  |
|                |                  |

## その他

### ＜フォローアップ＞

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

（その他）

当市実施の肺がん検診の受診状況の確認

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題                 | 取り組み事例 |
|--------------------|--------|
| 受診カードをうまく、活用できていない |        |
|                    |        |
|                    |        |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|    |
|----|
| 電話 |
| 郵便 |
|    |
|    |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題                                        | 取り組み事例                    |
|-------------------------------------------|---------------------------|
| アスベスト以外の要因で要精密検査になった場合の紹介先の選定が困難や受診の有無が不明 | 現状の情報からふさわしいと考えられる医療機関の紹介 |
| アスベスト以外の要因で要精密検査になった場合の受診の有無が不明           | 受診時期を想定して電話確認             |
|                                           |                           |

## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

アスベスト以外の要因による精密検査は本人負担

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題                                    | 取り組み事例 |
|---------------------------------------|--------|
| 大阪府の準備と市町村への情報提供の迅速化をしていただかないと事業が進まない | 大阪府へ要望 |
|                                       |        |
|                                       |        |
|                                       |        |
|                                       |        |
|                                       |        |
|                                       |        |
|                                       |        |
|                                       |        |
|                                       |        |
|                                       |        |

# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例（熊取町）

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

熊取町健康福祉部健康・いきいき高齢課

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当  （うち非正規  ）

副担当  （うち非正規  ）

|                        |                                   |              |                                     |
|------------------------|-----------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| 受付                     | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="0.1時間"/>  |
| 石綿ばく露の聴取               | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="0.5時間"/>  |
| 胸部CT検査                 | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="0.3時間"/>  |
| 保健指導                   | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="0.5時間"/>  |
| その他<br>（契約・報告書の作成等の事務） | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="10.0時間"/> |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

受診者が少ないため、ヘリカルCT検査（町独自に実施）と同時実施とし、ヘリカルCT検査の人員を活用。ただし、受診者が多くなると対応が困難。

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 実施体制

### 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成28年10月1日

～

平成29年1月30日

#### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月        | 5月 | 6月 |
|-----------|----|----|
| ○業者との委託契約 |    |    |

| 7月 | 8月                    | 9月 |
|----|-----------------------|----|
|    | ○広報原稿作成<br>○大阪府との受託契約 |    |

| 10月                     | 11月                               | 12月 |
|-------------------------|-----------------------------------|-----|
| ○広報周知<br>○受付<br>○検診案内通知 | ○石綿試行調査開催（ヘリカルCT検査と同時開催）<br>11/14 |     |

| 1月                  | 2月 | 3月  |
|---------------------|----|-----|
| ○結果説明会開催1/30<br>○支払 |    | ○報告 |

### 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先            | 委託内容                   |
|----------------|------------------------|
| 大阪がん循環器病予防センター | ヘリカルCT撮影、読影、結果票及び紹介状作成 |
|                |                        |
|                |                        |

# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

2日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

☐ 実施場所

名称：

①

熊取ふれあいセンター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

受付は電話でも可能。職員が配置されている場所であることから選定。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

☐ 実施場所

名称：

①

熊取ふれあいセンター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

聴取は検査当日に実施しており、熊取ふれあいセンターは検査会場であることから選定。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## 実施体制

### ■ 胸部CT検査

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

- |   |            |
|---|------------|
| ① | 熊取ふれあいセンター |
| ② |            |
| ③ |            |
| ④ |            |
| ⑤ |            |

場所の選定理由： 検査会場であることから選定。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

2日目

☐ 実施場所

名称：

- |   |            |
|---|------------|
| ① | 熊取ふれあいセンター |
| ② |            |
| ③ |            |
| ④ |            |
| ⑤ |            |

場所の選定理由： 保健指導は結果説明会にて実施しており、熊取ふれあいセンターは結果説明会会場であることから選定。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

理由：

|                                              |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|
| 受付                                           |  |  |  |
| 予約の受付時に、肺がん検診受診状況を確認し、同意が得られたら取り寄せの手続きをすすめる。 |  |  |  |

その他：



## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

項目：

理由：

その他：

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

内容：

理由：

その他：

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

理由：

その他：

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                   |
|--------------------------------------|
| 予約の受付は電話でも可能とし、石綿ばく露の聴取は検査当日に実施している。 |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題                                                         | 取り組み事例 |
|------------------------------------------------------------|--------|
| 受診者が非常に少ない中、町が石綿検査を実施することは効率的でない。従来どおり大阪府が実施することが望ましいと考える。 |        |
|                                                            |        |
|                                                            |        |

## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

平成28年10月1日

～

平成28年11月13日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

☐ その他

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

広報誌

ホームページ

（個別）

対象者：

（その他）

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

平成28年10月1日

～

平成28年11月13日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

電話

窓口

☐ その他

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

決められた日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

|       |
|-------|
| 保健師   |
| 保健師   |
|       |
|       |
| (その他) |

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 正規  |  |  |
| 非正規 |  |  |
|     |  |  |
|     |  |  |
|     |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| 記憶の範囲内で聞き取りを実施。    |

### 3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|    |
|----|
| 集団 |
| 不可 |
|    |
|    |

（場所の選択）

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

|      |
|------|
| デジタル |
|      |
|      |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

個別は実施していない。

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部X線画像の取り寄せ>

### 1 肺がん検診からの取り寄せ

#### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

##### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼 ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

(その他)

自治体が医療機関から取り寄せ

##### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

(その他)

肺がん検診機関から自治体に送付

##### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

(取り寄せが発生する場合)

- ☐ 可 ☐ 不可

その理由：

不可

それぞれ別の機関に委託してきた経緯があり、石綿試行調査のために委託先を変更することは現実的でない。

(可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由)

##### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ ☐ 試行調査実施部署と別

試行調査実施部署と同じ

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

(場所の選択)

集団

不可

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影 ☐ 間接撮影 ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

間接撮影

(その他)

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（                      ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

（その他）

|      |
|------|
| フィルム |
|      |
|      |

### 2 その他の検診からの取り寄せ

#### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

##### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

（その他）

|             |
|-------------|
| 自治体が医療機関に依頼 |
|             |

##### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

（その他）

|              |
|--------------|
| 医療機関から自治体に送付 |
|--------------|

### 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

#### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

|                    |
|--------------------|
| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
| H27・28と取り寄せ事例なし。   |

#### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

|                    |
|--------------------|
| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|                    |



## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題                                                      | 取り組み事例 |
|---------------------------------------------------------|--------|
| 町の検診機関は画像取り寄せに協力的で無料で可能だが、町の検診以外では医療機関により不可能なケースも予想される。 |        |
|                                                         |        |
|                                                         |        |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|              |
|--------------|
| 胸部CT検査実施医療機関 |
|              |
|              |

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                                         |
|------------------------------------------------------------|
| 受診者数も少ないため、ヘリカルCT（町独自実施）の検査機関である大阪がん循環器病予防センターで対応してもらっている。 |

#### 2.2 新たな課題

| 課題                                        | 取り組み事例 |
|-------------------------------------------|--------|
| ヘリカルCTの結果返却まで2か月近くかかっており、受診者の方々に不安を与えている。 |        |
|                                           |        |
|                                           |        |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|        |
|--------|
| 決められた日 |
| 不可     |
|        |
|        |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

個別

|  |
|--|
|  |
|--|

|                       |
|-----------------------|
| 受診者が少ないため、全員個別で対応している |
|                       |
|                       |

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

|  |
|--|
|  |
|--|

## 保健指導

### 4.2 新たな課題

| 課題                                     | 取り組み事例 |
|----------------------------------------|--------|
| 専門的な知識が求められる。従来どおり大阪府で対応することが望ましいと考える。 |        |
|                                        |        |
|                                        |        |

## その他

### <フォローアップ>

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

（その他）

町のシステムより、肺がん検診受診歴をチェック

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題                          | 取り組み事例 |
|-----------------------------|--------|
| 強制はできないので、勧奨にとどまっているケースがある。 |        |
|                             |        |
|                             |        |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

（その他）

精検結果は大阪府が把握するとのことで、町は実施なし。

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

想定なし

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

想定なし

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題                                                         | 取り組み事例 |
|------------------------------------------------------------|--------|
| 受診者数の少ない町が単独で石綿試行調査を行うのは非効率的に感じる。従来どおり大阪府で実施することが望ましいと考える。 |        |
|                                                            |        |
|                                                            |        |
|                                                            |        |
|                                                            |        |
|                                                            |        |
|                                                            |        |
|                                                            |        |
|                                                            |        |
|                                                            |        |
|                                                            |        |

# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例（田尻町）

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

田尻町健康課

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当  （うち非正規  ）

副担当  （うち非正規  ）

|                        |                                   |              |                                    |
|------------------------|-----------------------------------|--------------|------------------------------------|
| 受付                     | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="1.0時間"/> |
| 石綿ばく露の聴取               | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="1.0時間"/> |
| 胸部CT検査                 | <input type="text" value="0.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="0.0時間"/> |
| 保健指導                   | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="0.5時間"/> |
| その他<br>（契約・報告書の作成等の事務） | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="2.0時間"/> |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| 特になし               |

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |

## 実施体制

### 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成28年4月1日

～

平成29年3月31日

#### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月         | 5月     | 6月       |
|------------|--------|----------|
| ※随時受付体制を確保 | 広報にて募集 | 肺がん検診の実施 |

| 7月 | 8月 | 9月 |
|----|----|----|
|    |    |    |

| 10月             | 11月 | 12月 |
|-----------------|-----|-----|
| 広報にて募集、肺がん検診の実施 |     |     |

| 1月 | 2月       | 3月 |
|----|----------|----|
|    | 肺がん検診の実施 |    |

### 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先 | 委託内容   |
|-----|--------|
| 大阪府 | 胸部CT検査 |
|     |        |
|     |        |



# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

5日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

たじりふれ愛センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由： たじりふれ愛センターに事業実施担当課があるため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

2日目

☐ 実施場所

名称：

①

たじりふれ愛センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由： たじりふれ愛センターに事業実施担当課があるため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## 実施体制

