

平成27年度環境省委託業務報告書

平成27年度石綿ばく露者の
健康管理に係る試行調査（鳥栖市）
委託業務報告書

平成28年3月

鳥栖市

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（鳥栖市）委託業務報告書

目次

1	調査目的	1
2	調査実施場所	1
3	調査実施期間	1
4	調査実施方法	
	(1) 調査対象者	1
	(2) 調査実施体制	2
	(3) 調査方法	2
	(3) - 1. 石綿ばく露者の健康管理の試行	
	(ア) 石綿ばく露の聴取	2
	(イ) 石綿ばく露の評価	
	(イ) - 1 胸部CT検査	2
	(イ) - 2 読影	2
	(ウ) 精密検査	3
	(エ) 保健指導	3
	(オ) 調査対象者のフォローアップ	4
	(カ) 経過観察	4
	(3) - 2. 効果的・効率的に健康管理を実施するための調査・検討	4
	(3) - 3. 報告	5
	(3) - 4. 広報活動	5
	(3) - 5. 医療用画像の電子化等	5
5	調査報告書	6～26
6	参考資料	27～34

1 調査目的

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（鳥栖市においては、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（仮称）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った。

2 調査実施場所

佐賀県鳥栖市健康増進課 等
佐賀県鳥栖市宿町 1118 番地 等

3 調査実施期間

平成 27 年 4 月 9 日から平成 28 年 3 月 31 日まで

4 調査実施方法

(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 調査実施期間中に鳥栖市に居住していた者
- ② 平成 2 年以前に、泉南地域等（岸和田市、貝塚市、泉佐野市、泉南市、阪南市、熊取町、田尻町、岬町、大阪市、堺市及び河内長野市）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、平成元年以前に横浜市鶴見区に居住していた者
または、平成元年以前に羽島市に居住していた者
または、過去に西宮市に居住していた者
または、過去に芦屋市に居住していた者
または、昭和 30 年から 50 年に尼崎市に居住していた者
または、平成 16 年以前に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 年に鳥栖市に居住していた者
- ③ 鳥栖市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、調査の協力を同意した者

ただし、上記の条件に該当した者であっても、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た者、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た者、石綿関連疾患が原因で医療機関を受診していた者は、継続的に石綿関連疾患に係る健康管理が行われていたことから、本調査の対象外とした。

調査対象者数は 81 名であった。

(2) 調査実施体制

鳥栖市は、環境省の委託を受けて、試行調査を実施した。

石綿ばく露者の健康管理では、質問票による石綿ばく露の聴取及び胸部 CT 検査による石綿ばく露の評価を行った。その際、可能な限り、肺がん検診等で撮影した胸部 X 線画像を取り寄せ、読影した。その結果に基づき、調査対象者に沿った保健指導を行った。

さらに、健康管理の試行に伴い、明らかになった実務的な課題や対応方策等を取りまとめ、試行の結果とともに、環境省に報告した。

(3) 調査方法

(3) - 1. 石綿ばく露者の健康管理の試行

(ア) 石綿ばく露の聴取

鳥栖市は、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、調査登録を行い、質問票を用いて、鳥栖市の職員または鳥栖市より委託を受けた者が調査対象者の呼吸器疾患等の既往歴、本人・家族の職歴、喫煙の有無、石綿ばく露歴などを詳細に聞き取った。ただし、平成 26 年度以前に健康リスク調査に参加している者や過去に石綿ばく露の聴取を行った者については継続質問票により、自覚症状等を確認した。

石綿ばく露の聴取を行うにあたっては、石綿に関する健康管理等専門家会議による「石綿ばく露歴把握のための手引き～石綿ばく露歴調査票を使用するに当たって～平成 18 年 10 月」などを参考にした。

(イ) 石綿ばく露の評価

(イ) - 1 胸部 CT 検査

初回受診者への石綿ばく露の聴取の結果、石綿ばく露の可能性が認められる場合には、胸部 CT 検査を実施した。2 回目以降の受診者については、調査対象者が希望する場合には、鳥栖市の判断により年 1 回に限り、胸部 CT 検査の対象とした。ただし、その際、鳥栖市は、胸部 CT 検査の有効性やその放射線被ばくの影響等を調査対象者に丁寧に説明を行った。

(イ) - 2 読影

鳥栖が検査を委託する指定医療機関において、石綿ばく露や石綿関連疾患につい

て十分な知識を持った複数の医師が以下に示す画像所見①～⑨の有無の確認を行った。その際、可能な限り、肺がん検診等で撮影した胸部 X 線画像を取り寄せ、読影した。

画像所見

- ① 胸水貯留
- ② 胸膜プラーク（限局性の胸膜肥厚）
- ③ びまん性胸膜肥厚
- ④ 胸膜腫瘍（中皮腫）疑い
- ⑤ 肺野の間質影
- ⑥ 円形無気肺
- ⑦ 肺野の腫瘤状陰影（肺がん等）
- ⑧ リンパ節の腫大
- ⑨ その他の所見（陳旧性結核病変など①～⑧以外の所見）

(ウ) 精密検査

読影の結果、石綿関連疾患（中皮腫、石綿による肺がん、著しい呼吸機能障害を伴う石綿肺、著しい呼吸機能障害を伴うびまん性胸膜肥厚）が疑われた場合、精密検査を実施した。

なお、鳥栖市は、調査対象者に自己負担分の費用を支払った際には、支払った内容について、独立行政法人環境再生保全機構と情報共有を行った。

(エ) 保健指導

鳥栖市は、調査対象者の健康管理に役立てるため、医師が診断をした後に、医師または保健師を以て、調査対象者に対する保健指導を行わせた。調査対象者の健康管理を把握するために、鳥栖市は以下に示す項目を記載した受診カードを適宜活用した。

受診カード記載項目

- ① 氏名
- ② 住所
- ③ 問合せ先
- ④ 肺がん検診受診勧奨文
- ⑤ 肺がん検診実施機関へのお願い
- ⑥ 肺がん検診受診歴 等
- ⑦ その他

① 精密検査が必要とされた者

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、精密検査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、直ちに医療機関を受診する必要はないが、経過観察を行うことが望ましい旨を説明した。適宜、石綿による健康リスクについて説明し、肺がん検診の受診勧奨や禁煙指導等を行った。その際、調査対象者に対して、「受診カード」を配布した。

③ 所見を有しない者

所見が認められないことを説明し、不安の軽減に努めた。適宜、肺がん検診の受診勧奨や禁煙指導等を行った。石綿ばく露の聴取の結果、環境ばく露の可能性が高いと思われる者や希望者に対しては、各対象自治体等の判断により、「受診カード」を交付した。

(オ) 調査対象者のフォローアップ

調査対象者のうち、「受診カード」を配布した者に対して、毎年の肺がん検診の受診状況を把握することを説明した。

(カ) 経過観察

精密検査が必要と判断された者については、調査対象者の同意を得て、医療機関への照会を行い診断結果や治療経過等の把握に努めた。

なお、検査結果において石綿関連疾患が疑われる場合については、本人や家族に対し労災制度や石綿救済制度の窓口を案内し、後日認定状況の確認を行った。

(3) - 2. 効果的・効率的に健康管理を実施するための調査・検討

健康管理の試行に伴う課題の抽出

鳥栖市は、鳥栖市の担当者、医療機関の担当者、調査対象者等に対して、ヒアリング調査を実施することにより健康管理の試行に伴う①～⑩の課題について抽出した。

① 実施体制に関する課題

・行政機関、医療機関、調査対象者との連絡調整 等

② 既存の検診事業との連携に関する課題

・既存の検診事業で実施する胸部 X 線検査の画像を活用すること 等

③ 人員・施設等の確保に関する課題

・読影を行う石綿の専門家
・胸部 CT 検査等を実施する医療機関 等

④ 調査対象者に関する課題

・年齢・性別・石綿ばく露歴を踏まえた調査対象者の選定 等

⑤ 調査対象地域に関する課題

・鳥栖市における石綿ばく露地域の考え方 等

- ⑥ 検査内容・検査頻度に関する課題
 - ・調査対象者や前回の検査結果等に応じた検査の頻度
 - ・胸部 X 線検査等の画像の取扱い 等
- ⑦ 結果の通知及び保健指導に関する課題
 - ・石綿関連所見が見つかった場合、見つからなかった場合の対応 等
- ⑧ 費用に関する課題
 - ・既存の検診事業に係る費用負担の在り方
 - ・石綿対策の専門家の招へいに係る費用
 - ・画像データ等、健康管理を通じて得られた情報の保存に係る費用 等
- ⑨ 制度の管理に関する課題
 - ・検査や読影、データ管理等の精度管理の方法、事業評価の方法 等
- ⑩ その他、健康管理の試行に伴って生じた課題

