

平成29年度環境省委託業務報告書

平成29年度石綿ばく露者の
健康管理に係る試行調査（奈良県）
委託業務報告書

平成30年3月

奈良県

目次

項目	頁
I. 委託業務の目的	1
II. 委託業務の実施場所	1
III. 委託業務の実施期間	1
IV. 委託業務の実施方法	1
1. 調査対象者	1
2. 調査実施体制	2
(1) 奈良県	2
(2) 検査機関	2
(3) 精密検査機関	2
3. 調査方法	2
(1) 石綿ばく露者の健康管理の試行	2
(ア) 広報活動	2
(イ) 申請の受付、問い合わせ対応	2
(ウ) 石綿ばく露の聴取	2
(エ) 石綿ばく露の評価	3
(エ) - 1 胸部 CT 検査	3
(エ) - 2 読影	3
(オ) 精密検査	3
(カ) 保健指導	4
(キ) 調査対象者のフォローアップ	4
(ク) 講習会への参加	4
(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
(ア) 健康管理の試行に伴う課題の抽出	4
(イ) 調査対象者の健康不安の変化の調査	4
(3) 委託業務報告	
(ア) 平成29年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（奈良県）報告	6
(イ) 実施方法の流れ	1 1
(ウ) 実施体制及び課題と取り組み事例	1 2
(エ) 参考資料	

I. 委託業務の目的

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。

奈良県においては、平成19年度から第1期、平成22年度から第2期健康リスク調査を実施し、石綿ばく露の状況の違い等による石綿関連所見等の集計を行い、周辺住民の健康管理の制度設計に資する取り組みを進めてきた。

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、石綿検診（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。

II. 委託業務の実施場所

奈良県医療政策部保健予防課（奈良県奈良市登大路町30番地） 等

III. 委託業務の実施期間

平成29年4月1日から平成30年3月31日まで

IV. 委託業務の実施方法

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 調査実施期間中に奈良県に居住していた者
- 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、昭和57年以前に埼玉県（さいたま市中央区又は大宮区）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、田尻町または岬町）に居住していた者
または、昭和30年から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 奈良県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

なお、②については、それ以外の者（平成2年以降に奈良県に居住していた者）も石綿ばく

露の可能性があれば受け入れることを妨げないこととした。

ただし、上記①～④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441名であった。

2. 調査実施体制

(1) 奈良県

奈良県は、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。

また、読影（2次読影）を実施するための専門家（10名）による読影会（7回開催）、及び調査報告書作成のための専門家（11名）による専門委員会（1回開催）を設置した。

(2) 検査機関

奈良県総合医療センター
済生会奈良病院
奈良医療センター
奈良県西和医療センター
済生会中和病院
平成記念病院（平成記念会）

(3) 精密検査機関

(2) と同じ

3. 調査方法

(1) 石綿ばく露者の健康管理の試行

(ア) 広報活動

奈良県は、募集に関して、ホームページ掲載やチラシの配布などで広報活動を行った。

(イ) 申請の受付、問い合わせ対応

県または保健所にて面接または電話での受付や対応を行った。

(ウ) 石綿ばく露の聴取

奈良県は、保健所（郡山保健所、中和保健所、吉野保健所、内吉野保健所及び奈良市保健所）において、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、奈良県又は奈良市の職員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 28 年度以前に健康リスク調査または試行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。

(エ) 石綿ばく露の評価

(エ) - 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、奈良県の判断により年 1 回に限り、胸部 CT 検査の対象とすることとした。ただし、その際、奈良県は、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。

(エ) - 2 読影

奈良県は、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専門家で構成される読影委員会（10 名）をもって、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。なお、読影を行う際は、撮影日からなるべく間を空けずに実施するよう努めた。

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）

(オ) 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、精密検査を実施する体制となっているが、該当する者はいなかった。

なお、奈良県は、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う体制となっているが、今年度については該当者はいなかった。

(カ) 保健指導

奈良県は、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、保健師を以て、調査対象者に対する保健指導を以下のとおり行わせた。

① 読影において、「要医療」、「要精密検査」、又は「要経過観察（1年未満）」と診断された者

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。また、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。

② 読影において、医師から特に指導の必要性を指摘された者

認められた所見や石綿による健康リスクについて説明するとともに、肺がん検診の受診勧奨や禁煙指導等を行った。なお、保健指導は、調査対象者の最寄りの保健センター等で面談により行った。

(キ) 調査対象者のフォローアップ

(カ)において、①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。

(ク) 講習会への参加

保健指導を行う者が保健指導講習会（7/10）へ参加した。

(2) 効果的・効率的に健康管理を実施するための調査・検討

(ア) 健康管理の試行に伴う課題の抽出

自治体担当者にヒアリングを実施し、健康管理の試行に伴い生じた課題を抽出した。

(イ) 調査対象者の健康不安の変化の調査

試行調査対象者へ健康不安の変化の調査用紙を送付し、参加者に関する情報を提供することで、医療法人社団こころとからだの元氣プラザの実施する調査に関し、調査協力した。

(3) 委託業務報告

(ア) 平成29年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（奈良県）報告

(イ) 実施方法の流れ

(ウ) 実施体制及び課題と取り組み事例

(エ) 参考資料（試行調査で使用した様式等）

- ・ (必須) 試行調査の募集チラシ・案内文書等
- ・ (必須) 申込書
- ・ (必須) 同意書
- ・ (必須) 質問表（新規・継続）
- ・ (使用している場合) 医療機関で使用している読影チェックシート等
- ・ (実施している場合) 読影委員会等の専門委員会のメンバー
- ・ (必須) 参加者への受診結果報告様式（例）

- (使用している場合) 保健指導で使用したチラシ等
- (必須) 受診カード
- (使用している場合) 精密検査の紹介状
- (使用している場合) 肺がん検診や精密検査の自己負担分の交付申請書
- その他試行調査実施に用いた様式等

平成29年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査報告

表1: 平成29年度の項目別対象者数

申込者数	454
石綿ばく露の聴取を受けた者(受診者)	441
胸部CT検査を受けた者	441
うち 肺がん検診等を受けた(胸部X線画像を読影した)者	8
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	
要精密検査とされた者	0
保健指導を受けた者	36
平成29年度に受診カードを配布した者	0