### ■ 胸部ＣＴ検査

☐ 何日目の実施か

4日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

大阪府が委託契約している医療機関

場所の選定理由： 試行調査対象者数が少ないため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

5日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

たじりふれ愛センター

場所の選定理由： たじりふれ愛センターに事業実施担当課があるため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

胸部CT検査

理由：

同意書の記入日と石綿ばく露の聴取日が同日であるため

その他：

## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

項目：

理由：

その他：

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

行っていない

内容：

理由：

その他：

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

理由：

その他：

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由             |
|--------------------------------|
| 事前に電話予約をして石綿ばく露聴取を行えるよう広報にて啓発。 |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |

## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

平成28年4月1日

～

平成29年3月31日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

☐ その他

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

広報誌

ホームページ

チラシ

（個別）

対象者：

（その他）

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

平成28年4月1日

～

平成29年3月31日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

|  |
|--|
|  |
|  |

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

電話

窓口

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

☐ その他

|  |
|--|
|  |
|--|

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |

# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

受診者任意の日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

|       |     |    |  |  |
|-------|-----|----|--|--|
| (その他) | 保健師 | 正規 |  |  |
|       |     |    |  |  |
|       |     |    |  |  |
|       |     |    |  |  |
|       |     |    |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| 特になし               |

### 3.2 新たな課題

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|    |
|----|
| 個別 |
| 可  |
|    |
|    |

（場所の選択）

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

|      |
|------|
| デジタル |
|      |
|      |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

|                    |
|--------------------|
| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
| 特になし               |

#### 2.2 新たな課題

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |



## 石綿ばく露の評価（検査）

### <胸部X線画像の取り寄せ>

#### 1 肺がん検診からの取り寄せ

##### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

###### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼 ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

(その他)

自治体が医療機関から取り寄せ

###### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

(その他)

本人が読影先に送付または持参

###### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

(取り寄せが発生する場合)

- ☐ 可 ☐ 不可

不可

その理由： 肺がん検診を本町の委託業者 1 社でしか実施していないため

(可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由)

###### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ ☐ 試行調査実施部署と別

試行調査実施部署と同じ

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

(場所の選択)

集団

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影 ☐ 間接撮影 ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

間接撮影

(その他)

# 石綿ばく露の評価（検査）

## 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

フィルム

（その他）

## 2 その他の検診からの取り寄せ

### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

#### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

受診者本人が医療機関に依頼

（その他）

#### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

本人が読影先に送付または持参

（その他）

## 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

特になし

### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

特になし

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|              |
|--------------|
| 胸部CT検査実施医療機関 |
|              |
|              |

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| 特になし               |

#### 2.2 新たな課題

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|           |
|-----------|
| 任意で受診できる日 |
| 不可        |
|           |
|           |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

個別

|  |
|--|
|  |
|--|

|           |
|-----------|
| 試行調査実施者全て |
|           |
|           |

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

特になし

# 保健指導

## 4.2 新たな課題

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |

## その他

### ＜フォローアップ＞

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|    |
|----|
| 電話 |
|    |
|    |
|    |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|    |
|----|
| 電話 |
|    |
|    |
|    |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |

## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

自己負担なし

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

医療保険対象として受診していただいている

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題   | 取り組み事例 |
|------|--------|
| 特になし |        |
|      |        |
|      |        |
|      |        |
|      |        |
|      |        |
|      |        |
|      |        |
|      |        |
|      |        |
|      |        |



# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例（岬町）

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

岬町保健センター

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当  （うち非正規  ）

副担当  （うち非正規  ）

|                        |                                   |              |                                    |
|------------------------|-----------------------------------|--------------|------------------------------------|
| 受付                     | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="1.0時間"/> |
| 石綿ばく露の聴取               | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="1.0時間"/> |
| 胸部CT検査                 | <input type="text"/>              | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text"/>               |
| 保健指導                   | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="1.0時間"/> |
| その他<br>（契約・報告書の作成等の事務） | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="2.0時間"/> |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 実施体制

### 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成28年11月1日

～

平成29年3月25日

#### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月  | 5月    | 6月    |
|-----|-------|-------|
|     |       |       |
| 7月  | 8月    | 9月    |
|     |       |       |
| 10月 | 11月   | 12月   |
|     | 募集    | 受付・検診 |
| 1月  | 2月    | 3月    |
| 検診  | 検診・指導 | 指導    |

### 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先          | 委託内容     |
|--------------|----------|
| 大阪府が各医療機関に委託 | CT検査及び読影 |
|              |          |
|              |          |

# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

2日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

☐ 実施場所

名称：

①

電話や郵送で対応

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

☐ 実施場所

名称：

①

郵送にて問診表を記入してもらい返信、後日電話で対応

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## 実施体制

### ■ 胸部ＣＴ検査

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

本人が希望する医療機関

場所の選定理由：

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

2日目

☐ 実施場所

名称：

①  
②  
③  
④  
⑤

保健センター

自宅

場所の選定理由： 本人の希望

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

理由：

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

胸部X線検査は希望者なし

その他：

## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

項目：

理由：

胸部X線検査は希望者なし

その他：

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

行っていない

内容：

理由：

その他：

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

理由：

胸部X線検査は希望者なし

その他：

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由   |
|----------------------|
| 受付、石綿ばく露の聴取は郵送や電話で対応 |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

平成28年11月1日

～

平成28年12月10日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

☐ その他

|  |
|--|
|  |
|--|

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

広報誌

ホームページ

（個別）

対象者：

昨年度の対象者には案内通知

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

平成28年11月1日

～

平成28年12月25日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

|  |
|--|
|  |
|  |

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

電話

郵便

窓口

|  |
|--|
|  |
|  |

☐ その他

|  |
|--|
|  |
|--|

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |



# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

受診者任意の日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

|       |     |    |  |  |
|-------|-----|----|--|--|
| （その他） | 保健師 | 正規 |  |  |
|       |     |    |  |  |
|       |     |    |  |  |
|       |     |    |  |  |
|       |     |    |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
|                    |

### 3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|    |
|----|
| 個別 |
| 可  |
|    |
|    |

（場所の選択）

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

|      |
|------|
| デジタル |
|      |
|      |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

|                    |
|--------------------|
| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|                    |

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部X線画像の取り寄せ>

### 1 肺がん検診からの取り寄せ

#### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

##### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼 ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

(その他)

自治体が医療機関から取り寄せ

##### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

(その他)

自治体を介して送付

##### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

(取り寄せが発生する場合)

- ☐ 可 ☐ 不可

その理由：

不可

肺がん検診は集団のみでしか実施していない、本町の施行調査対象人数では胸部CT検査を集団で実施できない。少数のためCT車の確保が困難である。

(可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由)

##### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ ☐ 試行調査実施部署と別

試行調査実施部署と同じ

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

(場所の選択)

集団

不可

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影 ☐ 間接撮影 ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

間接撮影

(その他)

# 石綿ばく露の評価（検査）

## 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

フィルム

（その他）

## 2 その他の検診からの取り寄せ

### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

#### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

自治体が医療機関に依頼

（その他）

#### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

（その他）

自治体を介して送付

## 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|          |
|----------|
| その他の医療機関 |
|          |
|          |

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
|                    |

#### 2.2 新たな課題

| 課題                   | 取り組み事例 |
|----------------------|--------|
| 石綿以外の所見による精密検査指示が多い。 |        |
|                      |        |
|                      |        |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|           |
|-----------|
| 任意で受診できる日 |
| 可         |
|           |
|           |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（                      ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

個別

|  |
|--|
|  |
|--|

|            |
|------------|
| CT検査受診者    |
|            |
| 胸部X線希望者はなし |

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

|  |
|--|
|  |
|--|

# 保健指導

## 4.2 新たな課題

| 課題                      | 取り組み事例 |
|-------------------------|--------|
| 石綿所見以外の精密検査指示が多く、対応に困る。 |        |
|                         |        |
|                         |        |

## その他

### ＜フォローアップ＞

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|    |
|----|
| 郵便 |
| 電話 |
|    |
|    |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題                                  | 取り組み事例 |
|-------------------------------------|--------|
| 対象者は、全員がCT検査を希望し、町実施の肺がん検診は受診していない。 |        |
|                                     |        |
|                                     |        |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |



## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題                                            | 取り組み事例 |
|-----------------------------------------------|--------|
| 肺がん検診実施機関において、胸部X線間接撮影では石綿所見の判断はできないとの回答であった。 |        |
|                                               |        |
|                                               |        |
|                                               |        |
|                                               |        |
|                                               |        |
|                                               |        |
|                                               |        |
|                                               |        |
|                                               |        |
|                                               |        |

# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例（大阪府）

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

大阪府健康医療部保健医療室健康づくり課保健予防・歯科・栄養グループ

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当 （うち非正規 ）

副担当 （うち非正規 ）

|                 |                                   |              |                                    |
|-----------------|-----------------------------------|--------------|------------------------------------|
| 受付              | <input type="text"/>              | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text"/>               |
| 石綿ばく露の聴取        | <input type="text"/>              | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text"/>               |
| 胸部CT検査          | <input type="text"/>              | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text"/>               |
| 保健指導            | <input type="text"/>              | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text"/>               |
| その他             | <input type="text" value="0.2名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="1.6時間"/> |
| （契約・報告書の作成等の事務） |                                   |              |                                    |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| <br><br><br>       |

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題                                           | 取り組み事例 |
|----------------------------------------------|--------|
| 現在は委託業務として実施しているので仕方がない部分はあるが、繁忙期に事務手続きが重なる。 |        |
|                                              |        |
|                                              |        |

## 実施体制

### 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

|   |   |   |
|---|---|---|
| — | ～ | — |
|---|---|---|

#### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月                                            | 5月 | 6月 |
|-----------------------------------------------|----|----|
| 報告書作成・<br>誘引作成・契<br>約書作成・市<br>町村契約・医<br>療機関契約 |    |    |

| 7月 | 8月 | 9月 |
|----|----|----|
| —  | —  | —  |

| 10月 | 11月 | 12月 |
|-----|-----|-----|
| —   | —   | —   |

| 1月 | 2月                                                 | 3月 |
|----|----------------------------------------------------|----|
| —  | 市町村・医療<br>機関精算・実<br>施報告書作<br>成・環境省と<br>の契約精算作<br>成 |    |