(3) - 3. 報告

鳥栖市は、石綿の健康影響に関する医学的な知見を有する専門家（1 名程度）により、以下の事項について結果をとりまとめ、環境省へ報告した。結果のとりまとめにあたって、調査分析打合せ（3 回程度）を行った。

- ① 受診者数
- ② 石綿関連所見ごとの有所見者数
- ③ 石綿関連疾患の該当者数
- ④ 健康管理の試行に関する実務的な課題及び対応方策 等

(3) - 4. 広報活動

鳥栖市は、募集に関して、ホームページ等や平成 26 年度以前に健康リスク調査に参加している者に対し個別通知などの広報活動を行った。

(3) - 5. 医療用画像の電子化等

平成 27 年に撮影されたエックス線画像や CT 画像について、鳥栖市はサン・プロカラーサービスに委託し、データベース化作業を行った（25 名程度）。

平成27年度報告書様式

表1 項目別人数

受診内容	合計
	(人)
石綿ばく露の聴取	81
肺がん検診	81
胸部CT検査	25
保健指導	81

※平成28年3月31日現在

表2 年齢階層別人数

	合計		男		女	
	合計		合計		合計	
	(人)	(%)	(人)	(%)	(人)	(%)
40歳未満	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
40～49歳	4	4.9%	2	3.9%	2	6.7%
50～59歳	4	4.9%	3	5.9%	1	3.3%
60～69歳	27	33.3%	16	31.4%	11	36.7%
70～79歳	36	44.4%	22	43.1%	14	46.7%
80～89歳	10	12.3%	8	15.7%	2	6.7%
90歳以上	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
合計	81	100.0%	51	100.0%	30	100.0%

※石綿ばく露の聴取、肺がん検診、胸部CT検査、保健指導のいずれか1つ以上受けた者
 ※平成28年3月31日現在

表3:調査対象者に関するばく露歴集計表

ばく露歴分類	ばく露歴					小計		合計	
	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・屋内環境ばく露あり	オ.その他	計	うち女性	計	うち女性
ア	●					12	0	31	4
	●	●				0	0		
	●		●			2	0		
	●			●		3	0		
	●				●	8	3		
	●	●	●			0	0		
	●	●		●		0	0		
	●	●			●	1	1		
	●		●	●		0	0		
	●		●		●	1	0		
	●			●	●	4	0		
	●	●	●	●		0	0		
	●	●	●		●	0	0		
	●	●		●	●	0	0		
●	●	●	●	●	0	0			
イ		●				1	1	7	4
		●	●			0	0		
		●		●		2	0		
		●			●	1	1		
		●	●	●		0	0		
		●	●		●	1	1		
		●		●	●	2	1		
ウ			●			3	3	13	11
			●	●		1	1		
			●		●	4	4		
			●	●	●	5	3		
エ				●		3	0	12	2
				●	●	9	2		
オ					●	18	9	18	9
合計*	31	8	17	29	54	81	30	81	30
うち女性*	4	5	12	7	25				

※ 縦計については、重複計上により算定した。

※ 石綿ばく露の聴取のみの者を除く。

表4:調査対象者に関するばく露歴分類と年齢階層別のクロス表

年齢階層	合計		ア.主に直接職歴		イ.主に間接職歴		ウ.主に家庭内ばく露		エ.主に立入・屋内環境ばく露		オ.その他	
	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
40歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40～49歳	4	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0
50～59歳	4	1	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0
60～69歳	27	11	9	0	3	2	3	3	5	2	7	4
70～79歳	36	14	15	3	3	1	8	6	1	0	9	4
80～89歳	10	2	5	1	0	0	0	0	4	0	1	1
90歳以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	81	30	31	4	7	4	13	11	12	2	18	9

※平成28年3月31日現在

※石綿ばく露の聴取のみの者を除く。

表5: 調査対象者に関するばく露歴分類と画像所見のクロス集計表

5-1表: 胸部CTの画像所見について

	合計		ア.主に直接職歴		イ.主に間接職歴		ウ.主に家庭内ばく露		エ.主に立入・屋内環境ばく露		オ.その他	
	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
調査対象者	81	30	31	4	7	4	13	11	12	2	18	9
胸部CT受診者	25	1	15	0	2	0	1	1	3	0	4	0
石綿関連所見(疑いを含む)実人数	13 ()	0 ()	11	0	1	0	0	0	0	0	1	0
①胸水貯留	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
②胸膜プラーク(胸膜肥厚斑)	10 ()	0 ()	9	0	1	0	0	0	0	0	0	0
③びまん性胸膜肥厚	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
④胸膜腫瘍(中皮腫)疑い	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
⑤肺野の間質影	3 ()	0 ()	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0
⑥円形無気肺	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
⑦肺野の腫瘍状陰影(肺がん等)	1 ()	0 ()	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
⑧リンパ節の腫大	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
②胸膜プラーク且つ⑤肺野の間質影あり ※1	1 ()	0 ()	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
胸部CT未受診者	56	29	16	4	5	4	12	10	9	2	14	9

※①～⑧は重複計上含む。

※()は所見疑いを再掲している。

※1 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、()の所見疑いに計上している。

※石綿ばく露の聴取のみの者を除く。

表5-2: 調査対象者に関する石綿関連所見が見られた者の年齢階層別(胸部CTの画像所見)

①～⑧の年齢階層別集計

①胸水貯留

年齢階層	合計		ア.主に直接職歴		イ.主に間接職歴		ウ.主に家庭内ばく露		エ.主に立入・屋内環境ばく露		オ.その他	
	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
40歳未満	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40～49歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50～59歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60～69歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70～79歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80～89歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90歳以上	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()

※()は所見疑いを再掲

②胸膜プラーク(胸膜肥厚斑)

年齢階層	合計		ア.主に直接職歴		イ.主に間接職歴		ウ.主に家庭内ばく露		エ.主に立入・屋内環境ばく露		オ.その他	
	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
40歳未満	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40～49歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50～59歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60～69歳	4 ()	0 ()	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70～79歳	6 ()	0 ()	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0
80～89歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90歳以上	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	10 ()	0 ()	9 ()	0 ()	1 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()

※()は所見疑いを再掲

③びまん性胸膜肥厚

年齢階層	合計		ア.主に直接職歴		イ.主に間接職歴		ウ.主に家庭内ばく露		エ.主に立入・屋内環境ばく露		オ.その他	
	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
40歳未満	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40～49歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50～59歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60～69歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70～79歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80～89歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90歳以上	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()

※()は所見疑いを再掲

④胸膜腫瘍(中皮腫)疑い

年齢階層	合計		ア.主に直接職歴		イ.主に間接職歴		ウ.主に家庭内ばく露		エ.主に立入・屋内環境ばく露		オ.その他	
	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
40歳未満	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40～49歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50～59歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60～69歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70～79歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80～89歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90歳以上	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()