表2: 平成27～28年度の受診カード等[※]配布者についての平成29年度の状況

平成27年度及び平成28年度の受診カード配布者数	0
①試行調査で胸部CT検査を受けた者	0
②試行調査の計画書どおり、肺がん検診のみを受けた者 (胸部CT検査を受けなかった者)	0
③試行調査内で胸部CT検査及び肺がん検診を受けなかった者 (試行調査には参加せず、その他の検診等で検査を受けた者)	0
④試行調査及びその他の健診等で検査を受けなかった者 (①～③及び⑤に該当しない者)	0
⑤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29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	0.4%	5	2.7%	6	1.4%
40～49歳	20	7.8%	11	5.9%	31	7.0%
50～59歳	21	8.2%	33	17.7%	54	12.2%
60～69歳	65	25.5%	54	29.0%	119	27.0%
70～79歳	112	43.9%	63	33.9%	175	39.7%
80～89歳	36	14.1%	19	10.2%	55	12.5%
90歳以上		0.0%	1	0.5%	1	0.2%
合計	255	100.0%	186	100.0%	441	100.0%

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 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		
ア	●					19	81
	●	●				0	
	●		●			2	
	●			●		5	
	●		●		●	36	
	●	●	●			0	
	●	●		●		0	
	●	●			●	4	
	●		●	●		0	
	●		●		●	8	
	●		●	●	●	7	
	●	●	●	●		0	
	●	●	●		●	0	
	●	●	●	●	●	0	
イ		●				9	32
		●	●			1	
		●		●		2	
		●			●	13	
		●	●	●		1	
		●	●		●	4	
		●	●	●	●	2	
ウ			●			12	76
			●	●		2	
			●		●	52	
			●	●	●	10	
エ				●		7	35
				●	●	28	
オ					●	217	217
合計*	81	36	92	64	381	441	441

※ 縦計については、重複計上により算定。

表5：平成29年度に個別案内を送った者^{※1}の胸部CT検査の受診状況等

試行調査への参加	個別案内の有無	胸部CT検査受診の有無	計
試行調査参加 ^{※2}	個別案内有	胸部CT検査を受けた者	436
		胸部CT検査を受けなかった者	13
	個別案内無	胸部CT検査を受けた者	5
		胸部CT検査を受けなかった者	0
試行調査不参加	個別案内有	不参加	562

※1 過去に「リスク調査」または「試行調査」において胸部CT検査を受け、かつ平成29年度に個別案内を送った者

※2 試行調査参加とは、受診カードを持っていて肺がん検診だけ受けた人も含みます。

表6：表5における胸部CT検査を受けた者の内訳

個別案内の有無	過去の検査結果	H18	H19	H20	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	小計	合計
個別案内有	過去所見 ^{※2} 有	0	1	1	0	0	1	1	0	2	7	149	162	435
	過去所見無	0	3	0	1	0	0	2	0	6	27	234	273	
個別案内無	過去所見有	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	過去所見無	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
合計		0	4	1	1	0	1	3	0	8	34	383	435	

※ 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）

表7-1 年齢階層・性別検査所見

(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
画像検査 受診者	合計	441	6	31	54	119	175	55	1
	男性	255	1	20	21	65	112	36	0
	女性	186	5	11	33	54	63	19	1
石綿関 連所見 (疑いを 含む)実 人数	合計	153 (18): 34.7%	0 (0): 0.0%	1 (0): 3.2%	13 (3): 24.1%	38 (7): 31.9%	66 (6): 37.7%	34 (2): 61.8%	1 (0): 100.0%
	男性	112 (11): 43.9%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	7 (2): 33.3%	30 (2): 46.2%	51 (5): 45.5%	24 (2): 66.7%	0 (0): -
	女性	41 (7): 22.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 9.1%	6 (1): 18.2%	8 (5): 14.8%	15 (1): 23.8%	10 (0): 52.6%	1 (0): 100.0%
①胸水 貯留	小計	1 (0): 0.2%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 0.8%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%
	男性	1 (0): 0.4%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.5%	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%	0 (0): 0.0%
②胸膜ブ ラーク(胸 膜肥厚 斑)	小計	131 (16): 29.7%	0 (0): 0.0%	1 (0): 3.2%	12 (3): 22.2%	32 (6): 26.9%	54 (5): 30.9%	31 (2): 56.4%	1 (0): 100.0%
	男性	96 (9): 37.6%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	6 (2): 28.6%	25 (1): 38.5%	43 (4): 38.4%	22 (2): 61.1%	0 (0): -
	女性	35 (7): 18.8%	0 (0): 0.0%	1 (0): 9.1%	6 (1): 18.2%	7 (5): 13.0%	11 (1): 17.5%	9 (0): 47.4%	1 (0): 100.0%
③びまん 性胸膜 肥厚	小計	3 (0): 0.7%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 0.8%	0 (0): 0.0%	2 (0): 3.6%	0 (0): 0.0%
	男性	3 (0): 1.2%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.5%	0 (0): 0.0%	2 (0): 5.6%	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%	0 (0): 0.0%
④胸膜 腫瘍(中 皮腫)疑 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): 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%	0 (0): 0.0%
⑤肺野 の間質 影	小計	32 (2): 7.3%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.9%	4 (1): 3.4%	19 (1): 10.9%	8 (0): 14.5%	0 (0): 0.0%
	男性	27 (2): 10.6%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 4.8%	4 (1): 6.2%	14 (1): 12.5%	8 (0): 22.2%	0 (0): -
	女性	5 (0): 2.7%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	5 (0): 7.9%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%
⑥円形 無気肺	小計	3 (1): 0.7%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (1): 0.6%	2 (0): 3.6%	0 (0): 0.0%
	男性	3 (1): 1.2%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (1): 0.9%	2 (0): 5.6%	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%	0 (0): 0.0%
⑦肺野 の腫瘍 状陰影 (肺がん 等)	小計	4 (2): 0.9%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	2 (0): 1.7%	1 (1): 0.6%	1 (1): 1.8%	0 (0): 0.0%
	男性	3 (2): 1.2%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.5%	1 (1): 0.9%	1 (1): 2.8%	0 (0): -
	女性	1 (0): 0.5%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.9%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%
⑧リンパ 節の腫 大	小計	2 (0): 0.5%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 0.8%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.8%	0 (0): 0.0%
	男性	1 (0): 0.4%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.5%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): -
	女性	1 (0): 0.5%	0 (0): 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%
②胸膜ブ ラーク且 つ⑤肺 野の間 質影あり	小計	15 (1): 3.4%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 0.8%	7 (0): 4.0%	7 (1): 12.7%	0 (0): 0.0%
	男性	14 (1): 5.5%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.5%	6 (0): 5.4%	7 (1): 19.4%	0 (0): -
	女性	1 (0): 0.5%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.6%	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