### 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先 | 委託内容 |
|-----|------|
| —   | —    |
| —   | —    |
| —   | —    |

# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

—

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

—

☐ 実施場所

名称：

①

—

②

—

③

—

④

—

⑤

—

場所の選定理由：

—

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

—

☐ 実施場所

名称：

①

—

②

—

③

—

④

—

⑤

—

場所の選定理由：

—

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## 実施体制

### ■ 胸部ＣＴ検査

☐ 何日目の実施か

—

☐ 実施場所

名称：

|   |   |
|---|---|
| ① | — |
| ② | — |
| ③ | — |
| ④ | — |
| ⑤ | — |

場所の選定理由：

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

—

☐ 実施場所

名称：

|   |   |
|---|---|
| ① | — |
| ② | — |
| ③ | — |
| ④ | — |
| ⑤ | — |

場所の選定理由：

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| — | — | — | — |
|---|---|---|---|

理由：

その他：

## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

|      |   |   |   |   |
|------|---|---|---|---|
| 項目：  | — | — | — | — |
| 理由：  | — |   |   |   |
| その他： | — |   |   |   |

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

|      |   |
|------|---|
|      | — |
| 内容：  | — |
| 理由：  | — |
| その他： | — |

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

|      |   |   |   |   |
|------|---|---|---|---|
|      | — | — | — | — |
| 理由：  | — |   |   |   |
| その他： | — |   |   |   |

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| —                  |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| —  | —      |
| —  | —      |
| —  | —      |



## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

—

～

—

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

|   |
|---|
| — |
| — |
| — |

☐ その他

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

|   |
|---|
| — |
| — |
| — |
| — |

（個別）

対象者：

（その他）

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| —  | —      |
| —  | —      |
| —  | —      |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

—

~

—

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

|   |
|---|
| — |
| — |
| — |

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

|   |
|---|
| — |
| — |
| — |
| — |
| — |

☐ その他

—

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| —  | —      |
| —  | —      |
| —  | —      |

# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

|   |
|---|
| — |
| — |

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

（その他）

|   |
|---|
| — |
| — |
| — |
| — |
| — |

|   |   |   |
|---|---|---|
| — | — | — |
| — | — | — |
| — | — | — |
| — | — | — |
| — | — | — |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| —                  |

### 3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| —  | —      |
| —  | —      |
| —  | —      |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

（場所の選択）

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

（その他）

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| —  | —      |
| —  | —      |
| —  | —      |

## 石綿ばく露の評価（検査）

### ＜胸部X線画像の取り寄せ＞

#### 1 肺がん検診からの取り寄せ

##### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

###### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼    ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

（その他）

|   |
|---|
| — |
| — |

###### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付    ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

（その他）

|   |
|---|
| — |
| — |

###### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

（取り寄せが発生する場合）

- ☐ 可    ☐ 不可

その理由：

|   |   |
|---|---|
| — |   |
|   | — |

（可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由）

###### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ    ☐ 試行調査実施部署と別

|   |
|---|
| — |
|---|

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日）    ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|   |
|---|
| — |
| — |

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影    ☐ 間接撮影    ☐ 確認困難    ☐ その他（                      ）

|   |
|---|
| — |
| — |
| — |

（その他）

|   |
|---|
| — |
|---|

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

（その他）

|  |   |
|--|---|
|  | — |
|  | — |
|  | — |

### 2 その他の検診からの取り寄せ

#### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

##### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

（その他）

|  |   |
|--|---|
|  | — |
|  | — |

##### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

（その他）

|  |   |
|--|---|
|  | — |
|  | — |

### 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

#### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| —                  |

#### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| —                  |

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| —  | —      |
| —  | —      |
| —  | —      |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☒ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

| 胸部CT検査実施医療機関 |
|--------------|
| —            |
| —            |

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| —                  |

#### 2.2 新たな課題

| 課題                                   | 取り組み事例                             |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| 通常の肺がん検診より多くのチェックポイントがあるため読影に時間がかかる。 | 新たな読影医を医療機関で雇用するよう頼んでいるが、雇用に至っていない |
|                                      |                                    |
|                                      |                                    |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|   |
|---|
| — |
| — |
| — |
| — |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|   |
|---|
| — |
| — |
| — |

|   |   |   |
|---|---|---|
| — | — | — |
| — | — | — |
| — | — | — |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

|   |
|---|
| — |
| — |
| — |
| — |
| — |

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

|   |
|---|
| — |
|---|



# 保健指導

## 4.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| —  | —      |
| —  | —      |
| —  | —      |

## その他

### ＜フォローアップ＞

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|   |
|---|
| — |
| — |
| — |
| — |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| —  | —      |
| —  | —      |
| —  | —      |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|   |
|---|
| — |
| — |
| — |
| — |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題                                          | 取り組み事例         |
|---------------------------------------------|----------------|
| 府が直接把握できるシステムになっていない。<br>構築が必要なのかどうかもわからない。 | 国の方向性について問い合わせ |
| —                                           | —              |
| —                                           | —              |

## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

—

（その他）

—

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| —  | —      |
| —  | —      |
| —  | —      |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

—

（その他）

—

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
| —  | —      |
| —  | —      |
| —  | —      |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題                                   | 取り組み事例                           |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| 都道府県の関与しなければならない理由が見いだせない。           | 国に対して試行調査後について具体的なビジョンの提示を求めている。 |
| 国の試行調査後のビジョン・方向性等全く見えないので、新たな展開がしにくい | 具体的な、試行調査後のビジョンを求めていく            |
|                                      |                                  |
|                                      |                                  |
|                                      |                                  |
|                                      |                                  |
|                                      |                                  |
|                                      |                                  |
|                                      |                                  |
|                                      |                                  |
|                                      |                                  |

# 平成28年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 報告様式(大阪市)

表1: 平成28年度の項目別対象者数

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| 調査対象者数 <sup>※1</sup>          | 54 |
| 石綿ばく露の聴取を受けた者(受診者)            | 54 |
| 胸部CT検査を受けた者                   | 53 |
| うち 肺がん検診等を受けた(胸部X線画像を読影した)者   | 0  |
| うち 試行調査対象外の方法で胸部線画像を取得し、読影した者 |    |
| 保健指導を受けた者                     | 54 |
| 平成28年度に受診カードを配布した者            | 0  |

※1 同意書取得者数

表2: 平成27年度の受診カード等<sup>※</sup>配布者についての平成28年度の状況

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| 受診カード等(平成27年度配布者)           | 0 |
| 胸部CT検査と肺がん検診を受けた者           | 0 |
| 胸部CT検査のみを受けた者               | 0 |
| 肺がん検診のみを受けた(胸部CT検査を受けなかった)者 | 0 |
| 胸部CT検査及び肺がん検診を受けなかった者       | 0 |
| その他の健診等で胸部CT検査と胸部X線検査を受けた者  | 0 |
| その他の健診等で胸部X線検査のみを受けた者       | 0 |
| 受診の有無を確認できなかった者             | 0 |

※ 受診カード等: 氏名、住所、問い合わせ先、肺がん検診受診勧奨文、肺がん検診実施機関へのお願い、肺がん検診受診歴が記載されているもの

表3:平成28年度 石綿ばく露の聴取を受けた者の年齢階層別人数 (単位:人)

|        | 男性 | 女性 | 合計 |
|--------|----|----|----|
| 40歳未満  | 1  | 0  | 1  |
| 40～49歳 | 5  | 2  | 7  |
| 50～59歳 | 1  | 1  | 2  |
| 60～69歳 | 12 | 5  | 17 |
| 70～79歳 | 14 | 8  | 22 |
| 80～89歳 | 4  | 1  | 5  |
| 90歳以上  | 0  | 0  | 0  |
| 合 計    | 37 | 17 | 54 |

表4:石綿ばく露の聴取を受けた者のばく露歴集計表 (単位:人)

| ばく露歴<br>ばく露歴分類 | ア.直接職歴あり | イ.間接職歴あり | ウ.家庭内ばく露あり | エ.立入・屋内環<br>境ばく露あり | オ.その他 | 小計 | 合計 |
|----------------|----------|----------|------------|--------------------|-------|----|----|
| ア              | ●        |          |            |                    |       | 7  | 11 |
|                | ●        | ●        |            |                    |       | 0  |    |
|                | ●        |          | ●          |                    |       | 0  |    |
|                | ●        |          |            | ●                  |       | 2  |    |
|                | ●        |          |            |                    | ●     | 1  |    |
|                | ●        | ●        | ●          |                    |       | 0  |    |
|                | ●        | ●        |            | ●                  |       | 1  |    |
|                | ●        | ●        |            |                    | ●     | 0  |    |
|                | ●        |          | ●          | ●                  |       | 0  |    |
|                | ●        |          | ●          |                    | ●     | 0  |    |
|                | ●        | ●        | ●          | ●                  | ●     | 0  |    |
|                | ●        | ●        | ●          | ●                  | ●     | 0  |    |
|                | ●        |          | ●          | ●                  | ●     | 0  |    |
|                | ●        | ●        | ●          | ●                  | ●     | 0  |    |
| イ              |          | ●        |            |                    |       | 3  | 3  |
|                |          | ●        | ●          |                    |       | 0  |    |
|                |          | ●        |            | ●                  |       | 0  |    |
|                |          | ●        |            |                    | ●     | 0  |    |
|                |          | ●        | ●          | ●                  |       | 0  |    |
|                |          | ●        | ●          |                    | ●     | 0  |    |
|                |          | ●        | ●          | ●                  | ●     | 0  |    |
| ウ              |          |          | ●          |                    |       | 1  | 3  |
|                |          |          | ●          | ●                  |       | 1  |    |
|                |          |          | ●          |                    | ●     | 1  |    |
|                |          |          | ●          | ●                  | ●     | 0  |    |
| エ              |          |          |            | ●                  |       | 6  | 9  |
|                |          |          |            | ●                  | ●     | 3  |    |
| オ              |          |          |            |                    | ●     | 28 | 28 |
| 合計※            | 11       | 4        | 3          | 13                 | 33    | 54 | 54 |