※()は所見疑いを再掲

⑤肺野の間質影

年齢階層	合計		ア.主に直接職歴		イ.主に間接職歴		ウ.主に家庭内ばく露		エ.主に立入・屋内環境ばく露		オ.その他	
	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
40歳未満	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40～49歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50～59歳	1 ()	0 ()	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60～69歳	1 ()	0 ()	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70～79歳	1 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
80～89歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90歳以上	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	3 ()	0 ()	2 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	1 ()	0 ()

※()は所見疑いを再掲

⑥円形無気肺

年齢階層	合計		ア.主に直接職歴		イ.主に間接職歴		ウ.主に家庭内ばく露		エ.主に立入・屋内環境ばく露		オ.その他	
	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
40歳未満	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40～49歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50～59歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60～69歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70～79歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80～89歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90歳以上	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()

※()は所見疑いを再掲

⑦肺野の腫瘍状陰影(肺がん等)

年齢階層	合計		ア.主に直接職歴		イ.主に間接職歴		ウ.主に家庭内ばく露		エ.主に立入・屋内環境ばく露		オ.その他	
	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
40歳未満	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40～49歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50～59歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60～69歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70～79歳	1 ()	0 ()	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80～89歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90歳以上	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	1 ()	0 ()	1 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()

※()は所見疑いを再掲

⑧リンパ節の腫大

年齢階層	合計		ア.主に直接職歴		イ.主に間接職歴		ウ.主に家庭内ばく露		エ.主に立入・屋内環境ばく露		オ.その他	
	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
40歳未満	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40～49歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50～59歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60～69歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70～79歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80～89歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90歳以上	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()

※()は所見疑いを再掲

②胸膜プラーク且つ⑤肺野の間質影あり

年齢階層	合計		ア.主に直接職歴		イ.主に間接職歴		ウ.主に家庭内ばく露		エ.主に立入・屋内環境ばく露		オ.その他	
	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
40歳未満	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40～49歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50～59歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60～69歳	1 ()	0 ()	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70～79歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80～89歳	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90歳以上	0 ()	0 ()	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	1 ()	0 ()	1 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()	0 ()

※()は所見疑いを再掲

※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、()の所見疑いに計上している。

表6-1:平成27年度から石綿関連疾患と診断された者の診断状況

	合計		ア.主に直接職歴		イ.主に間接職歴		ウ.主に家庭内ばく露		エ.主に立入・屋内環境ばく露		オ.その他	
	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
試行調査が発見の契機												
a. 中皮腫	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b. 肺がん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
c. 石綿肺	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d. 良性石綿胸水	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
e. びまん性胸膜肥厚	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
小計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
試行調査以外が発見の契機												
a. 中皮腫	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b. 肺がん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
c. 石綿肺	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d. 良性石綿胸水	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
e. びまん性胸膜肥厚	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
小計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計												
a. 中皮腫	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b. 肺がん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
c. 石綿肺	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d. 良性石綿胸水	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
e. びまん性胸膜肥厚	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※()は所見疑いを再掲

※肺がんについては、石綿以外の原因によるものも含まれている。

表6-2:平成27年度から石綿関連疾患と診断された者の労災、石綿救済法の認定状況

	合計				ア主に直接職歴				イ主に間接職歴				ウ主に家庭内ばく露				エ主に立入・屋内環境ばく露				オその他							
	労災		石綿救済		労災		石綿救済		労災		石綿救済		労災		石綿救済		労災		石綿救済		労災		石綿救済					
	計	うち	計	うち	計	うち	計	うち	計	うち	計	うち	計	うち	計	うち	計	うち	計	うち	計	うち	計	うち				
試行調査が発見の契機																												
a. 中皮腫	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
b. 肺がん	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
c. 石綿肺	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
d. 良性石綿胸水	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
e. びまん性胸膜肥厚	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
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
試行調査以外が発見の契機																												
a. 中皮腫	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
b. 肺がん	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
c. 石綿肺	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
d. 良性石綿胸水	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
e. びまん性胸膜肥厚	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
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
合計																												
a. 中皮腫	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
b. 肺がん	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
c. 石綿肺	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
d. 良性石綿胸水	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
e. びまん性胸膜肥厚	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
合計	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

※()は所見疑いを再掲

※肺がんについては、石綿以外の原因によるものも含まれている。

表7:石綿関連疾患と診断された者の発見契機別

	合計		試行調査		試行調査以外															
	合計	うち女性	計	うち女性	住民健診		職場健診		人間ドック		自覚症状		他疾患治療中		その他		不明			
					小計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
a. 中皮腫	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b. 肺がん	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
c. 石綿肺	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d. 良性石綿胸水	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
e. びまん性胸膜肥厚	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※()は所見疑いを再掲

※肺がんについては、石綿以外の原因によるものも含まれている。

表8:石綿関連疾患と診断された者の年齢階層別分類表

年齢階層	合計		a. 中皮腫		b. 肺がん		c. 石綿肺		d. びまん性胸膜肥厚		e. 良性石綿胸水	
	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性	計	うち女性
40歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50～59歳	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60～69歳	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70～79歳	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80～89歳	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90歳以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※()は所見疑いを再掲

※肺がんについては、石綿以外の原因によるものも含まれている。

表9: 健康管理の試行に伴う課題の抽出

表9-1実施体制に関する課題

■行政機関(市区町村、都道府県、国)、医療機関、調査対象者との連絡調整

・石綿ばく露者に対し、試行調査への参加(肺がん検診受診)を促すために個別通知や電話による受診再勧奨を実施した。勧奨・再勧奨により受診に至ったケースもあるが、対象者の高齢化に伴い、不参加となる方がいる。

■その他

表9: 健康管理の試行に伴う課題の抽出

表9-2 既存の検診事業との連携に関する課題

■既存の検診事業で実施する胸部X線結果の画像を活用すること

・がん検診委託業者は、指名競争入札によって決定するため、毎年同じ業者と契約するとは限らない。その度、協力を依頼することになるが、肺がん検診業務に加えて、石綿関係業務まで依頼すると業務量の増大につながる。その結果、読影や結果送付までに時間がかかり、受診者に不信感・不安感を抱かせてしまう。また、検査機関が異なれば、一次読影時の比較読影は困難である。

・肺がん検診結果と専門家による読影の結果が異なった場合、本市や委託機関への不信感につながる事が予想される。

・画像の取り寄せなどの事務量が多く、その結果、本人への結果通知が遅くなる。

■その他

表9：健康管理の試行に伴う課題の抽出
表9-3 人員・施設等の確保に関する課題

■読影を行う石綿関連疾患の専門家

■胸部CT検査等を実施する医療機関

・2名以上の医師による読影が契約の条件となるため、その確保が難しい。それを理由に契約を断られた医療機関もある。前年度までのリスク調査と比較して、医療機関への依頼件数は減っているが、1件当たりの業務内容は増大している。

・石綿読影経験のある医師ではあるものの、肺がん検診の場合、前年度までの画像と比較して読影できない。参加者によっては、前年度までの読影結果と異なる所見となり、結果に不信感を抱く可能性がある。

■保健師・事務職員等の非常勤職員の確保、トレーニング

・例年、非常勤の看護師・事務職員の確保で苦労している。、事務が経年的で複雑なため、どうしても経験のあるスタッフの任用が望ましいが、固定した確保が難しい。

■その他

表9:健康管理の試行に伴う課題の抽出

表9-4調査対象者に関する課題

■年齢・性別・石綿ばく露歴等を踏まえた調査対象者の選定

・現在鳥栖市在住の調査参加経験者は、追跡し肺がん検診の受診歴を確認することが可能だが、市外転居の方は確認が難しい。

■その他

表9: 健康管理の試行に伴う課題の抽出

表9-5 調査対象地域に関する課題

■市区町村内における石綿ばく露地域の考え方

・市内の居住者や居住歴・通學歷のある人を対象としている。しかし、ばく露歴そのものが毎年問診の聞き取りで変わったり、ばく露歴が定かでない・あいまいな方も多くいるのが現状である。市内居住の方であれば、住民票情報から客観的な居住歴を確認するようにしている。