※ 胸膜ブラン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7-2 ばく露歴分類・性別検査所見

(単位:人)

		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 立ち入り等	オ.その他
画像検査 受診者	合計	441	81	32	76	35	217
	男性	255	69	27	30	28	101
	女性	186	12	5	46	7	116
石綿関連所見 (疑いを含む)実 人数	合計	153 (18): 34.7%	42 (5): 51.9%	12 (1): 37.5%	28 (0): 36.8%	9 (0): 25.7%	62 (12): 28.6%
	男性	112 (11): 43.9%	37 (4): 53.6%	11 (1): 40.7%	17 (0): 56.7%	8 (0): 28.6%	39 (6): 38.6%
	女性	41 (7): 22.0%	5 (1): 41.7%	1 (0): 20.0%	11 (0): 23.9%	1 (0): 14.3%	23 (6): 19.8%
①胸水 貯留	小計	1 (0): 0.2%	1 (0): 1.2%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%
	男性	1 (0): 0.4%	1 (0): 1.4%	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胸膜ブ ラーク(胸 膜肥厚 斑)	小計	131 (16): 29.7%	35 (4): 43.2%	10 (1): 31.3%	25 (0): 32.9%	8 (0): 22.9%	53 (11): 24.4%
	男性	96 (9): 37.6%	32 (3): 46.4%	9 (1): 33.3%	15 (0): 50.0%	7 (0): 25.0%	33 (5): 32.7%
	女性	35 (7): 18.8%	3 (1): 25.0%	1 (0): 20.0%	10 (0): 21.7%	1 (0): 14.3%	20 (6): 17.2%
③びまん 性胸膜 肥厚	小計	3 (0): 0.7%	1 (0): 1.2%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.3%	0 (0): 0.0%	1 (0): 0.5%
	男性	3 (0): 1.2%	1 (0): 1.4%	0 (0): 0.0%	1 (0): 3.3%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.0%
	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 腫瘍(中 皮腫)疑 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): 0.0%
⑤肺野 の間質 影	小計	32 (2): 7.3%	12 (1): 14.8%	3 (1): 9.4%	4 (0): 5.3%	3 (0): 8.6%	10 (0): 4.6%
	男性	27 (2): 10.6%	11 (1): 15.9%	3 (1): 11.1%	3 (0): 10.0%	3 (0): 10.7%	7 (0): 6.9%
	女性	5 (0): 2.7%	1 (0): 8.3%	0 (0): 0.0%	1 (0): 2.2%	0 (0): 0.0%	3 (0): 2.6%
⑥円形 無気肺	小計	3 (1): 0.7%	1 (0): 1.2%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	2 (1): 0.9%
	男性	3 (1): 1.2%	1 (0): 1.4%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	2 (1): 2.0%
	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 の腫瘍 状陰影 (肺がん 等)	小計	4 (2): 0.9%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	4 (2): 1.8%
	男性	3 (2): 1.2%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	3 (2): 3.0%
	女性	1 (0): 0.5%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 0.9%
⑧リンパ 節の腫 大	小計	2 (0): 0.5%	1 (0): 1.2%	1 (0): 3.1%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%
	男性	1 (0): 0.4%	0 (0): 0.0%	1 (0): 3.7%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%
	女性	1 (0): 0.5%	1 (0): 8.3%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%
②胸膜ブ ラーク且 つ⑤肺 野の間 質影あり	小計	15 (1): 3.4%	7 (0): 8.6%	1 (1): 3.1%	1 (0): 1.3%	2 (0): 5.7%	4 (0): 1.8%
	男性	14 (1): 5.5%	7 (0): 10.1%	1 (1): 3.7%	1 (0): 3.3%	2 (0): 7.1%	3 (0): 3.0%
	女性	1 (0): 0.5%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 0.9%