※ 縦計については、重複計上により算定。

表5-1 年齢階層・性別胸部CT検査所見

(単位:人)

|                                  |    | 合計            | 40歳未満       | 40～49歳      | 50～59歳        | 60～69歳       | 70～79歳        | 80～89歳        | 90歳以上    |
|----------------------------------|----|---------------|-------------|-------------|---------------|--------------|---------------|---------------|----------|
| 胸部CT<br>受診者                      | 合計 | 53            | 1           | 7           | 2             | 16           | 22            | 5             | 0        |
|                                  | 男性 | 36            | 1           | 5           | 1             | 11           | 14            | 4             | 0        |
|                                  | 女性 | 17            | 0           | 2           | 1             | 5            | 8             | 1             | 0        |
| 石綿関<br>連所見<br>(疑いを<br>含む)実<br>人数 | 合計 | 24 (0): 45.3% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 1 (0): 50.0%  | 6 (0): 37.5% | 13 (0): 59.1% | 4 (0): 80.0%  | 0 (0): - |
|                                  | 男性 | 17 (0): 47.2% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 1 (0): 100.0% | 3 (0): 27.3% | 10 (0): 71.4% | 3 (0): 75.0%  | 0 (0): - |
|                                  | 女性 | 7 (0): 41.2%  | 0 (0): -    | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 3 (0): 60.0% | 3 (0): 37.5%  | 1 (0): 100.0% | 0 (0): - |
| ①胸水<br>貯留                        | 小計 | 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): - |
|                                  | 男性 | 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): - |
|                                  | 女性 | 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胸膜<br>プラーク<br>(胸膜肥<br>厚斑)       | 小計 | 20 (0): 37.7% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 6 (0): 37.5% | 10 (0): 45.5% | 4 (0): 80.0%  | 0 (0): - |
|                                  | 男性 | 15 (0): 41.7% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 3 (0): 27.3% | 9 (0): 64.3%  | 3 (0): 75.0%  | 0 (0): - |
|                                  | 女性 | 5 (0): 29.4%  | 0 (0): -    | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 3 (0): 60.0% | 1 (0): 12.5%  | 1 (0): 100.0% | 0 (0): - |
| ③びまん<br>性胸膜<br>肥厚                | 小計 | 3 (1): 5.7%   | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 6.3%  | 1 (1): 4.5%   | 1 (0): 20.0%  | 0 (0): - |
|                                  | 男性 | 2 (0): 5.6%   | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 9.1%  | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 25.0%  | 0 (0): - |
|                                  | 女性 | 1 (1): 5.9%   | 0 (0): -    | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 1 (1): 12.5%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): - |
| ④胸膜<br>腫瘍(中<br>皮腫)疑<br>い         | 小計 | 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): - |
|                                  | 男性 | 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): - |
|                                  | 女性 | 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): - |
| ⑤肺野<br>の間質<br>影                  | 小計 | 10 (0): 18.9% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 1 (0): 50.0%  | 2 (0): 12.5% | 5 (0): 22.7%  | 2 (0): 40.0%  | 0 (0): - |
|                                  | 男性 | 9 (0): 25.0%  | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 1 (0): 100.0% | 2 (0): 18.2% | 4 (0): 28.6%  | 2 (0): 50.0%  | 0 (0): - |
|                                  | 女性 | 1 (0): 5.9%   | 0 (0): -    | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 1 (0): 12.5%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): - |
| ⑥円形<br>無気肺                       | 小計 | 1 (0): 1.9%   | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 20.0%  | 0 (0): - |
|                                  | 男性 | 1 (0): 2.8%   | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 25.0%  | 0 (0): - |
|                                  | 女性 | 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): - |
| ⑦肺野<br>の腫瘍<br>状陰影<br>(肺がん<br>等)  | 小計 | 2 (1): 3.8%   | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 1 (1): 6.3%  | 1 (0): 4.5%   | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): - |
|                                  | 男性 | 2 (1): 5.6%   | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 1 (1): 9.1%  | 1 (0): 7.1%   | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): - |
|                                  | 女性 | 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): - |
| ⑧リンパ<br>節の腫<br>大                 | 小計 | 1 (0): 1.9%   | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 1 (0): 4.5%   | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): - |
|                                  | 男性 | 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): - |
|                                  | 女性 | 1 (0): 5.9%   | 0 (0): -    | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 1 (0): 12.5%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): - |
| ②胸膜<br>プラーク<br>且つ⑤<br>肺野の<br>間質影 | 小計 | 7 (0): 13.2%  | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 2 (0): 12.5% | 3 (0): 13.6%  | 2 (0): 40.0%  | 0 (0): - |
|                                  | 男性 | 7 (0): 19.4%  | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0% | 0 (0): 0.0%   | 2 (0): 18.2% | 3 (0): 21.4%  | 2 (0): 50.0%  | 0 (0): - |
|                                  | 女性 | 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): - |

※ ( )内は疑い(内数)

※ ①～⑧で複数の所見が出た者は全て計上している。①～⑧の合計は実人数とは一致しない

※ 右欄は各ばく露歴別の胸部CT受診者に対する有所見者の割合(疑いを含む)

※ 小数点以下第2位を四捨五入

※ 胸膜プラーク且つ肺野の間質影がある者について、2所見のうち、いずれかが「疑い」であれば、( )の所見疑いに計上

表5-2 ばく露歴分類・性別胸部CT検査所見

(単位:人)

|                                  |    | 合計           | ア.主に<br>直接職歴 | イ.主に<br>間接職歴 | ウ.主に<br>家庭内ばく露 | エ.主に<br>立ち入り等 | オ.その他        |
|----------------------------------|----|--------------|--------------|--------------|----------------|---------------|--------------|
| 胸部CT<br>受診者                      | 合計 | 53           | 10           | 3            | 3              | 9             | 28           |
|                                  | 男性 | 36           | 9            | 3            | 1              | 8             | 15           |
|                                  | 女性 | 17           | 1            | 0            | 2              | 1             | 13           |
| 右綿関<br>連所見<br>(疑いを<br>含む)実<br>人数 | 合計 | 24 (0):45.3% | 6 (0):60.0%  | 1 (0):33.3%  | 1 (0):33.3%    | 3 (0):33.3%   | 13 (0):46.4% |
|                                  | 男性 | 17 (0):47.2% | 6 (0):66.7%  | 1 (0):33.3%  | 0 (0):0.0%     | 3 (0):37.5%   | 7 (0):46.7%  |
|                                  | 女性 | 7 (0):41.2%  | 0 (0):0.0%   | 0 (0):-      | 1 (0):50.0%    | 0 (0):0.0%    | 6 (0):46.2%  |
| ①胸水<br>貯留                        | 小計 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 男性 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 女性 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):-      | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
| ②胸膜<br>プラーク<br>(胸膜肥<br>厚斑)       | 小計 | 20 (0):37.7% | 5 (0):50.0%  | 1 (0):33.3%  | 1 (0):33.3%    | 2 (0):22.2%   | 11 (0):39.3% |
|                                  | 男性 | 15 (0):41.7% | 5 (0):55.6%  | 1 (0):33.3%  | 0 (0):0.0%     | 2 (0):25.0%   | 7 (0):46.7%  |
|                                  | 女性 | 5 (0):29.4%  | 0 (0):0.0%   | 0 (0):-      | 1 (0):50.0%    | 0 (0):0.0%    | 4 (0):30.8%  |
| ③びまん<br>性胸膜<br>肥厚                | 小計 | 3 (1):5.7%   | 1 (0):10.0%  | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 2 (1):7.1%   |
|                                  | 男性 | 2 (0):5.6%   | 1 (0):11.1%  | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 1 (0):6.7%   |
|                                  | 女性 | 1 (1):5.9%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):-      | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 1 (1):7.7%   |
| ④胸膜<br>腫瘍(中<br>皮腫)疑<br>い         | 小計 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 男性 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 女性 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):-      | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
| ⑤肺野<br>の間質<br>影                  | 小計 | 10 (0):18.9% | 4 (0):40.0%  | 1 (0):33.3%  | 0 (0):0.0%     | 2 (0):22.2%   | 3 (0):10.7%  |
|                                  | 男性 | 9 (0):25.0%  | 4 (0):44.4%  | 1 (0):33.3%  | 0 (0):0.0%     | 2 (0):25.0%   | 2 (0):13.3%  |
|                                  | 女性 | 1 (0):5.9%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):-      | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 1 (0):7.7%   |
| ⑥円形<br>無気肺                       | 小計 | 1 (0):1.9%   | 1 (0):10.0%  | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 男性 | 1 (0):2.8%   | 1 (0):11.1%  | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 女性 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):-      | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
| ⑦肺野<br>の腫瘍<br>状陰影<br>(肺がん<br>等)  | 小計 | 2 (1):3.8%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 1 (1):11.1%   | 1 (0):3.6%   |
|                                  | 男性 | 2 (1):5.6%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 1 (1):12.5%   | 1 (0):6.7%   |
|                                  | 女性 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):-      | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
| ⑧リンパ<br>節の腫<br>大                 | 小計 | 1 (0):1.9%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 1 (0):3.6%   |
|                                  | 男性 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |
|                                  | 女性 | 1 (0):5.9%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):-      | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 1 (0):7.7%   |
| ②胸膜<br>プラーク<br>且つ⑤<br>肺野の<br>間質影 | 小計 | 7 (0):13.2%  | 3 (0):30.0%  | 1 (0):33.3%  | 0 (0):0.0%     | 1 (0):11.1%   | 2 (0):7.1%   |
|                                  | 男性 | 7 (0):19.4%  | 3 (0):33.3%  | 1 (0):33.3%  | 0 (0):0.0%     | 1 (0):12.5%   | 2 (0):13.3%  |
|                                  | 女性 | 0 (0):0.0%   | 0 (0):0.0%   | 0 (0):-      | 0 (0):0.0%     | 0 (0):0.0%    | 0 (0):0.0%   |

※ ( )内は疑い(内数)

※ ①～⑧で複数の所見が出た者は全て計上している。①～⑧の合計は実人数とは一致しない

※ 右欄は各ばく露歴別の胸部CT受診者に対する有所見者の割合(疑いを含む)