■その他

表9: 健康管理の試行に伴う課題の抽出
表9-6 検査内容・検査頻度に関する課題

■ 調査対象者や前回の検査結果等に応じた検査の頻度

・CT検査の頻度について、調査対象者への説明が難しい。有識者より、所見や症状が無ければ5年に1回程度と助言を頂いたが、国の基準が「希望者には年1回」とあるため、所見や症状の無い方で、放射線被ばくのリスクを伝えても、毎年CT検査を希望する方もいる。

■ 胸部X線検査等の画像の取扱い

・胸部X線検査・CT検査の画像は、CD-R形式で医療機関から提出される。画像を見ることのできるPCが1台しかなく、処理速度も遅いため、読影に時間がかかる。

■ その他

表9：健康管理の試行に伴う課題の抽出
表9-7結果の通知及び保健指導に関する課題

■石綿関連所見が見つかった場合、見つからなかった場合の対応

■調査対象者の不安への対応

- ・所見が無くてもばく露歴のある人や、家族が石綿関連疾患に罹患している人は特に強い不安を感じているケースが多い。
- ・同意書の説明項目で、「早期発見につながるとは限らない」「早期発見できても、完治につながるとは限らない」という文章に引っかかりを受ける方がとても多い。
- ・CT検査の頻度や内容、直接撮影と間接撮影の差など、専門的な説明も多々受ける。それ以外の精密検査や治療内容、予後に関する質問なども多い。保健指導に関して、マニュアル化をお願いしたい。

■その他

表9:健康管理の試行に伴う課題の抽出

表9-8費用に関する課題

■既存の検診事業に係る費用負担の在り方

■石綿対策の専門家の招へいに係る費用

■画像データ等、健康管理を通じて得られた情報の保存に係る費用

■その他

・検査料は上限が決まっているが、CD-Rの金額は200円程度と上限が決まっておらず、委託医療機関によって2倍以上の差額が発生している。

表9: 健康管理の試行に伴う課題の抽出

表9-9精度の管理に関する課題

■検査や読影、データ管理等の精度管理の方法、事業評価の方法

・試行調査の全例において、過去のX線・CT検査画像との比較読影を実施した。一次読影でも、以前検査を実施した医療機関と別の医療機関で今年度CT検査を受ける対象者について、「過去の画像データを受診者に持参させてほしい」との依頼があり、読影する立場の医師にとって、過去の画像所見との比較読影は非常に重要であると考えられる。比較読影を重要視するのであれば、肺がん検診等の既存事業との連携を図るより、石綿ばく露者の健康管理は、別の事業として実施するのが精度管理上望ましい。

■その他

表9: 健康管理の試行に伴う課題の抽出

表9-10その他、健康管理の試行に伴って生じた課題

■自治体主導ならびに企業主導の検診(例: 石綿関連企業による住民検診等)とのすみわけ、両立について

■その他

・調査対象者の高齢化に伴い、調査に対する理解が困難なケースが増えている。ばく露歴聴取で、毎年内容が変わったり、記憶が曖昧になる傾向がある。

・問診・検査・保健指導をそれぞれ別々に実施するため、時間的にも身体的にも対象者の負担が大きい。

6 参考資料

- ・同意書（別添1）
- ・問診票（新規受診者 別添2－1、継続受診者 別添2－2）
- ・指定医療機関への紹介状（別添3）
- ・指定医療機関名簿（別添4）
- ・受診カード（別添5）

(別添1)

同意書

鳥栖市長 橋本 康志 様

平成 年 月 日

私は、鳥栖市が実施する石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査の目的を理解するとともに、以下の点について確認の上、調査に協力することに同意します。

(説明を受けて理解した項目の□にレ点をつけて下さい。)

- 医学的検査自体に、放射線被ばくによるリスクがあること
- 各検査で、それぞれ特性により効果やリスクが異なること
- 中皮腫等の石綿関連疾患について、必ずしも臨床的に早期の段階で発見できるとは限らないこと
- 健康管理により、中皮腫等の石綿関連疾患を早期発見できた場合でも、予後の改善や完治につながるとは限らないこと
- 調査への参加は同意書本人の自由意志によるものであること
- 調査への参加に同意した場合であっても随時これを撤回できること
- 個人情報 は鳥栖市において適正に管理・保管し、独立行政法人環境再生保全機構、環境省またはその委託を受けた者が調査または法令上の措置に必要な範囲で共同利用すること
- 平成18年～26年度に実施した「石綿健康リスク調査」に参加した者は、その際得られた問診結果や検査結果を使用すること
- 調査結果を公表する場合は、個人が特定できないような形式で公表すること
- 読影の結果、医療が必要になった場合、鳥栖市が医療機関に診断の状況等を照会し、情報を得ること
- 転居・病気等で調査に参加できず音信不通になった場合、鳥栖市が居住情報等について、住民基本台帳、人口動態調査、地域がん登録などの行政が保有する情報を利用し、現況を確認する場合があること
- 今後、調査対象者に対して、健康状況等を確認するための追跡調査を実施する可能性があること

<調査の目的>

平成18年度から平成26年度において実施した「石綿健康リスク調査」により一定の知見が得られたため、石綿健康相談(仮称)の実施を見据えたモデル事業である本調査を通じて、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・事業に関する費用等の課題について調査検討を行うものです。

(同意者)