※ ()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

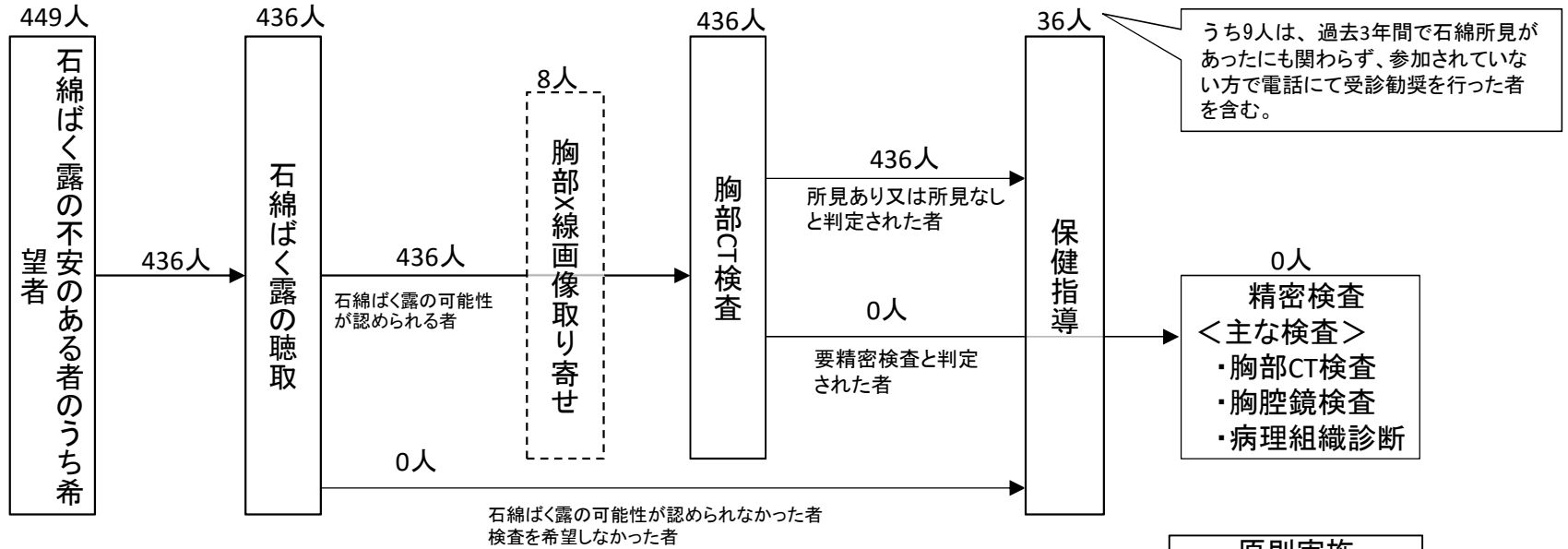
※ 右欄は各ばく露歴別の胸部CT受診者に対する有所見者の割合(疑いを含む)

※ 小数点以下第2位を四捨五入

※ 胸膜ブラン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

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査

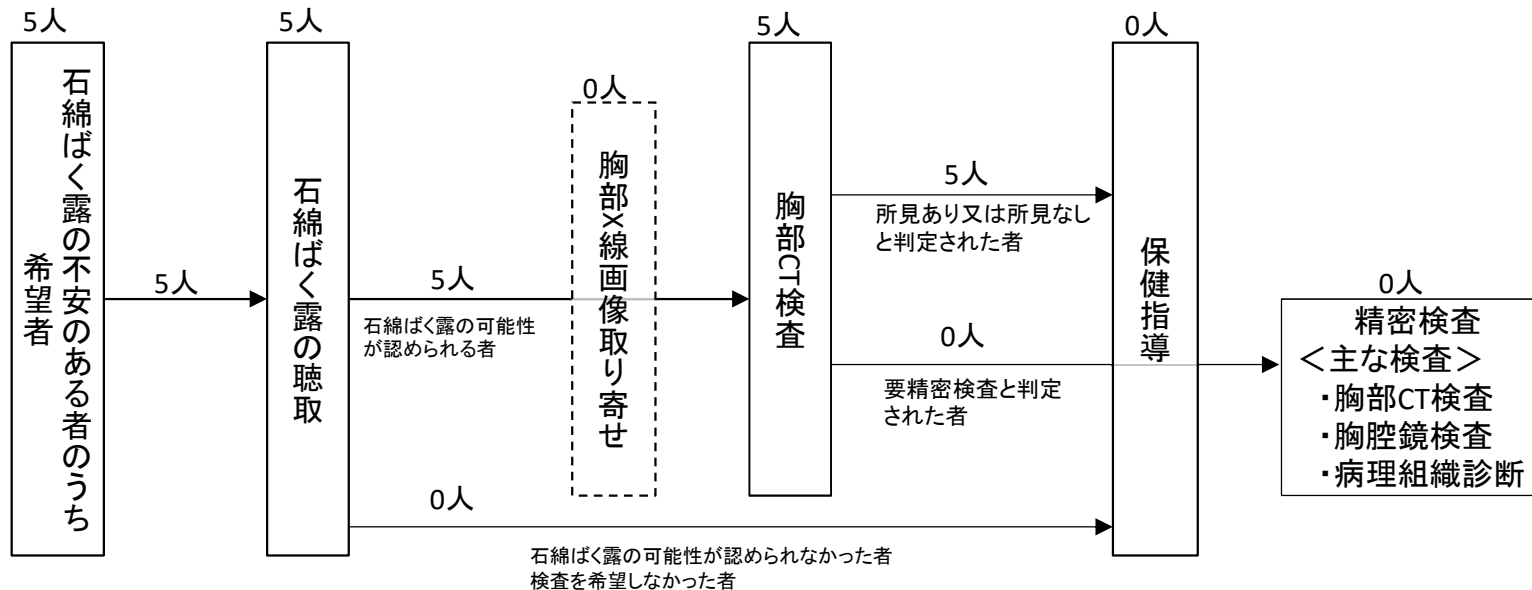
継続受診者



原則実施

可能な限り実施

新規受診者



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

実施体制

<実施体制>

1 実施担当課

奈良県医療政策部保健予防課

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="3名"/>	一人あたりの平均所要時間	<input type="text" value="162.8時間"/>
石綿ばく露の聴取	<input type="text" value="3名"/>	一人あたりの平均所要時間	<input type="text" value="77.5時間"/>
胸部CT検査	<input type="text" value="4名"/>	一人あたりの平均所要時間	<input type="text" value="1139.3時間"/>
保健指導	<input type="text" value="2名"/>	一人あたりの平均所要時間	<input type="text" value="38.8時間"/>
その他 （契約・報告書の作成等の事務）	<input type="text" value="5名"/>	一人あたりの平均所要時間	<input type="text" value="162.8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