※ 小数点以下第2位を四捨五入

※ 胸膜プラーク且つ肺野の間質影がある者について、2所見のうち、いずれかが「疑い」であれば、( )の所見疑いに計上



表6：平成28年度に胸部CT検査を受けた者のうち、「リスク調査」または「試行調査」において胸部CT検査を受けた者

(単位：人)

|                             | 結果                  | 「リスク調査」または「試行調査」において胸部CT検査を受けた直近の年 <sup>※1</sup> |     |     |
|-----------------------------|---------------------|--------------------------------------------------|-----|-----|
|                             |                     | H18                                              | H19 | H20 |
| 前年度等の検査結果から胸部CT検査の受診勧奨をされた者 | 所見 <sup>※2</sup> 有り | 0                                                | 0   | 0   |
|                             | 所見無し                | 0                                                | 0   | 0   |
| その他、本人が希望した人数               | 所見有り                | 0                                                | 0   | 0   |
|                             | 所見無し                | 0                                                | 0   | 0   |
| 計                           |                     | 0                                                | 0   | 0   |

| 「リスク調査」または「試行調査」において胸部CT検査を受けた直近の年 <sup>※1</sup> |     |     |     |     |     |     |
|--------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| H21                                              | H22 | H23 | H24 | H25 | H26 | H27 |
| 0                                                | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| 0                                                | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| 0                                                | 0   | 0   | 0   | 0   | 3   | 18  |
| 0                                                | 0   | 0   | 0   | 0   | 4   | 20  |
| 0                                                | 0   | 0   | 0   | 0   | 7   | 38  |

※1 平成26年度リスク調査参加者は原則全員胸部CT検査受診としている。

※2 胸水貯留、胸膜プラーク、びまん性胸膜肥厚、胸膜腫瘍、肺野の間質影、円形無気肺、肺野の腫瘤状陰影、リンパ節の腫大(①～⑧)

# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例（大阪市）

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

大阪市保健所管理課

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当 1.0名（うち非正規 1.0名）

副担当 1.0名（うち非正規 1.0名）

|                        |      |              |        |
|------------------------|------|--------------|--------|
| 受付                     | 2.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 8.0時間  |
| 石綿ばく露の聴取               | 1.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 8.0時間  |
| 胸部CT検査                 | 2.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 8.0時間  |
| 保健指導                   | 2.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 8.0時間  |
| その他<br>（契約・報告書の作成等の事務） | 1.0名 | 一人あたりの平均所要時間 | 80.0時間 |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

集団検診とし、検診日は2日としたため、該当日だけ応援を要請するなどして必要な人員は確保できた。（受付・胸部CT検査・保健指導）

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 実施体制

### 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成28年9月2日

～

平成28年10月18日

#### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月 | 5月 | 6月 |
|----|----|----|
|    |    |    |

| 7月 | 8月 | 9月                  |
|----|----|---------------------|
|    |    | 募集<br>問診票・<br>同意書回収 |

| 10月                                           | 11月 | 12月 |
|-----------------------------------------------|-----|-----|
| 集団検診実施<br>(8日・18<br>日) (受付・<br>保健指導・CT<br>撮影) |     |     |

| 1月 | 2月 | 3月 |
|----|----|----|
|    |    |    |

### 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先       | 委託内容             |
|-----------|------------------|
| 大阪府保健医療財団 | CT車の配車・CT撮影・1次読影 |
|           |                  |
|           |                  |

# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

1日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

☐ 実施場所

名称：

- |   |                    |
|---|--------------------|
| ① | 大阪市保健所管理課審査・給付グループ |
| ② |                    |
| ③ |                    |
| ④ |                    |
| ⑤ |                    |

場所の選定理由：

受付は電話又はFAXにより行っているため、受診者が足を運ぶ必要はない。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

- |   |             |
|---|-------------|
| ① | 都島区保健福祉センター |
| ② | 西成区保健福祉センター |
| ③ |             |
| ④ |             |
| ⑤ |             |

場所の選定理由：

これまでの受診者の中で2割以上が過去に石綿を取り扱う工場などが多くあった西成区の住民であるため、西成区を選定。更に、西成区は大阪市では南寄りに位置する為、場所の偏りを防ぐために北寄りであり、アクセスが便利な保健福祉センターとして、都島区を選定。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

# 実施体制

## ■ 胸部CT検査

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

- |   |             |
|---|-------------|
| ① | 都島区保健福祉センター |
| ② | 西成区保健福祉センター |
| ③ |             |
| ④ |             |
| ⑤ |             |

場所の選定理由：

これまでの受診者の中で2割以上が過去に石綿を取り扱う工場などが多くあった西成区の住民であるため、西成区を選定。更に、西成区は大阪市では南寄りに位置する為、場所の偏りを防ぐために北寄りであり、アクセスが便利な保健福祉センターとして、都島区を選定。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

1日目

☐ 実施場所

名称：

- |   |             |
|---|-------------|
| ① | 都島区保健福祉センター |
| ② | 西成区保健福祉センター |
| ③ |             |
| ④ |             |
| ⑤ |             |

場所の選定理由：

これまでの受診者の中で2割以上が過去に石綿を取り扱う工場などが多くあった西成区の住民であるため、西成区を選定。更に、西成区は大阪市では南寄りに位置する為、場所の偏りを防ぐために北寄りであり、アクセスが便利な保健福祉センターとして、都島区を選定。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

理由：

その他：

取り寄せは行っていない

## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

項目：

理由：

その他：

取り寄せは行っていない

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

行っていない

内容：

理由：

その他：

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

理由：

その他：

取り寄せは行っていない

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
|                    |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

平成28年9月2日

～

平成28年10月7日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

☐ その他

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

ホームページ

チラシ

（個別）

対象者：

前回以前受診者に対し、本年度実施内容を通知

（その他）

ホームページ掲載。区役所窓口・サービスカウンターにチラシを設置

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |



## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

平成28年9月2日

～

平成28年10月7日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

正職員

|  |
|--|
|  |
|  |

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

電話

FAX

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

☐ その他

|  |
|--|
|  |
|--|

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

受診者任意の日

決められた日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

|       |
|-------|
| 事務    |
| 保健師   |
|       |
|       |
| （その他） |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
| 正規 |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 参加希望者にはまず電話もしくはFAXにて石綿ばく露歴を聴取。その後問診票を送付し、記憶が曖昧な場合は家族などと確認いただいた上でばく露歴を記入（問診票に記載）いただいた。更に検診当日に保健師にて再度詳細を聴取した。 |

### 3.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|    |
|----|
| 集団 |
| 可  |
|    |
|    |

（場所の選択）

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

|      |
|------|
| デジタル |
|      |
|      |

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

大阪府保健医療財団と業務委託契約を締結。集団検診当日、実施場所（都島・西成区保健福祉センター）にCT車を配車し、CT検査を実施した。

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 石綿ばく露の評価（検査）

### ＜胸部X線画像の取り寄せ＞

#### 1 肺がん検診からの取り寄せ

##### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

##### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼    ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

（その他）

肺がん検診機関から取り寄せを行っていない

##### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付    ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

（その他）

取り寄せ依頼が発生していない

##### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

（取り寄せが発生する場合）

- ☐ 可    ☐ 不可

その理由：

不可

大阪市では、試行調査を行う部署と肺がん検診を行う部署が異なるため、画像データの活用を行うなどの連携が難しく、連携を行っていない。

（可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由）

##### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ    ☐ 試行調査実施部署と別

試行調査実施部署と別

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日）    ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

個別

可

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影    ☐ 間接撮影    ☐ 確認困難    ☐ その他（                      ）

確認困難

（その他）

# 石綿ばく露の評価（検査）

## 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

デジタル

（その他）

## 2 その他の検診からの取り寄せ

### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

#### ■ 依頼方法

☐ 自治体が医療機関等に依頼 ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

（その他）

#### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

☐ 医療機関等から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参 ☐ その他

（その他）

## 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|              |
|--------------|
| 胸部CT検査実施医療機関 |
|--------------|

|          |
|----------|
| 読影委員会の設置 |
|----------|

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                            |
|-----------------------------------------------|
| 石綿関連所見/疾患に詳しい医師 8 名を委員として読影委員会を開催し 2 次読影を行った。 |

#### 2.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

|        |
|--------|
| 決められた日 |
| 可      |
|        |
|        |

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 保健師 |
|     |
|     |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 正規 |  |  |
|    |  |  |
|    |  |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

個別

|  |
|--|
|  |
|--|

|                        |
|------------------------|
| 全員                     |
|                        |
| 受診者は全員・個別に個室で保健指導を行った。 |

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

大阪市保健所所属の保健師が保健指導を実施。

## 保健指導

### 4.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |



## その他

### <フォローアップ>

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

（その他）

実施しない

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題               | 取り組み事例                                                                                                                                                                          |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受診カードの配布を行っていない。 | 大阪市では本事業と肺がん検診事業を行う部署が異なる為、肺がん検診受診時に肺がん検診担当者にカードの記載を求めることは困難である。更に、CT検診を希望せず肺がん検診を希望する受診者はほとんどいない。（年1回はCT検診による石綿関連疾患の有無の確認を希望される受診者がほとんど）このため、受診カード配布による肺がん検診でのフォローアップを実施していない。 |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|    |
|----|
| 郵便 |
| 電話 |
|    |
|    |

（その他）

検査結果を郵送し、到着するころ電話。

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題                                 | 取り組み事例                                    |
|------------------------------------|-------------------------------------------|
| CT健診結果がでてから精密検査受診までのスケジュールがタイトである。 | CT検診実施の時期を2か月程繰り上げた。（27年度12月実施→28年度10月実施） |
|                                    |                                           |
|                                    |                                           |

## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

肺がん検診との連携を行っていない

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

精密検査医療機関を指定医療機関として登録し、自己負担分を直接大阪市に請求させ支払を行った。

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題                                            | 取り組み事例 |
|-----------------------------------------------|--------|
| 精密検査医療機関を指定医療機関として登録し、自己負担分を直接大阪市に請求させ支払を行った。 |        |
|                                               |        |
|                                               |        |