氏名: _____ 印

住所: _____

電話番号 _____

受診者の家庭生活等について記入願います。(複数回答可)	職業に関するチェック項目																																																																																						
<p><input type="checkbox"/> 1. 石綿製品の製造加工作業や内職が自宅であった。 年～ 年(通算 年)</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 家族が石綿関連の仕事についており、 道具や作業着、マスク等を家に持ち帰ったことがある。 年～ 年(通算 年)</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 家庭で石綿製品を使って日曜大工等をしたことがある。 年～ 年(通算 年)</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 石綿工場・鉱山の近くに住んでいたり、遊んでいたことがある。 (都道府県名・市町村名)</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 造船所の近くに住んでいたり、遊んでいたことがある。 (都道府県名・市町村名)</p> <p><input type="checkbox"/> 6. 建築材料の置場の近くに住んでいたり、遊んでいたことがある。 (都道府県名・市町村名)</p> <p><input type="checkbox"/> 7. 自動車修理工場の近くに住んでいたり、遊んでいたことがある。 (都道府県名・市町村名)</p> <p><input type="checkbox"/> 8. 幹線道路や大きな交差点の近くに住んでいたことがある。 (都道府県名・市町村名)</p> <p><input type="checkbox"/> 9. 吹きつけ石綿のある建物の部屋で、過ごしたことがある 年～ 年(通算 年)</p> <p><input type="checkbox"/> 10. いずれもない 年～ 年(通算 年)</p> <p><input type="checkbox"/> 11. わからない</p>	<p>職業に関するチェック項目</p> <p>【①業種】</p> <table border="0"> <tr> <td>1 鉱業</td> <td>4 電気・ガス・熱供給・水道業</td> </tr> <tr> <td>11 <input type="checkbox"/> 石綿鉱業</td> <td>41 <input type="checkbox"/> 配管・配線取扱い業</td> </tr> <tr> <td>12 <input type="checkbox"/> その他の鉱業</td> <td>42 <input type="checkbox"/> 電気業</td> </tr> <tr> <td>2 建設業</td> <td>43 <input type="checkbox"/> ガス供給業</td> </tr> <tr> <td>21 <input type="checkbox"/> 石綿含有製品を取り扱う作業</td> <td>44 <input type="checkbox"/> 熱供給業</td> </tr> <tr> <td>22 <input type="checkbox"/> 石綿含有製品の近傍で行うその他の作業</td> <td>45 <input type="checkbox"/> 水道業</td> </tr> <tr> <td>23 <input type="checkbox"/> その他の作業</td> <td>5 運輸業</td> </tr> <tr> <td>3 製造業</td> <td>51 <input type="checkbox"/> 鉄道業</td> </tr> <tr> <td>30 石綿製品製造業</td> <td>52 <input type="checkbox"/> 道路貨物運送業</td> </tr> <tr> <td>31 <input type="checkbox"/> 清酒製造業</td> <td>53 <input type="checkbox"/> 水運業</td> </tr> <tr> <td>32 <input type="checkbox"/> 化学工業</td> <td>54 <input type="checkbox"/> 倉庫業</td> </tr> <tr> <td>33 <input type="checkbox"/> 石油製品・石炭製品製造業</td> <td>55 <input type="checkbox"/> 運輸に附帯するサービス業</td> </tr> <tr> <td>34 窯業・土石製品製造業</td> <td>6 医療・福祉</td> </tr> <tr> <td>341 <input type="checkbox"/> ガラス・同製品製造業</td> <td>61 <input type="checkbox"/> 医療業</td> </tr> <tr> <td>342 <input type="checkbox"/> セメント・同製品製造業</td> <td>7 サービス業</td> </tr> <tr> <td>343 <input type="checkbox"/> 建設用粘土製品製造業(陶磁器を除く)</td> <td>71 <input type="checkbox"/> 廃棄物処理業</td> </tr> <tr> <td>344 <input type="checkbox"/> 陶磁器・同関連製品製造業</td> <td>72 <input type="checkbox"/> 自動車整備業</td> </tr> <tr> <td>35 <input type="checkbox"/> 鉄鋼業</td> <td>73 <input type="checkbox"/> 機械等修理業</td> </tr> <tr> <td>36 <input type="checkbox"/> 非鉄金属製造業 (銅・アルミニウム・鉛などの板・合金などを製造)</td> <td>74 <input type="checkbox"/> その他のサービス業</td> </tr> <tr> <td>37 <input type="checkbox"/> 金属製品製造業</td> <td>8 <input type="checkbox"/> 解体業</td> </tr> <tr> <td>38 <input type="checkbox"/> 一般・輸送用機械器具製造業</td> <td>9 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)</td> </tr> <tr> <td>39 <input type="checkbox"/> 造船業</td> <td>10 <input type="checkbox"/> 不明</td> </tr> <tr> <td>310 <input type="checkbox"/> 食品製造業</td> <td>11 <input type="checkbox"/> なし</td> </tr> <tr> <td>311 <input type="checkbox"/> 繊維工業</td> <td></td> </tr> <tr> <td>312 <input type="checkbox"/> その他の製造業</td> <td></td> </tr> </table> <p>【②仕事内容】</p> <table border="0"> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> 石綿鉱山での作業、石綿製品の製造に関わる作業</td> <td>19 <input type="checkbox"/> レンガ・陶磁器・セメント製品製造に関わる作業</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> 石綿や石綿含有岩綿等の吹きつけ・貼りつけ等作業</td> <td>20 <input type="checkbox"/> 吹きつけ石綿のある部屋・建物・倉庫等での作業 (教員 その他)</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> 石綿原料または石綿製品の運搬・倉庫内作業</td> <td>21 <input type="checkbox"/> エレベーター製造または保守に関わる作業</td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/> 配管・断熱・保温・ボイラー・架設関連作業</td> <td>22 <input type="checkbox"/> ランドリー・クリーニングに関わる作業</td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> 造船所内の作業(造船所における事務職を含めた全職種)</td> <td>23 <input type="checkbox"/> ガスマスクの製造に関わる作業</td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> 船に乗り込んで行う作業(船員 その他)</td> <td>24 <input type="checkbox"/> 上下水道に関わる作業</td> </tr> <tr> <td>7 <input type="checkbox"/> 建築現場の作業(建築現場における事務職を含めた全職種)</td> <td>25 <input type="checkbox"/> ゴム・タイヤの製造に関わる作業</td> </tr> <tr> <td>8 <input type="checkbox"/> 解体作業(建築物、工作物、石綿含有製品等)</td> <td>26 <input type="checkbox"/> 道路建設・補修等に関わる作業</td> </tr> <tr> <td>9 <input type="checkbox"/> 港湾での荷役作業</td> <td>27 <input type="checkbox"/> 映画放送舞台に関わる作業</td> </tr> <tr> <td>10 <input type="checkbox"/> 発電所・変電所・その他電気設備での作業</td> <td>28 <input type="checkbox"/> 農業、バーミキュライト等を扱う作業</td> </tr> <tr> <td>11 <input type="checkbox"/> 鉄鋼所または鉄鋼製品製造に関わる作業</td> <td>29 <input type="checkbox"/> 酒類製造に関わる作業</td> </tr> <tr> <td>12 <input type="checkbox"/> 耐熱(耐火)服や耐火手袋等を使用する作業</td> <td>30 <input type="checkbox"/> 消防に関わる作業</td> </tr> <tr> <td>13 <input type="checkbox"/> 自動車・鉄道車両等を製造・整備・修理・解体する作業</td> <td>31 <input type="checkbox"/> 歯科技工に関わる作業</td> </tr> <tr> <td>14 <input type="checkbox"/> 鉄道等の運行に関わる作業</td> <td>32 <input type="checkbox"/> 金庫の製造・解体に関わる作業</td> </tr> <tr> <td>15 <input type="checkbox"/> ガラス製品製造に関わる作業</td> <td>33 <input type="checkbox"/> その他の石綿に関連する作業</td> </tr> <tr> <td>16 <input type="checkbox"/> 石油精製工場、化学工場内の精製・製造作業や 配管修理等の作業</td> <td>34 <input type="checkbox"/> タルク等石綿含有物を使用する作業</td> </tr> <tr> <td>17 <input type="checkbox"/> 清掃工場または廃棄物の収集・運搬・中間処理・処分作業</td> <td>35 <input type="checkbox"/> いずれもない</td> </tr> <tr> <td>18 <input type="checkbox"/> 電気製品・産業用機械の製造・修理に関わる作業</td> <td>36 <input type="checkbox"/> 不明(忘れたい・覚えていない)</td> </tr> </table>	1 鉱業	4 電気・ガス・熱供給・水道業	11 <input type="checkbox"/> 石綿鉱業	41 <input type="checkbox"/> 配管・配線取扱い業	12 <input type="checkbox"/> その他の鉱業	42 <input type="checkbox"/> 電気業	2 建設業	43 <input type="checkbox"/> ガス供給業	21 <input type="checkbox"/> 石綿含有製品を取り扱う作業	44 <input type="checkbox"/> 熱供給業	22 <input type="checkbox"/> 石綿含有製品の近傍で行うその他の作業	45 <input type="checkbox"/> 水道業	23 <input type="checkbox"/> その他の作業	5 運輸業	3 製造業	51 <input type="checkbox"/> 鉄道業	30 石綿製品製造業	52 <input type="checkbox"/> 道路貨物運送業	31 <input type="checkbox"/> 清酒製造業	53 <input type="checkbox"/> 水運業	32 <input type="checkbox"/> 化学工業	54 <input type="checkbox"/> 倉庫業	33 <input type="checkbox"/> 石油製品・石炭製品製造業	55 <input type="checkbox"/> 運輸に附帯するサービス業	34 窯業・土石製品製造業	6 医療・福祉	341 <input type="checkbox"/> ガラス・同製品製造業	61 <input type="checkbox"/> 医療業	342 <input type="checkbox"/> セメント・同製品製造業	7 サービス業	343 <input type="checkbox"/> 建設用粘土製品製造業(陶磁器を除く)	71 <input type="checkbox"/> 廃棄物処理業	344 <input type="checkbox"/> 陶磁器・同関連製品製造業	72 <input type="checkbox"/> 自動車整備業	35 <input type="checkbox"/> 鉄鋼業	73 <input type="checkbox"/> 機械等修理業	36 <input type="checkbox"/> 非鉄金属製造業 (銅・アルミニウム・鉛などの板・合金などを製造)	74 <input type="checkbox"/> その他のサービス業	37 <input type="checkbox"/> 金属製品製造業	8 <input type="checkbox"/> 解体業	38 <input type="checkbox"/> 一般・輸送用機械器具製造業	9 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)	39 <input type="checkbox"/> 造船業	10 <input type="checkbox"/> 不明	310 <input type="checkbox"/> 食品製造業	11 <input type="checkbox"/> なし	311 <input type="checkbox"/> 繊維工業		312 <input type="checkbox"/> その他の製造業		1 <input type="checkbox"/> 石綿鉱山での作業、石綿製品の製造に関わる作業	19 <input type="checkbox"/> レンガ・陶磁器・セメント製品製造に関わる作業	2 <input type="checkbox"/> 石綿や石綿含有岩綿等の吹きつけ・貼りつけ等作業	20 <input type="checkbox"/> 吹きつけ石綿のある部屋・建物・倉庫等での作業 (教員 その他)	3 <input type="checkbox"/> 石綿原料または石綿製品の運搬・倉庫内作業	21 <input type="checkbox"/> エレベーター製造または保守に関わる作業	4 <input type="checkbox"/> 配管・断熱・保温・ボイラー・架設関連作業	22 <input type="checkbox"/> ランドリー・クリーニングに関わる作業	5 <input type="checkbox"/> 造船所内の作業(造船所における事務職を含めた全職種)	23 <input type="checkbox"/> ガスマスクの製造に関わる作業	6 <input type="checkbox"/> 船に乗り込んで行う作業(船員 その他)	24 <input type="checkbox"/> 上下水道に関わる作業	7 <input type="checkbox"/> 建築現場の作業(建築現場における事務職を含めた全職種)	25 <input type="checkbox"/> ゴム・タイヤの製造に関わる作業	8 <input type="checkbox"/> 解体作業(建築物、工作物、石綿含有製品等)	26 <input type="checkbox"/> 道路建設・補修等に関わる作業	9 <input type="checkbox"/> 港湾での荷役作業	27 <input type="checkbox"/> 映画放送舞台に関わる作業	10 <input type="checkbox"/> 発電所・変電所・その他電気設備での作業	28 <input type="checkbox"/> 農業、バーミキュライト等を扱う作業	11 <input type="checkbox"/> 鉄鋼所または鉄鋼製品製造に関わる作業	29 <input type="checkbox"/> 酒類製造に関わる作業	12 <input type="checkbox"/> 耐熱(耐火)服や耐火手袋等を使用する作業	30 <input type="checkbox"/> 消防に関わる作業	13 <input type="checkbox"/> 自動車・鉄道車両等を製造・整備・修理・解体する作業	31 <input type="checkbox"/> 歯科技工に関わる作業	14 <input type="checkbox"/> 鉄道等の運行に関わる作業	32 <input type="checkbox"/> 金庫の製造・解体に関わる作業	15 <input type="checkbox"/> ガラス製品製造に関わる作業	33 <input type="checkbox"/> その他の石綿に関連する作業	16 <input type="checkbox"/> 石油精製工場、化学工場内の精製・製造作業や 配管修理等の作業	34 <input type="checkbox"/> タルク等石綿含有物を使用する作業	17 <input type="checkbox"/> 清掃工場または廃棄物の収集・運搬・中間処理・処分作業	35 <input type="checkbox"/> いずれもない	18 <input type="checkbox"/> 電気製品・産業用機械の製造・修理に関わる作業	36 <input type="checkbox"/> 不明(忘れたい・覚えていない)