<取り組み事例>本業務に専従する非正規職員3名（うち保健師1名）を、人事課が採用している。

2.1.2 新たな課題

課題	取り組み事例
特になし	受付から病院日程調整、読影会準備、結果送付までスムーズに行えている。

実施体制

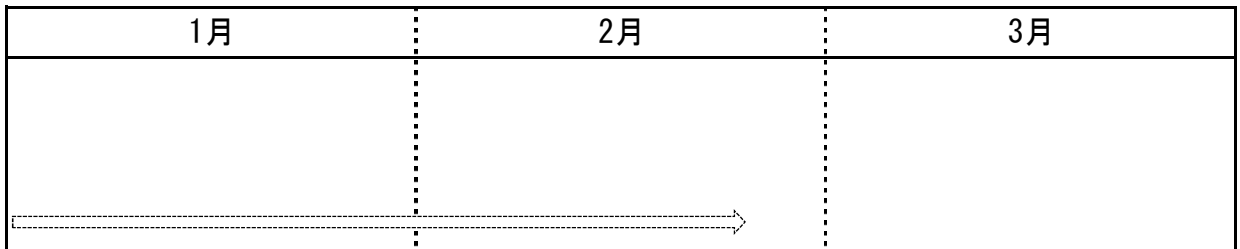
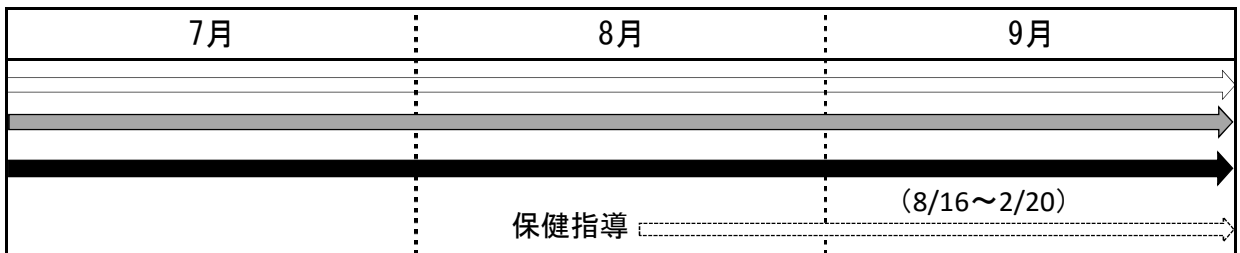
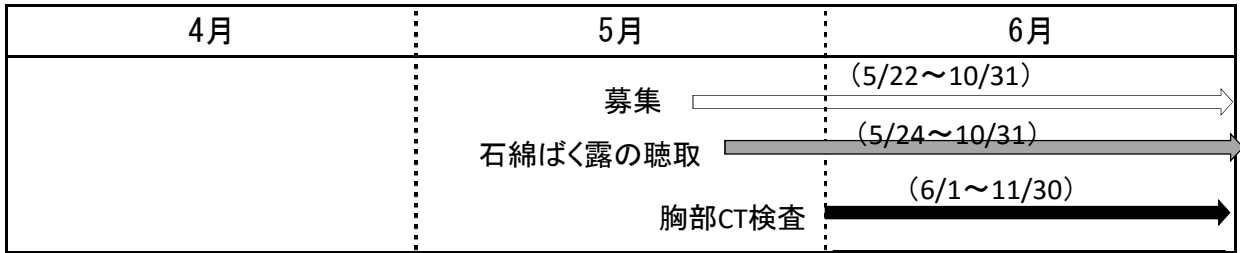
3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成29年5月22日

～

平成30年2月20日

募集～保健指導の実施時期の概要



4 試行調査に関する委託業務

委託先	委託内容
①奈良医療センター ②済生会奈良病院 ③済生会中和病院 ④西和医療センター ⑤奈良県総合医療センター ⑥平成記念病院	CT検査・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
②
③
④
⑤

場所の選定理由：

調査対象が県全域と広域なので、参加者の負担を少なくするため、県から案内を郵送し、問診票に回答することで申し込みができる体制をとっている

※ 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

実施場所

名称：

① 最寄りの市町村保健センター
② 住所地市町村を所管する保健所
③
④
⑤

場所の選定理由：

有効な交通手段がない方や高齢者などに配慮し、できるだけ参加者の自宅から近い、利便性のよい会場を設定している

※ 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

2日目

実施場所

名称：

- | | |
|---|------------------------|
| ① | 指定医療機関（上記4に記載した6病院と同じ） |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由：

石綿所見の判定には、他肺疾患との鑑別等専門的知識が必要であり、呼吸器に関する幅広い見識を有する医師が在籍する医療機関であるため。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

■ 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 | 最寄りの市町村保健センター |
| ② | 住所地市町村を所管する保健所 |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由：

有効な交通手段がない方や高齢者などに配慮し、できるだけ参加者の負担を少なくするよう最寄りの会場を設定している。

※ 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：

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：	読影までに				
理由：	胸部CT画像と同時に読影するため、胸部X線画像は、読影会に間に合うよう各市町村から可能な範囲で取り寄せている。				
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
<取り組み事例>参加者への受診勧奨や情報提供等は電話や郵便等で必要な支援ができた。また石綿ばく露の聴取（初回問診）や保健指導の必要な来所についても必要な回数のみとしている。

5.3.2 新たな課題

課題	取り組み事例
特になし	参加者からの苦情は受けていないため、遺漏なく対応が来ている。

対象者・対象地域

<周知>

1 周知方法と周知時期

1.1 一般周知（複数回答可）

- 広報誌 ホームページ
 チラシ 新聞折り込み
 その他 実施していない

	周知方法		周知時期
	広報誌		平成29年8月1日～8月31日
	ホームページ		平成29年8月1日～8月31日
	チラシ		平成29年8月1日～8月31日
その他			

1.2 個別周知（複数回答可）

■ 周知対象者

- 過去の検査結果での所見の有無を問わず周知

	下記①～④(複数回答可)	具体的な内容
周知方法	①	調査内容説明書・意向確認書・問診票・同意書等送付
周知時期	①	病院受付期間に応じて段階的に送付

- 過去の検査結果で所見があった者に周知

	下記①～④(複数回答可)	具体的な内容
周知方法	①②	直近3年間経過観察等の指示があり未受診者への電話連絡
周知時期	①	①の締め切り以後連絡

- 医療機関等の先生からの指示があった者に周知

	下記①～④(複数回答可)	具体的な内容
周知方法	④	
周知時期	④	

- その他の者(具体的に内容も記載)に周知

	下記①～④(複数回答可)	具体的な内容
周知対象者		
周知方法	④	
周知時期	④	

周知方法	周知時期
① 案内文書の郵送	① 事業実施年度
② 電話	② 前回参加の結果報告時
③ その他	③ その他
④ 実施していない	④ 実施していない

対象者・対象地域

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 周知に関する課題及び取り組み事例

課題	取り組み事例
調査対象が県全域と広域で、周知が困難なため身近な地域からの周知も必要と考える。	石綿取り扱い施設の周辺等ばく露機会の多い地域に対して、地元広報誌への掲載依頼を行った。
経過観察が必要であるが、未受診者の場合がある。（今年度23名）	今年度は直接話をして、状況確認や調査参加を促すことが出来た。