## その他

### ＜その他＞

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |
|    |        |

# 平成28年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 報告様式(堺市)

表1: 平成28年度の項目別対象者数

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| 調査対象者数 <sup>※1</sup>          | 26 |
| 石綿ばく露の聴取を受けた者(受診者)            | 26 |
| 胸部CT検査を受けた者                   | 26 |
| うち 肺がん検診等を受けた(胸部X線画像を読影した)者   | 21 |
| うち 試行調査対象外の方法で胸部線画像を取得し、読影した者 |    |
| 保健指導を受けた者                     | 6  |
| 平成28年度に受診カードを配布した者            | 21 |

※1 同意書取得者数

表2: 平成27年度を受診カード等<sup>※</sup>配布者についての平成28年度の状況

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| 受診カード等(平成27年度配布者)           | 46 |
| 胸部CT検査と肺がん検診を受けた者           | 3  |
| 胸部CT検査のみを受けた者               | 4  |
| 肺がん検診のみを受けた(胸部CT検査を受けなかった)者 | 19 |
| 胸部CT検査及び肺がん検診を受けなかった者       | 0  |
| その他の健診等で胸部CT検査と胸部X線検査を受けた者  | 0  |
| その他の健診等で胸部X線検査のみを受けた者       | 0  |
| 受診の有無を確認できなかった者             | 20 |

※ 受診カード等: 氏名、住所、問い合わせ先、肺がん検診受診勧奨文、肺がん検診実施機関へのお願い、肺がん検診受診歴が記載されているもの

表3:平成28年度 石綿ばく露の聴取を受けた者の年齢階層別人数 (単位:人)

|        | 男性 | 女性 | 合計 |
|--------|----|----|----|
| 40歳未満  | 0  | 0  | 0  |
| 40～49歳 | 1  | 3  | 4  |
| 50～59歳 | 2  | 8  | 10 |
| 60～69歳 | 4  | 2  | 6  |
| 70～79歳 | 1  | 3  | 4  |
| 80～89歳 | 0  | 2  | 2  |
| 90歳以上  | 0  | 0  | 0  |
| 合 計    | 8  | 18 | 26 |

表4:石綿ばく露の聴取を受けた者のばく露歴集計表 (単位:人)

| ばく露歴<br>ばく露歴分類 | ア.直接職歴あり | イ.間接職歴あり | ウ.家庭内ばく露あり | エ.立入・屋内環<br>境ばく露あり | オ.その他 | 小計 | 合計 |
|----------------|----------|----------|------------|--------------------|-------|----|----|
| ア              | ●        |          |            |                    |       | 7  | 7  |
|                | ●        | ●        |            |                    |       | 0  |    |
|                | ●        |          | ●          |                    |       | 0  |    |
|                | ●        |          |            | ●                  |       | 0  |    |
|                | ●        |          | ●          |                    | ●     | 0  |    |
|                | ●        | ●        | ●          |                    |       | 0  |    |
|                | ●        | ●        |            | ●                  |       | 0  |    |
|                | ●        | ●        |            |                    | ●     | 0  |    |
|                | ●        |          | ●          | ●                  |       | 0  |    |
|                | ●        |          | ●          |                    | ●     | 0  |    |
|                | ●        | ●        | ●          | ●                  | ●     | 0  |    |
|                | ●        | ●        | ●          | ●                  | ●     | 0  |    |
|                | ●        | ●        | ●          | ●                  | ●     | 0  |    |
|                | ●        | ●        | ●          | ●                  | ●     | 0  |    |
| イ              |          | ●        |            |                    |       | 4  | 4  |
|                |          | ●        | ●          |                    |       | 0  |    |
|                |          | ●        |            | ●                  |       | 0  |    |
|                |          | ●        |            |                    | ●     | 0  |    |
|                |          | ●        | ●          | ●                  |       | 0  |    |
|                |          | ●        | ●          |                    | ●     | 0  |    |
|                |          | ●        | ●          | ●                  | ●     | 0  |    |
| ウ              |          |          | ●          |                    |       | 4  | 10 |
|                |          |          | ●          | ●                  |       | 2  |    |
|                |          |          | ●          |                    | ●     | 1  |    |
|                |          |          | ●          | ●                  | ●     | 3  |    |
| エ              |          |          |            | ●                  |       | 0  | 0  |
|                |          |          |            | ●                  | ●     | 0  |    |
| オ              |          |          |            |                    | ●     | 5  | 5  |
| 合計※            | 7        | 4        | 10         | 5                  | 9     | 26 | 26 |

※ 縦計については、重複計上により算定。

表5-1 年齢階層・性別胸部CT検査所見

(単位:人)

|                                  |    | 合計           | 40歳未満   | 40～49歳     | 50～59歳       | 60～69歳      | 70～79歳       | 80～89歳      | 90歳以上   |
|----------------------------------|----|--------------|---------|------------|--------------|-------------|--------------|-------------|---------|
| 胸部CT<br>受診者                      | 合計 | 26           | 0       | 4          | 10           | 6           | 4            | 2           | 0       |
|                                  | 男性 | 8            | 0       | 1          | 2            | 4           | 1            | 0           | 0       |
|                                  | 女性 | 18           | 0       | 3          | 8            | 2           | 3            | 2           | 0       |
| 石綿関<br>連所見<br>(疑いを含<br>む)実<br>人数 | 合計 | 11 (1) 42.3% | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 5 (1) 50.0%  | 2 (0) 33.3% | 3 (0) 75.0%  | 1 (0) 50.0% | 0 (0) - |
|                                  | 男性 | 4 (1) 50.0%  | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 2 (1) 100.0% | 1 (0) 25.0% | 1 (0) 100.0% | 0 (0) -     | 0 (0) - |
|                                  | 女性 | 7 (0) 38.9%  | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 3 (0) 37.5%  | 1 (0) 50.0% | 2 (0) 66.7%  | 1 (0) 50.0% | 0 (0) - |
| ①胸水<br>貯留                        | 小計 | 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) - |
|                                  | 男性 | 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) - |
|                                  | 女性 | 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胸膜<br>プラーク<br>(胸膜肥<br>厚斑)       | 小計 | 11 (1) 42.3% | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 5 (1) 50.0%  | 2 (0) 33.3% | 3 (0) 75.0%  | 1 (0) 50.0% | 0 (0) - |
|                                  | 男性 | 4 (1) 50.0%  | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 2 (1) 100.0% | 1 (0) 25.0% | 1 (0) 100.0% | 0 (0) -     | 0 (0) - |
|                                  | 女性 | 7 (0) 38.9%  | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 3 (0) 37.5%  | 1 (0) 50.0% | 2 (0) 66.7%  | 1 (0) 50.0% | 0 (0) - |
| ③びまん<br>性胸膜<br>肥厚                | 小計 | 4 (0) 15.4%  | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 2 (0) 20.0%  | 1 (0) 16.7% | 1 (0) 25.0%  | 0 (0) 0.0%  | 0 (0) - |
|                                  | 男性 | 2 (0) 25.0%  | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 0 (0) 0.0%   | 1 (0) 25.0% | 1 (0) 100.0% | 0 (0) -     | 0 (0) - |
|                                  | 女性 | 2 (0) 11.1%  | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 2 (0) 25.0%  | 0 (0) 0.0%  | 0 (0) 0.0%   | 0 (0) 0.0%  | 0 (0) - |
| ④胸膜<br>腫瘍(中<br>皮腫)疑<br>い         | 小計 | 1 (0) 3.8%   | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 0 (0) 0.0%   | 0 (0) 0.0%  | 1 (0) 25.0%  | 0 (0) 0.0%  | 0 (0) - |
|                                  | 男性 | 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) - |
|                                  | 女性 | 1 (0) 5.6%   | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 0 (0) 0.0%   | 0 (0) 0.0%  | 1 (0) 33.3%  | 0 (0) 0.0%  | 0 (0) - |
| ⑤肺野<br>の間質<br>影                  | 小計 | 2 (0) 7.7%   | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 0 (0) 0.0%   | 0 (0) 0.0%  | 1 (0) 25.0%  | 1 (0) 50.0% | 0 (0) - |
|                                  | 男性 | 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) - |
|                                  | 女性 | 2 (0) 11.1%  | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 0 (0) 0.0%   | 0 (0) 0.0%  | 1 (0) 33.3%  | 1 (0) 50.0% | 0 (0) - |
| ⑥円形<br>無気肺                       | 小計 | 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) - |
|                                  | 男性 | 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) - |
|                                  | 女性 | 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) - |
| ⑦肺野<br>の腫瘍<br>状陰影<br>(肺がん<br>等)  | 小計 | 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) - |
|                                  | 男性 | 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) - |
|                                  | 女性 | 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) - |
| ⑧リンパ<br>節の腫<br>大                 | 小計 | 1 (0) 3.8%   | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 0 (0) 0.0%   | 0 (0) 0.0%  | 0 (0) 0.0%   | 1 (0) 50.0% | 0 (0) - |
|                                  | 男性 | 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) - |
|                                  | 女性 | 1 (0) 5.6%   | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 0 (0) 0.0%   | 0 (0) 0.0%  | 0 (0) 0.0%   | 1 (0) 50.0% | 0 (0) - |
| ②胸膜<br>プラーク<br>且つ⑤<br>肺野の<br>間質影 | 小計 | 2 (0) 7.7%   | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 0 (0) 0.0%   | 0 (0) 0.0%  | 1 (0) 25.0%  | 1 (0) 50.0% | 0 (0) - |
|                                  | 男性 | 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) - |
|                                  | 女性 | 2 (0) 11.1%  | 0 (0) - | 0 (0) 0.0% | 0 (0) 0.0%   | 0 (0) 0.0%  | 1 (0) 33.3%  | 1 (0) 50.0% | 0 (0) - |

※ ( )内は疑い(内数)

※ ①～⑧で複数の所見が出た者は全て計上している。①～⑧の合計は実人数とは一致しない

※ 右欄は各ばく露歴別の胸部CT受診者に対する有所見者の割合(疑いを含む)