1 鉱業	4 電気・ガス・熱供給・水道業																																																																																						
11 <input type="checkbox"/> 石綿鉱業	41 <input type="checkbox"/> 配管・配線取扱い業																																																																																						
12 <input type="checkbox"/> その他の鉱業	42 <input type="checkbox"/> 電気業																																																																																						
2 建設業	43 <input type="checkbox"/> ガス供給業																																																																																						
21 <input type="checkbox"/> 石綿含有製品を取り扱う作業	44 <input type="checkbox"/> 熱供給業																																																																																						
22 <input type="checkbox"/> 石綿含有製品の近傍で行うその他の作業	45 <input type="checkbox"/> 水道業																																																																																						
23 <input type="checkbox"/> その他の作業	5 運輸業																																																																																						
3 製造業	51 <input type="checkbox"/> 鉄道業																																																																																						
30 石綿製品製造業	52 <input type="checkbox"/> 道路貨物運送業																																																																																						
31 <input type="checkbox"/> 清酒製造業	53 <input type="checkbox"/> 水運業																																																																																						
32 <input type="checkbox"/> 化学工業	54 <input type="checkbox"/> 倉庫業																																																																																						
33 <input type="checkbox"/> 石油製品・石炭製品製造業	55 <input type="checkbox"/> 運輸に附帯するサービス業																																																																																						
34 窯業・土石製品製造業	6 医療・福祉																																																																																						
341 <input type="checkbox"/> ガラス・同製品製造業	61 <input type="checkbox"/> 医療業																																																																																						
342 <input type="checkbox"/> セメント・同製品製造業	7 サービス業																																																																																						
343 <input type="checkbox"/> 建設用粘土製品製造業(陶磁器を除く)	71 <input type="checkbox"/> 廃棄物処理業																																																																																						
344 <input type="checkbox"/> 陶磁器・同関連製品製造業	72 <input type="checkbox"/> 自動車整備業																																																																																						
35 <input type="checkbox"/> 鉄鋼業	73 <input type="checkbox"/> 機械等修理業																																																																																						
36 <input type="checkbox"/> 非鉄金属製造業 (銅・アルミニウム・鉛などの板・合金などを製造)	74 <input type="checkbox"/> その他のサービス業																																																																																						
37 <input type="checkbox"/> 金属製品製造業	8 <input type="checkbox"/> 解体業																																																																																						
38 <input type="checkbox"/> 一般・輸送用機械器具製造業	9 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)																																																																																						
39 <input type="checkbox"/> 造船業	10 <input type="checkbox"/> 不明																																																																																						
310 <input type="checkbox"/> 食品製造業	11 <input type="checkbox"/> なし																																																																																						
311 <input type="checkbox"/> 繊維工業																																																																																							
312 <input type="checkbox"/> その他の製造業																																																																																							
1 <input type="checkbox"/> 石綿鉱山での作業、石綿製品の製造に関わる作業	19 <input type="checkbox"/> レンガ・陶磁器・セメント製品製造に関わる作業																																																																																						
2 <input type="checkbox"/> 石綿や石綿含有岩綿等の吹きつけ・貼りつけ等作業	20 <input type="checkbox"/> 吹きつけ石綿のある部屋・建物・倉庫等での作業 (教員 その他)																																																																																						
3 <input type="checkbox"/> 石綿原料または石綿製品の運搬・倉庫内作業	21 <input type="checkbox"/> エレベーター製造または保守に関わる作業																																																																																						
4 <input type="checkbox"/> 配管・断熱・保温・ボイラー・架設関連作業	22 <input type="checkbox"/> ランドリー・クリーニングに関わる作業																																																																																						
5 <input type="checkbox"/> 造船所内の作業(造船所における事務職を含めた全職種)	23 <input type="checkbox"/> ガスマスクの製造に関わる作業																																																																																						
6 <input type="checkbox"/> 船に乗り込んで行う作業(船員 その他)	24 <input type="checkbox"/> 上下水道に関わる作業																																																																																						
7 <input type="checkbox"/> 建築現場の作業(建築現場における事務職を含めた全職種)	25 <input type="checkbox"/> ゴム・タイヤの製造に関わる作業																																																																																						
8 <input type="checkbox"/> 解体作業(建築物、工作物、石綿含有製品等)	26 <input type="checkbox"/> 道路建設・補修等に関わる作業																																																																																						
9 <input type="checkbox"/> 港湾での荷役作業	27 <input type="checkbox"/> 映画放送舞台に関わる作業																																																																																						
10 <input type="checkbox"/> 発電所・変電所・その他電気設備での作業	28 <input type="checkbox"/> 農業、バーミキュライト等を扱う作業																																																																																						
11 <input type="checkbox"/> 鉄鋼所または鉄鋼製品製造に関わる作業	29 <input type="checkbox"/> 酒類製造に関わる作業																																																																																						
12 <input type="checkbox"/> 耐熱(耐火)服や耐火手袋等を使用する作業	30 <input type="checkbox"/> 消防に関わる作業																																																																																						
13 <input type="checkbox"/> 自動車・鉄道車両等を製造・整備・修理・解体する作業	31 <input type="checkbox"/> 歯科技工に関わる作業																																																																																						
14 <input type="checkbox"/> 鉄道等の運行に関わる作業	32 <input type="checkbox"/> 金庫の製造・解体に関わる作業																																																																																						
15 <input type="checkbox"/> ガラス製品製造に関わる作業	33 <input type="checkbox"/> その他の石綿に関連する作業																																																																																						
16 <input type="checkbox"/> 石油精製工場、化学工場内の精製・製造作業や 配管修理等の作業	34 <input type="checkbox"/> タルク等石綿含有物を使用する作業																																																																																						
17 <input type="checkbox"/> 清掃工場または廃棄物の収集・運搬・中間処理・処分作業	35 <input type="checkbox"/> いずれもない																																																																																						
18 <input type="checkbox"/> 電気製品・産業用機械の製造・修理に関わる作業	36 <input type="checkbox"/> 不明(忘れたい・覚えていない)																																																																																						