<申し込み>

1 実施時期

平成29年5月22日

～

平成29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
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

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
特段の課題はないと考える。	リスク調査・試行調査参加者全員（辞退者等除く）に案内送付し、経過観察等必要で未返信の方には連絡している。

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
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

<取り組み事例>今年度は病院の検査可能な日数が増え受診枠確保できたため、スムーズに病院を紹介することができた。

2.2 胸部CT検査の受診を試行調査初年度のみ留めるための取り組み

取り組み事例又は対応できなかった理由

<対応できなかった理由>本人の不安が大きくCT検査を希望する人がほとんどである。

2.3 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)

■ 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)

(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。

集団	
個別	

（その他）

読影会ではデジタル化された画像のみを取り寄せて読影している。

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）

その他の検診から取り寄せた事例なし。

■ 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）

事例なし

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

肺がん検診等を連携した委託契約は締結しておらず、医療機関に対しては本県が指定する参加者のCD-R提供依頼のみ実施している。

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

<取り組み事例>各市町村毎に検査時期や撮影条件、検査委託医療機関等が異なるので、何回か市町村に再確認を行い読影会に間に合うよう準備を行った。

石綿ばく露の評価（検査）

3.3 実施方法①と実施方法②の検査に関する準備・実施方法の事務的負担に関する意見

①の場合、奈良県においては市町村の体制が整っていないため対象者を絞り込むことが困難である。また②の場合は行っていない。

3.4 新たな課題

課題	取り組み事例
石綿所見を読影出来る医師が少ないこと等市町村の体制が整っていない。	

<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

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
<取り組み事例>石綿関連疾患の診断には、高い専門性を要するため医師の確保が困難であるが、本県は引き続き試行調査専門委員会の委員等による二次読影ができる体制を確保できている。

2.2 新たな課題

課題	取り組み事例
特になし	石綿専門の医師による二次読影ができる体制が確保できている。

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

	任意で受診できる日
（場所の選択）	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）	保健師			
		正規	非正規	

3 実施方法

3.1 個別の場合

■ 実施方法と対象者

- 面談 電話 その他 実施していない

	実施方法	対象者
面談		二次読影等で要医療、要精密検査、要経過観察（1年未満）と判定された方、特にフォローアップが必要な方
電話		二次読影等で要医療、要精密検査、要経過観察（1年未満）と判定された方、特にフォローアップが必要な方、過去3年間で石綿所見があったにもかかわらず受診されていない方
その他		

■ 実施している項目とその時間

- STEP 1 ～不安の受容・ばく露状況の把握・情報提供～

- ① 参加者からの話を聞き、不安を明らかにする
- ② 石綿関連疾患の概要説明
- ③ 石綿関連所見の概要説明
- ④ 石綿関連疾患と所見の違いの説明

	実施の有無	実施時間
	実施	10分
	実施	5分
	実施	5分
	実施	10分
○ その他		

保健指導

● STEP2 ～検査結果の確認～

＜要精密検査と判定された者の場合＞

⑤ 精密検査の受診勧奨

○ その他

今年度該当者なし

実施の有無	実施時間

＜所見ありの者の場合＞

⑥ 所見の補足説明

⑦ 受診カードの配布

⑧ 異常がある場合は、早期に医療機関を受ける旨を伝える

○ その他

--

実施の有無	実施時間
実施	5分
未実施	

＜所見なしの者の場合＞

⑨ 所見が認められなかったことの説明

⑩ 受診カードの配布

⑪ 異常がある場合は、早期に医療機関を受ける旨を伝える

○ その他

文書で結果説明送付

実施の有無	実施時間

● STEP3 ～禁煙指導～

⑫ 喫煙による肺がんリスク上昇の説明

○ その他

結果送付文書に禁煙支援リーフレット、禁煙支援医療機関の情報も含めて同封、本人のみならず家族への周知も行っている。

実施の有無	実施時間
実施	5分

● STEP4 ～次年度以降の受診勧奨～

⑬ 次年度以降の肺がん検診の受診勧奨

○ その他

結果送付文書内に次年度以後の検診案内も記載

実施の有無	実施時間
実施	5分

● STEP5 ～その他行政による支援～

⑭ 相談場所の案内

⑮ 利用できる制度の説明

○ その他

--

実施の有無	実施時間
実施	5分
実施	5分

保健指導

3.2 集団の場合

■ 実施方法と対象者

- 講義 ビデオ上映 その他 実施していない

	実施方法	対象者
	実施していない	
その他		

■ 実施している項目とその時間

● STEP1 ～不安の受容・ばく露状況の把握・情報提供～

- ① 参加者からの話を聞き、不安を明らかにする
- ② 石綿関連疾患の概要説明
- ③ 石綿関連所見の概要説明
- ④ 石綿関連疾患と所見の違いの説明

	実施の有無	実施時間
○ その他		

● STEP2 ～検査結果の確認～

<要精密検査と判定された者の場合>

- ⑤ 精密検査の受診勧奨

○ その他

	実施の有無	実施時間
○ その他		

<所見ありの者の場合>

- ⑥ 所見の補足説明
- ⑦ 受診カードの配布
- ⑧ 異常がある場合は、早期に医療機関を受ける旨を伝える

○ その他

	実施の有無	実施時間
○ その他		

<所見なしの者の場合>

- ⑨ 所見が認められなかったことの説明
- ⑩ 受診カードの配布
- ⑪ 異常がある場合は、早期に医療機関を受ける旨を伝える

○ その他

	実施の有無	実施時間
○ その他		

● STEP3 ～禁煙指導～

- ⑫ 喫煙による肺がんリスク上昇の説明

○ その他

	実施の有無	実施時間
○ その他		

保健指導

● STEP4 ～次年度以降の受診勧奨～

⑬ 次年度以降の肺がん検診の受診勧奨

○ その他

	実施の有無	実施時間

● STEP5 ～その他行政による支援～

⑭ 相談場所の案内

⑮ 利用できる制度の説明

○ その他

	実施の有無	実施時間

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
<p><取り組み事例> 対象者毎に過去の検査受診歴や検査結果、支援内容・保健指導内容等を保健指導記録に記録しており、今後継続的な指導ができる。</p>