※ 小数点以下第2位を四捨五入

※ 胸膜プラーク且つ肺野の間質影がある者について、2所見のうち、いずれかが「疑い」であれば、( )の所見疑いに計上

表5-2 ばく露歴分類・性別胸部CT検査所見

(単位:人)

|                                  |    | 合計            | ア.主に<br>直接職歴 | イ.主に<br>間接職歴  | ウ.主に<br>家庭内ばく露 | エ.主に<br>立ち入り等 | オ.その他       |
|----------------------------------|----|---------------|--------------|---------------|----------------|---------------|-------------|
| 胸部CT<br>受診者                      | 合計 | 26            | 7            | 4             | 10             | 0             | 5           |
|                                  | 男性 | 8             | 3            | 4             | 0              | 0             | 1           |
|                                  | 女性 | 18            | 4            | 0             | 10             | 0             | 4           |
| 右綿関<br>連所見<br>(疑いを<br>含む)実<br>人数 | 合計 | 11 (1): 42.3% | 2 (0): 28.6% | 4 (1): 100.0% | 5 (0): 50.0%   | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 男性 | 4 (1): 50.0%  | 0 (0): 0.0%  | 4 (1): 100.0% | 0 (0): -       | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 女性 | 7 (0): 38.9%  | 2 (0): 50.0% | 0 (0): -      | 5 (0): 50.0%   | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
| ①胸水<br>貯留                        | 小計 | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%    | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 男性 | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): -       | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 女性 | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0%    | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
| ②胸膜<br>プラーク<br>(胸膜肥<br>厚斑)       | 小計 | 11 (1): 42.3% | 2 (0): 28.6% | 4 (1): 100.0% | 5 (0): 50.0%   | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 男性 | 4 (1): 50.0%  | 0 (0): 0.0%  | 4 (1): 100.0% | 0 (0): -       | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 女性 | 7 (0): 38.9%  | 2 (0): 50.0% | 0 (0): -      | 5 (0): 50.0%   | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
| ③びまん<br>性胸膜<br>肥厚                | 小計 | 4 (0): 15.4%  | 0 (0): 0.0%  | 2 (0): 50.0%  | 2 (0): 20.0%   | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 男性 | 2 (0): 25.0%  | 0 (0): 0.0%  | 2 (0): 50.0%  | 0 (0): -       | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 女性 | 2 (0): 11.1%  | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): -      | 2 (0): 20.0%   | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
| ④胸膜<br>腫瘍(中<br>皮腫)疑<br>い         | 小計 | 1 (0): 3.8%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 1 (0): 10.0%   | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 男性 | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): -       | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 女性 | 1 (0): 5.6%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): -      | 1 (0): 10.0%   | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
| ⑤肺野<br>の間質<br>影                  | 小計 | 2 (0): 7.7%   | 2 (0): 28.6% | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%    | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 男性 | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): -       | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 女性 | 2 (0): 11.1%  | 2 (0): 50.0% | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0%    | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
| ⑥円形<br>無気肺                       | 小計 | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%    | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 男性 | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): -       | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 女性 | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0%    | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
| ⑦肺野<br>の腫瘍<br>状陰影<br>(肺がん<br>等)  | 小計 | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%    | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 男性 | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): -       | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 女性 | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0%    | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
| ⑧リンパ<br>節の腫<br>大                 | 小計 | 1 (0): 3.8%   | 1 (0): 14.3% | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%    | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 男性 | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): -       | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 女性 | 1 (0): 5.6%   | 1 (0): 25.0% | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0%    | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
| ②胸膜<br>プラーク<br>且つ⑤<br>肺野の<br>間質影 | 小計 | 2 (0): 7.7%   | 2 (0): 28.6% | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%    | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 男性 | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): 0.0%  | 0 (0): 0.0%   | 0 (0): -       | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |
|                                  | 女性 | 2 (0): 11.1%  | 2 (0): 50.0% | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0%    | 0 (0): -      | 0 (0): 0.0% |

※ ( )内は疑い(内数)

※ ①～⑧で複数の所見が出た者は全て計上している。①～⑧の合計は実人数とは一致しない

※ 右欄は各ばく露歴別の胸部CT受診者に対する有所見者の割合(疑いを含む)

※ 小数点以下第2位を四捨五入

※ 胸膜プラーク且つ肺野の間質影がある者について、2所見のうち、いずれかが「疑い」であれば、( )の所見疑いに計上

表6：平成28年度に胸部CT検査を受けた者のうち、「リスク調査」または「試行調査」において胸部CT検査を受けた者

(単位：人)

|                             | 結果                  | 「リスク調査」または「試行調査」において胸部CT検査を受けた直近の年 <sup>※1</sup> |     |     |
|-----------------------------|---------------------|--------------------------------------------------|-----|-----|
|                             |                     | H18                                              | H19 | H20 |
| 前年度等の検査結果から胸部CT検査の受診勧奨をされた者 | 所見 <sup>※2</sup> 有り | 0                                                | 0   | 0   |
|                             | 所見無し                | 0                                                | 0   | 0   |
| その他、本人が希望した人数               | 所見有り                | 0                                                | 0   | 0   |
|                             | 所見無し                | 0                                                | 0   | 0   |
| 計                           |                     | 0                                                | 0   | 0   |

| 「リスク調査」または「試行調査」において胸部CT検査を受けた直近の年 <sup>※1</sup> |     |     |     |     |     |     |
|--------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| H21                                              | H22 | H23 | H24 | H25 | H26 | H27 |
| 0                                                | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| 0                                                | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| 0                                                | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 3   |
| 0                                                | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 2   |
| 0                                                | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 5   |

※1 平成26年度リスク調査参加者は原則全員胸部CT検査受診としている。

※2 胸水貯留、胸膜プラーク、びまん性胸膜肥厚、胸膜腫瘍、肺野の間質影、円形無気肺、肺野の腫瘤状陰影、リンパ節の腫大(①～⑧)



# 「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」 実施体制及び課題と取り組み事例（堺市）

## 実施体制

### <実施体制>

#### 1 実施担当課

堺市健康福祉局健康部保健所保健医療課

#### 2 実施人材（委託分は除く）

主担当 （うち非正規 ）

副担当 （うち非正規 ）

|                        |                                   |              |                                    |
|------------------------|-----------------------------------|--------------|------------------------------------|
| 受付                     | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="2.0時間"/> |
| 石綿ばく露の聴取               | <input type="text" value="4.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="1.0時間"/> |
| 胸部CT検査                 | <input type="text" value="0.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="0.0時間"/> |
| 保健指導                   | <input type="text" value="4.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="0.8時間"/> |
| その他<br>（契約・報告書の作成等の事務） | <input type="text" value="1.0名"/> | 一人あたりの平均所要時間 | <input type="text" value="5.0時間"/> |

#### 2.1 実施人材（事務）に関する課題

##### 2.1.1 実施に必要な人員の確保

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
|                    |

##### 2.1.2 新たな課題

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

## 実施体制

### 3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成28年6月1日

～

平成29年1月23日

#### 募集～保健指導の実施時期の概要

| 4月  | 5月                                                           | 6月                                                                                                     |
|-----|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 広報紙に募集記事を掲載</li> <li>・ 受付開始</li> </ul>                        |
| 7月  | 8月                                                           | 9月                                                                                                     |
|     |                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 受付終了</li> <li>・ C T 検査実施（随時）</li> <li>・ 保健指導実施（随時）</li> </ul> |
| 10月 | 11月                                                          | 12月                                                                                                    |
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ C T 検査終了</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 保健指導終了</li> </ul>                                             |
| 1月  | 2月                                                           | 3月                                                                                                     |
|     |                                                              |                                                                                                        |

### 4 試行調査に関する委託業務

| 委託先                            | 委託内容         |
|--------------------------------|--------------|
| 独立行政法人国立病院機構<br>近畿中央胸部疾患センター   | C T 検査及び精密検査 |
| 社会医療法人同仁会<br>耳原総合病院            | C T 検査及び精密検査 |
| 地方独立行政法人堺市立病院機構<br>堺市立総合医療センター | C T 検査及び精密検査 |

# 実施体制

## 5 事業スキーム

### 5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

5日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

### 5.2 実施項目

#### ■ 受付

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①

堺市保健医療課

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

堺市保健医療課において事務を執行しているため。  
ただし、受診者の負担を考慮し、電話、FAX、郵送の受付も可としている。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

#### ■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

2日目

☐ 実施場所

名称：

①

堺市保健医療課

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

堺市保健医療課において事務を執行しているため。  
ただし、受診者の負担を考慮し、聞き取り表を返送させた後、こちらから電話で聴取している。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

## 実施体制

### ■ 胸部ＣＴ検査

☐ 何日目の実施か

4日目

☐ 実施場所

名称：

①

近畿中央胸部疾患センター

②

耳原総合病院

③

堺市立総合医療センター

④

⑤

場所の選定理由：

市から検査業務を委託している医療機関

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

5日目

☐ 実施場所

名称：

①

堺市保健医療課

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

堺市保健医療課において事務を執行しているため。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

### ■ 胸部X線検査（肺がん検診等からの取り寄せ）

☐ 肺がん検診から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ いずれの項目と同時に実施しているか。またその理由

（受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、保健指導）

項目：

受付

石綿ばく露の聴取

理由：

医療機関における胸部ＣＴ検査の撮影の際に胸部X線画像を提供できるよう、受付及び石綿ばく露の聴取の際に肺がん検診の受診の確認及び勧奨を行っている。

その他：

## 実施体制

☐ （同時に実施していない場合）どのタイミングで実施しているか。また、その理由

項目：

理由：

その他：

☐ 試行調査に合わせて既存の肺がん検診のスキームのアレンジを行ったか。  
行った場合は、行った内容とその理由を記載。

行っていない

内容：

理由：

その他：

☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

胸部CT検査までに

理由：

医療機関における胸部CT検査の撮影の際に胸部X線画像を提供できるよう、受診者本人に取り寄せてもらっている。

その他：

## 実施体制

### 5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

#### 5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;">受付は電話、FAX、郵送も可としている。</p> <p>受付後、聞き取り表を郵送、記入したものを返送させ、受診者が指定する時間帯に、電話にて聴取を行っている。</p> |