(別添2-2 継続受診者用問診票)

平成27年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査問診票				
※太枠のみ記載して下さい。				
フリガナ			環境ID	—
氏名	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒	—	性別	男・女
			電話番号	() —
			携帯電話番号	() —
現住所と住民票の住所地が異なる場合、下記に記載して下さい。同じ場合は、同上と記載して下さい。				
住民票の住所地				
あてはまる口に印をつけてください。				
1. この試行調査を受ける理由は何ですか。 (1) □自分が石綿を扱う会社に勤務しており、直接石綿を扱う作業を行っている。 (2) □自分が石綿を扱う会社に勤務していたが、直接石綿を扱う作業はしていない。 (事務や経理などの石綿を扱わない作業を担当していた。) (3) □家族が石綿を扱う仕事や日曜大工をしていた。 (4) □石綿取扱施設や吹き付け石綿のある倉庫等への立入経験がある。 (5) □石綿取扱工場周辺に居住・通学・通勤をしていた。 (6) □その他(他に受診理由があれば記載してください。) ()				
2. 現在、何か肺に関して症状がありますか。 (1) □ある ①いつ頃から() ②症状は(発熱 ・ せき ・ 呼吸困難 ・ 胸痛 ・ その他()) (2) □なし				
3. 現在、肺の病気で病院へ通院していますか。 (1) □通院中 ①いつ頃から() ②症状は(発熱 ・ せき ・ 呼吸困難 ・ 胸痛 ・ その他()) ③治療している病院名() ③病名にチェックしてください。 1 □肺結核 4 □慢性気管支炎 7 □肺炎腫 10 □その他の呼吸器の病気() 2 □結核性胸膜炎 5 □じん肺(石綿肺) 8 □原因不明の胸膜炎 3 □肺がん 6 □間質性肺炎(肺線維症) 9 □原因不明の胸水 (2) □前回の問診以降に病状が、今は治っている。 ①いつから、いつまで() ②症状は(発熱 ・ せき ・ 呼吸困難 ・ 胸痛 ・ その他()) ③治療していた病院名() ③病名にチェックしてください。 1 □肺結核 4 □慢性気管支炎 7 □肺炎腫 10 □その他の呼吸器の病気() 2 □結核性胸膜炎 5 □じん肺(石綿肺) 8 □原因不明の胸膜炎 3 □肺がん 6 □間質性肺炎(肺線維症) 9 □原因不明の胸水 (3) □前回の問診以降、通院していない。				
4. 前回の健康リスク調査での胸部エックス線検査、胸部CT検査を受けられた以降に他の医療機関で胸部X線検査、胸部CT検査を受けられたことがありますか。理由の欄には、人間ドック、職場健診等を記載して下さい。				
胸部X線検査 □なし □ある		時期(年 月頃)	検査機関名()	
		理由()	検査機関電話番号()	
胸部CT検査 □なし □ある		時期(年 月頃)	検査機関名()	
		理由()	検査機関電話番号()	
5. 家族で新たに石綿関連疾患にかかった人はいませんか。 (1) □ある ①誰が() ②どのような病気(中皮腫 ・ 肺がん ・ 石綿肺 ・ びまん性胸膜肥厚 ・ その他()) ③いつ頃から() ④どの医療機関() (2) □なし (3) □わからない()				
6. 現在の喫煙の有無 (1) □現在、毎日吸っている。 ① 1日平均 本 ②何歳～何歳(何年間)(歳～ 歳(年間)) (2) □過去に吸っていた。 ① 1日平均 本 ②何歳～何歳(何年間)(歳～ 歳(年間)) (3) □昔吸ったが今は吸っていない。 ① ひと月に 本 ②何歳～何歳(何年間)(歳～ 歳(年間)) (4) □吸わない。 (5) □同居者に吸っている方がいる。誰が吸っておられますか()				
7. その他 前回の問診以降に職業歴や居住歴など、何か思い出したことがありましたら具体的に記載してください。				
				問診日
				問診者

(別添3)

鳥栖市返送

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査紹介状

平成 年 月 日

委託医療機関 様

鳥栖市長 橋本 康




時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
下記の方は、石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査事業に同意されましたので、ご高診いただきますよう、よろしくお願ひします。

氏名	(男・女)	生年月日	T・S	年 月 日生 (歳)
住所	市 町	電話番号		
環境省 ID	問診番号	今回行っていただきたい検査	1. 胸部X線検査	2. 胸部CT検査
前回の結果				

胸部X線 (石綿所見の時は番号に○印を付ける) ※詳細不詳は症状不詳や表示条件が異なる場合にチェックしてください。
撮影日 平成 年 月 日 ※胸腺腫瘍や肺動脈性所見は他の所見にチェックしてください。

下記の所見全てなし 有 疑 なし 評価不能 (正常含む)

	右	左	右	左	右	左
1 胸水貯留	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 胸膜プラーク (限局性の胸膜肥厚)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 びまん性胸膜肥厚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
石綿との関連を <input type="checkbox"/> 強く疑う <input type="checkbox"/> 疑う <input type="checkbox"/> 可能性がある <input type="checkbox"/> 注目の原因である可能性が高い						
5 肺野の間質影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
石綿との関連を <input type="checkbox"/> 強く疑う <input type="checkbox"/> 疑う <input type="checkbox"/> 可能性がある <input type="checkbox"/> 注目の原因である可能性が高い						
7 肺野の腫瘍状陰影 (肺がん等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 その他の所見	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