4.2 新たな課題

課題	取り組み事例
<p>調査対象者が県全域と広いため人員も含めた体制整備が十分でない。</p>	

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）

今年度対象者なし

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 ()

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
特段の支障はない。	該当者へは電話連絡後文書送付している。

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 ()

償還払い

(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
今年度該当者なし	

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
試行調査終了後どのように市町村に繋いでいくか。	保健指導を本人身近な保健センター等で行うため、市町村保健師に同席してもらう。
精密検査で、造影等を行わず試行調査と同一内容の検査を実施することの効果について、統一の見解がなく、対応に苦慮している。	こころとからだの元気プラザが実施した、保健指導マニュアルのアンケートで、同様の趣旨を提言した。

參考資料

〈新規参加者募集〉

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査

申込み締め切り：平成29年8月31日（木）

過去に石綿を吸い込んだ可能性のある人に対し、健康被害への不安をやわらげるとともに、ご自身の健康状態を確認し、健康管理に役立てる機会としていただくため、調査を実施します。

調査対象となる方

職業以外の原因で石綿を吸い込んだ可能性のある方（不安のある方）で、次の①から③を満たす方

- ① 現在奈良県に居住している方
- ② 平成元年以前に奈良県に居住していた方
または、平成元年以前に神奈川県（横浜市鶴見区）に居住していた方
または、昭和57年以前に埼玉県（さいたま市中央区または大宮区）に居住していた方
または、平成元年以前に岐阜県（羽島市）に居住していた方
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、または岬町）に居住していた方
または、昭和30年から50年に兵庫県（尼崎市）に居住していた方
または、過去に兵庫県（西宮市、芦屋市または加古川市）に居住していた方
または、平成16年以前に福岡県（北九州市門司区）に居住していた方
または、昭和33年から61年に佐賀県（鳥栖市）に居住していた方
- ③ 奈良県が指定する医療機関で検査を受けることが可能であり、かつ、保健所等での問診に応じることができる方

※募集対象者は、本県が平成19～26年度に実施した「石綿健康リスク調査」または平成27～28年度に実施した「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」に参加していない方です。
平成19～28年度に受診された方への検診のご案内は、別途行います。

※職業ばく露の可能性があり、労災認定に該当する方、石綿健康管理手帳を取得している若しくは交付要件に該当している方、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方、又は石綿関連疾患が原因で医療機関を受診している方は、本調査にご参加いただけません。

調査の内容（検査は費用無料、予約制です）

- 健康状況の確認
- 胸部CT検査

※健康状況等の確認は、最寄りの保健所もしくは保健センターで実際にお会いしてお話を伺います。

〈申込み・問い合わせ先〉

郡山保健所・・・0743-51-0196 中和保健所・・・0744-48-3035

吉野保健所・・・0747-64-8134

※月～金（祝祭日除く）8:30～17:15

奈良市保健所（保健総務課）・・・0742-93-8392

※月～金（祝祭日除く）8:30～17:15

奈良県

奈良県医療政策部保健予防課
TEL：0742-27-8661

アスベストの健康影響に不安のある方へ

アスベスト（石綿）ばく露（吸入）歴をチェックしてみましょう

ご自身が過去にどこかでアスベストにばく露した（石綿を吸入した）のではないかという不安のある方は、下記の「アスベスト（石綿）自己チェック票」で確認してみましょ。肺がん検診時や医療機関にかかる際に提示してください。この自己チェック票は、アスベストばく露（吸入）の有無についてご自身で調べていただくものです。

※「アスベスト（石綿）自己チェック票」で全てを判断することはできません。目安としてお使いください。

「アスベスト（石綿）自己チェック票」

A あなたは、今まで下記1)～19)の作業をしたり、その周辺で作業をしたことがありますか。アルバイトなどの短期間の作業も含め、あてはまるすべての口にレ印をつけてください。石綿関連作業かどうかわからない場合は、20)・21)と併せレ印をつけてください。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 石綿鉱山での作業、石綿製品の製造に関わる作業 | <input type="checkbox"/> 12) 鉄道等の運行に関わる作業 |
| <input type="checkbox"/> 2) 石綿や石綿含有岩綿等の吹きつけ、貼りつけ等作業 | <input type="checkbox"/> 13) ガラス製品製造に関わる作業 |
| <input type="checkbox"/> 3) 石綿原綿または石綿製品の運搬・倉庫内作業 | <input type="checkbox"/> 14) 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 |
| <input type="checkbox"/> 4) 配管・断熱・保温・パイラー・築炉関連作業 | <input type="checkbox"/> 15) 清掃工場または廃棄物の収集・運搬・中間処理・処分の作業 |
| <input type="checkbox"/> 5) 造船所内の作業(造船所における事務職を含めた全職種) | <input type="checkbox"/> 16) 電気製品・産業用機械の製造・修理に関わる作業 |
| <input type="checkbox"/> 6) 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) | <input type="checkbox"/> 17) レンガ・陶磁器・セメント製品製造に関わる作業 |
| <input type="checkbox"/> 7) 解体作業(建築物・構造物・石綿含有製品等)
※構造物とは、居住空間ではない建物(立体駐車場・橋・トンネルなど) | <input type="checkbox"/> 18) その他石綿に関連する作業(_____) |
| <input type="checkbox"/> 8) 港湾での荷役作業 | <input type="checkbox"/> 19) タルク等石綿含有物を使用する作業(_____) |
| <input type="checkbox"/> 9) 発電所・変電所での作業 | <input type="checkbox"/> 20) 作業内容を覚えていない時期がある |
| <input type="checkbox"/> 10) 鉄鋼所または鉄鋼製品製造に関わる作業 | <input type="checkbox"/> 21) 石綿に関連する仕事かどうかわからない |
| <input type="checkbox"/> 11) 自動車・鉄道車両等を製造・整備・修理・解体する作業 | |