#### 5.3.2 新たな課題

| 課題                                               | 取り組み事例 |
|--------------------------------------------------|--------|
| 保健指導については来所を必須としているが、平日の日中に来所できないため、郵送を希望する者が多い。 |        |
|                                                  |        |
|                                                  |        |

## 対象者・対象地域

### <周知>

1 実施時期

~

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

|     |
|-----|
| 正職員 |
|     |
|     |

☐ その他

3 周知方法（複数回答可）

☐ 広報誌   ☐ ホームページ   ☐ チラシ   ☐ 新聞折り込み

|        |
|--------|
| 広報誌    |
| ホームページ |
|        |
|        |

（個別）

対象者：

（その他）

|     |
|-----|
|     |
| 全市民 |

4 周知に関する課題及び取り組み事例

| 課題                           | 取り組み事例                           |
|------------------------------|----------------------------------|
| 広報誌、ホームページのみでは行き渡っていないと思われる。 | 29年度はチラシの作成、広報誌への折り込み、講演会の実施を予定。 |
|                              |                                  |
|                              |                                  |

## 対象者・対象地域

### <申し込み>

1 実施時期

~

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員   ☐ 非正規職員   ☐ 委託

|     |
|-----|
| 正職員 |
|     |
|     |

3 実施方法（複数回答可）

☐ 電話   ☐ FAX   ☐ 郵便   ☐ インターネット   ☐ 窓口

|         |
|---------|
| 電話      |
| FAX     |
| 郵便      |
| インターネット |
| 窓口      |

☐ その他

|  |
|--|
|  |
|--|

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

| 課題                          | 取り組み事例 |
|-----------------------------|--------|
| あらゆる手段での受付を可能としており、特に課題はない。 |        |
|                             |        |
|                             |        |



# 石綿ばく露の聴取

## 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 受診者任意の日

受診者任意の日

## 2 実施者

☐ 事務（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ 看護師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）  
☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

|       |     |     |  |  |
|-------|-----|-----|--|--|
| (その他) | 事務  | 正規  |  |  |
|       | 保健師 | 非正規 |  |  |
|       |     |     |  |  |
|       |     |     |  |  |
|       |     |     |  |  |

## 3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

### 3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由 |
|--------------------|
| 受診者の覚えている範囲で聴取を実施  |

### 3.2 新たな課題

| 課題                                    | 取り組み事例 |
|---------------------------------------|--------|
| 事前に郵送して記載してもらっているため、聴取はスムーズであり、課題はない。 |        |
|                                       |        |
|                                       |        |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## <胸部CT検査>

### 1 実施方法

#### 1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|    |
|----|
| 個別 |
| 可  |
|    |
|    |

（場所の選択）

#### 1.2 画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（ ）

デジタル

（その他）

|  |
|--|
|  |
|--|

### 2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 医療機関の確保

##### 取り組み事例又は対応できなかった理由

胸部疾患の専門機関、市立の医療機関、市内の民間病院の3病院について、26年度の独自検診を実施時に協力いただき、27年度以降も試行調査の趣旨に賛同いただき、協力いただいている。

#### 2.2 新たな課題

| 課題                          | 取り組み事例 |
|-----------------------------|--------|
| 3病院それぞれに受診者数の偏りはなく、特に課題はない。 |        |
|                             |        |
|                             |        |

# 石綿ばく露の評価（検査）

## ＜胸部X線画像の取り寄せ＞

### 1 肺がん検診からの取り寄せ

#### 1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

##### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が肺がん検診機関に依頼 ☐ 受診者本人が肺がん検診機関に依頼  
☐ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない  
☐ その他

（その他） 

|                              |
|------------------------------|
| 自治体内で、胸部X線画像を保有している部署から取り寄せ。 |
|------------------------------|

##### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 肺がん検診機関から読影先に送付 ☐ 本人が読影先に送付または持参  
☐ その他

（その他） 

|             |
|-------------|
| 自治体から読影先に送付 |
|-------------|

##### ■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

（取り寄せが発生する場合）

- ☐ 可 ☐ 不可

その理由：

|   |                                                                               |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|
| 可 | 試行調査のCT検査を受託している医療機関で、市の個別肺がん検診も実施している医療機関がある。受診者が当該医療機関を選択した場合は、同一機関での読影が可能。 |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|

（可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由）

##### ■ 肺がん検診の実施部署

- ☐ 試行調査実施部署と同じ ☐ 試行調査実施部署と別

|            |
|------------|
| 試行調査実施部署と別 |
|------------|

#### 1.2 肺がん検診の実施日

- ☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

|    |
|----|
| 集団 |
|----|

|   |
|---|
| 可 |
|---|

#### 1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

※ 直接、間接が混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、直接撮影・間接撮影・確認困難それぞれ選択。

- ☐ 直接撮影 ☐ 間接撮影 ☐ 確認困難 ☐ その他（                      ）

|      |
|------|
| 直接撮影 |
|------|

（その他）

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

☐ フィルム ☐ デジタル ☐ 確認困難 ☐ その他（                      ）

※ フィルム、デジタルが混在していることは確認できるが、全てを把握する事が実務上困難な場合は、フィルム・デジタル・確認困難それぞれ選択。

（その他）

|      |
|------|
| デジタル |
|      |
|      |

### 2 その他の検診からの取り寄せ

#### 2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

##### ■ 依頼方法

- ☐ 自治体が医療機関等に依頼    ☐ 受診者本人が医療機関に依頼  
☐ その他

（その他）

|               |
|---------------|
| 受診者本人が医療機関に依頼 |
|               |

##### ■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 医療機関等から読影先に送付    ☐ 本人が読影先に送付または持参    ☐ その他

（その他）

|                |
|----------------|
| 本人が読影先に送付または持参 |
|                |

### 3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

#### 3.1

肺がん検診等との連携によって、個々の医療機関との契約等を行う手続きが発生したことによる事務量増加への対応

|                       |
|-----------------------|
| 取り組み事例又は対応できなかった理由    |
| 現時点では契約等の手続きは発生していない。 |

#### 3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

|                                    |
|------------------------------------|
| 取り組み事例又は対応できなかった理由                 |
| 職場健診で胸部X線検診を受けた場合は、画像の取り寄せができていない。 |

## 石綿ばく露の評価（検査）

### 3.3 新たな課題

| 課題                                                    | 取り組み事例                    |
|-------------------------------------------------------|---------------------------|
| 職場健診で胸部X線検査を受けている場合、重ねて肺がん検診で胸部X線検査を受けることを拒否する受診者が多い。 | 受診者が拒否する場合は、CTのみの検査としている。 |
|                                                       |                           |
|                                                       |                           |

## <読影>

### 1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部CT検査実施医療機関
 ☐ その他の医療機関
 ☐ 読影委員会の設置
 ☐ その他

|              |
|--------------|
| 胸部CT検査実施医療機関 |
|              |
|              |

### 2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

| 取り組み事例又は対応できなかった理由             |
|--------------------------------|
| 各委託医療機関において、複数医師による読影が実施できている。 |

#### 2.2 新たな課題

| 課題                                         | 取り組み事例 |
|--------------------------------------------|--------|
| 各医療機関において読影を行っており、その結果に対する客観的な検証が実施できていない。 |        |
|                                            |        |
|                                            |        |

# 保健指導

## <保健指導>

### 1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

任意で受診できる日

不可

（場所の選択）

### 2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

|     |
|-----|
| 事務  |
| 保健師 |
|     |

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 正規  |  |  |
| 非正規 |  |  |
|     |  |  |

### 3 実施方法

☐ 個別 ☐ 個別と集団 ☐ その他

個別

（その他）

（具体的な対象者）

個別

集団

その他

胸部ＣＴ検査を受診した者

### 4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

#### 4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

平日の日中に来所できない等、どうしても保健指導を受けることができない受診者には、電話で内容を伝えとともに、資料を郵送している。

# 保健指導

## 4.2 新たな課題

| 課題                                               | 取り組み事例 |
|--------------------------------------------------|--------|
| 保健指導については来所を必須としているが、平日の日中に来所できないため、郵送を希望する者が多い。 |        |
|                                                  |        |
|                                                  |        |

## その他

### ＜フォローアップ＞

#### 1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

##### 1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

（その他）

市のシステムにより、検診受診を把握

##### 1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

| 課題                                  | 取り組み事例 |
|-------------------------------------|--------|
| 市の肺がん検診以外で胸部X線検査を受けている場合は、把握できていない。 |        |
|                                     |        |
|                                     |        |

#### 2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

☐ 電話 ☐ FAX ☐ 郵便 ☐ E-mail ☐ その他（            ）

|    |
|----|
| 電話 |
|    |
|    |
|    |

（その他）

##### 2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

| 課題                                            | 取り組み事例 |
|-----------------------------------------------|--------|
| 胸部CT検査受託医療機関で精密検査を行うため、受診日や結果の把握は容易であり、課題はない。 |        |
|                                               |        |



## その他

### ＜受診者への支払い方法＞

#### 1 肺がん検診の自己負担分の支払い

##### 1.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

自己負担なし

##### 1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題             | 取り組み事例 |
|----------------|--------|
| 自己負担なしのため、課題なし |        |
|                |        |
|                |        |

#### 2 精密検査の自己負担分の支払い方法

##### 2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（                      ）

（その他）

市から医療機関へ委託料として支払い

##### 2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

| 課題                            | 取り組み事例 |
|-------------------------------|--------|
| 委託料としてCT検査費用と一緒に支払っており、課題はない。 |        |
|                               |        |
|                               |        |

## その他

### <その他>

#### 1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

| 課題 | 取り組み事例 |
|----|--------|
|    |        |
|    |        |
|    |        |

平成 28 年度環境省委託業務報告書

平成 28 年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（大阪府）委託業務

平成 29 年 3 月 31 日

発注者

環境省総合環境政策局

環境保健部環境保健企画管理課石綿健康被害対策室

TEL : 03-3581-3351 (内線 6387)

FAX : 03-5510-0122

E-mail ISHIWATA@env.go.jp

受託者

住所 大阪府大阪市中央区大手前 2 丁目 1 番 2 2 号

名称 大阪府