胸部CT (石綿所見の時は番号に○印を付ける) ※詳細不詳は症状不詳や表示条件が異なる場合にチェックしてください。
撮影日 平成 年 月 日 ※胸腺腫瘍や肺動脈性所見は他の所見にチェックしてください。

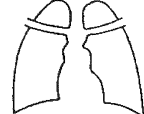
下記の所見全てなし 有 疑 なし 評価不能 (正常含む)

	右	左	右	左	右	左
1 胸水貯留	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 胸膜プラーク (限局性の胸膜肥厚)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 びまん性胸膜肥厚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
石綿との関連を <input type="checkbox"/> 強く疑う <input type="checkbox"/> 疑う <input type="checkbox"/> 可能性がある <input type="checkbox"/> 注目の原因である可能性が高い						
4 胸腺腫瘍 (中皮腫) 疑い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 肺野の間質影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
石綿との関連を <input type="checkbox"/> 強く疑う <input type="checkbox"/> 疑う <input type="checkbox"/> 可能性がある <input type="checkbox"/> 注目の原因である可能性が高い						
肺野の間質影が見られた場合の分類項目						
・胸腺下血腫陰影 (直下 □ ・ 非直下 □)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・小葉中心性陰影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・オリガラス様陰影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・網状影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・蜂窩肺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・肺実質内帯状影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 円形無気肺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 肺野の腫瘍状陰影 (肺がん等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 リンパ節の腫大	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 その他の所見	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

胸部X線 (石綿所見の時は番号に○印を付ける) ※詳細不詳は症状不詳や表示条件が異なる場合にチェックしてください。
撮影日 平成 年 月 日 ※胸腺腫瘍や肺動脈性所見は他の所見にチェックしてください。

下記の所見全てなし 有 疑 なし 評価不能 (正常含む)

	右	左	右	左	右	左
1 胸水貯留	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 胸膜プラーク (限局性の胸膜肥厚)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 びまん性胸膜肥厚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
石綿との関連を <input type="checkbox"/> 強く疑う <input type="checkbox"/> 疑う <input type="checkbox"/> 可能性がある <input type="checkbox"/> 注目の原因である可能性が高い						
5 肺野の間質影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
石綿との関連を <input type="checkbox"/> 強く疑う <input type="checkbox"/> 疑う <input type="checkbox"/> 可能性がある <input type="checkbox"/> 注目の原因である可能性が高い						
7 肺野の腫瘍状陰影 (肺がん等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 その他の所見	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



胸部CT (石綿所見の時は番号に○印を付ける) ※詳細不詳は症状不詳や表示条件が異なる場合にチェックしてください。
撮影日 平成 年 月 日 ※胸腺腫瘍や肺動脈性所見は他の所見にチェックしてください。

下記の所見全てなし 有 疑 なし 評価不能 (正常含む)

	右	左	右	左	右	左
1 胸水貯留	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 胸膜プラーク (限局性の胸膜肥厚)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 びまん性胸膜肥厚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
石綿との関連を <input type="checkbox"/> 強く疑う <input type="checkbox"/> 疑う <input type="checkbox"/> 可能性がある <input type="checkbox"/> 注目の原因である可能性が高い						
4 胸腺腫瘍 (中皮腫) 疑い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 肺野の間質影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
石綿との関連を <input type="checkbox"/> 強く疑う <input type="checkbox"/> 疑う <input type="checkbox"/> 可能性がある <input type="checkbox"/> 注目の原因である可能性が高い						
肺野の間質影が見られた場合の分類項目						
・胸腺下血腫陰影 (直下 □ ・ 非直下 □)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・小葉中心性陰影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・オリガラス様陰影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・網状影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・蜂窩肺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・肺実質内帯状影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 円形無気肺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 肺野の腫瘍状陰影 (肺がん等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 リンパ節の腫大	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 その他の所見	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

撮影日 平成 年 月 日 読影医師 〇

結果報告書

総合画像所見	<input type="checkbox"/> ①胸水貯留	<input type="checkbox"/> ②胸膜プラーク (限局性の胸膜肥厚)	<input type="checkbox"/> ③びまん性胸膜肥厚	<input type="checkbox"/> ④胸腺腫瘍 (中皮腫) 疑い	<input type="checkbox"/> ⑤肺野の間質影
総合判定	<input type="checkbox"/> ⑥円形無気肺	<input type="checkbox"/> ⑦肺野の腫瘍状陰影 (肺がん等)	<input type="checkbox"/> ⑧リンパ節の腫大	<input type="checkbox"/> ⑨その他の所見 ()	
総合判定	胸部単純画像診断及びCT画像診断の総合画像所見				
判定	1 異常なし	2 経過観察	3 要精密検査	4 要医療	
胸部単純画像診断及びCT画像診断の総合所見追加事項 ※3 (胸腺腫瘍) 6,11,12,4 (肺がん) にチェックされた場合は、特に詳細記入してください。					
医療機関所在地					読影医師名
医療機関名					読影医師名

(別添4) 平成 27 年度 鳥栖市石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 指定医療機関

病院名	住所
医療法人社団如水会今村病院	〒841-0061 鳥栖市轟木町 1523-6
医療法人清明会 やよいがおか鹿毛病院	〒841-0005 鳥栖市弥生が丘 2 丁目 143 番地
久留米大学病院	〒830-0011 久留米市旭町 67 番地

(別添5)

鳥栖市からのお願い

石綿による健康被害は、石綿ばく露から発症までに40年前後と潜伏期間が非常に長く、今後も石綿による健康被害が発症する可能性があります。引き続き、胸部X線検査等による健康管理を続けてください。

また、鳥栖市アスベスト健診を受診されない方は、お住まいの市町村で実施されている肺がん検診を利用して、毎年1回は胸部X線検査を受けましょう。

この受診カードは、健康手帳と一緒に保管してください！



問合せ先
鳥栖市健康増進課（保健センター）
鳥栖市本町3丁目1496番地1
TEL 0942-85-3650

鳥 栖 市
石綿ばく露者の健康管理
受 診 カ ー ド

★胸部X線検査等を実施される医療機関の方へ★

私は鳥栖市アスベスト健診の受診者です。検査・読影の際には、次ページ以降の情報をご確認の上、ご高診よろしく申し上げます。

氏名	
住所	

環境ID

石綿ばく露歴

--

石綿健康リスク調査の記録

	平成18年度	平成19年度	平成20年度
受診年月日			
実施医療機関			
実施した検査	XP CT	XP CT	XP CT
判定結果			
備考			
受診年月日	平成21年度	平成22年度	平成23年度
実施医療機関			
実施した検査	XP CT	XP CT	XP CT
判定結果			
備考			
受診年月日	平成24年度	平成25年度	平成26年度
実施医療機関			
実施した検査	XP CT	XP CT	XP CT
判定結果			
備考			

アスベスト健診・肺がん検診の記録

	平成27年度		平成28年度		平成29年度	
受診年月日						
実施医療機関						
実施した検査	XP	CT	XP	CT	XP	CT
判定結果						
備考						
受診年月日	平成30年度		平成31年度		平成32年度	
実施医療機関						
実施した検査	XP	CT	XP	CT	XP	CT
判定結果						
備考						

石綿による健康被害は、石綿ばく露から発症までに長い潜伏期間があり、これから発症する可能性もあります。毎年1回は胸部X線検査を受けて、健康管理を続けましょう！

平成27年度環境省委託業務報告書

平成27年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（鳥栖市）委託業務

平成28年3月31日

発注者

環境省総合環境政策局

環境保健部企画課石綿健康被害対策室

TEL : 03-3581-3351 (内線 6389)

FAX : 03-5510-0122

E-mail ISHIWATA@env. go. jp

受託者

住所 佐賀県鳥栖市宿町1118番地

名称 鳥栖市