B あなたのご家族は下記1)および2)のことを経験していますか。あてはまるすべての口にレ印をつけてください。

- 1) 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ていた。
(具体的に：夫、妻、兄弟姉妹、父母、祖父母などが_____の仕事をしていた。)
- 2) 石綿に関する作業が自宅で行われていた。(自分が作業していない場合も含みます。)
(具体的に：_____)
- 3) わからないが、不安な部分がある。

C あなたは、下記1)～6)の場所の近くに住んでいたこと、あるいは近く(ご自身が感覚的に近いと思った場合で結構です)の学校や職場に通っていたことがありますか。また、吹きつけ石綿のある建物で過ごされたことがありますか。あてはまるすべての口にレ印をつけてください。

- 1) 石綿工場・鉱山の近く
- 2) 造船所の近く
- 3) 建材物置場の近く
- 4) 自動車修理工場の近く
- 5) 廃棄物の回収事業場・処分場の近く
- 6) 吹きつけ石綿のある建物(保育園・幼稚園・学校その他の教育施設、職場、自宅等)
- 7) わからないが、不安な部分がある。

◎上記A～Cのうち、一つでも□にレ印がついた方は、アスベスト（石綿）にばく露した可能性がありますので、肺がん検診や医療機関にかかる際にご相談いただくか、下記の保健所及び奈良市保健所で「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」の申込みを受け付けていますので(申込み期限：平成29年8月31日)、ご連絡ください。

◎上記A～Cのうち、一つも□にレ印がない方は、アスベスト（石綿）にばく露した可能性は、少ないと考えられます。ただし、この「アスベスト（石綿）自己チェック票」は、全ての石綿ばく露を判断できるものではありませんので、ご心配なことがありましたら下記の保健所相談窓口にご相談ください。

《保健所相談窓口》

県郡山保健所・・・0743-51-0196
県吉野保健所・・・0747-64-8134

県中和保健所・・・0744-48-3035
奈良市保健所・・・0742-93-8392

保 予 第 号
平成 29 年 月 日

各 位

奈良県医療政策部
保健予防課長
(公 印 省 略)

「平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」への参加について

平素は、本県の保健予防行政にご理解・ご協力を賜り誠にありがとうございます。

この度は、「平成 29 年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」に申込みいただき、ありがとうございました。

「問診票」を同封いたしますので、可能な範囲でご記入いただき、中和保健所へご持参ください。当日は、過去の居住歴、職業歴などを詳細にお尋ねしますので、ご自身で記録しているものがあれば、必ずご持参ください。

また、同封の「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 説明書」についてはご熟読いただき、調査の主旨等についてご確認くださいませようお願いいたします。

記

- ① 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 パンフレット
- ② 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 説明書
- ③ 平成 29 年度 奈良県における石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査
問診票・記入例
- ④ 同意書

ご不明な点がございましたら、以下の連絡先までお問い合わせください。

奈良県医療政策部 保健予防課 母子・保健対策係 TEL：0742-27-8661 FAX：0742-27-8262

平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査

意向 確認 書

奈良県は環境省から委託を受け、「平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」を行います。

つきましては、本書面により試行調査への参加のご意志を確認させていただきますので、全ての方のご回答をお願いします。

ご 氏 名

ご 住 所

電話番号（*昼間に連絡のとれる番号をお書きください）

生年月日 大正・昭和 年 月 日 （ 歳 ）

試行調査への参加等に関するご意向について

（□にチェックマークを入れてください）例：☑

問 1 今年度の試行調査（胸部 CT 検査の受診）への参加に関するご意向について

胸部 CT 検査を受けることのメリット・デメリットについては、別添「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査～石綿関連所見の把握に当たって～」(環境省作成)をご参照ください。

- 今年度の調査に参加する
⇒ 問 2 へお進みください。
- 今年度の調査に参加しない
⇒ その理由についてお尋ねします。（複数回答可）
- リスク調査 (H19～H26) 又は、試行調査 (H27～) を受診した結果、異常が見られなかったため
- 現在、自覚症状（異常）がないため
- 被ばくのデメリットがあるため
- 試行調査以外で、CT や X 線検査を受けた（受ける予定がある）ため
市町村肺がん検診 勤め先の健康診断 通院先の検査
その他（ ）
- 現在、治療中であるため（病名： ）
- 転居した（転居予定である）ため
（転居先のご住所： ）
- その他

[]

<調査に参加されない方へのお願い>

症状が無くても定期的に検診を受けることが重要です。お住まいの市町村が実施する肺がん検診等をご活用ください。

※ 問1で「調査に参加しない」とご回答になられた方はこれで質問が終わりです。

※ なお、今後、県からの検査に関する案内を希望されない方は、下記チェック欄に☑してください。

今後、検査に関する案内を希望しない

(理由)

[_____]

問2 検査医療機関及び検査希望日について

当課で検査医療機関のCT検査予約を行い、受診券を発行いたしますので、別添の「平成29年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 検査予定表」をご覧ください、下記質問にご回答ください。

なお、以前の検査結果との比較が結果の判断に必要なことから、検査医療機関については、検査の画像データが保存されている医療機関をご案内しています。ご理解くださいますようお願いいたします。

(1) 希望医療機関名を検査予定表よりお選びください。

(2) 医療機関へ受診可能な日についてお尋ねします。

検査予定表（別添）の中なら、いつでもよい。

希望日がある

⇒ 下の表にご記入ください。

医療機関名 【 _____ 】	検査希望日	
	第1希望	月 日
	第2希望	月 日
	第3希望	月 日

【ご家族や知人等で、同じ検査日をご希望される場合】

その方のお名前 _____ (続柄: _____)

ご質問は以上です。ご回答ありがとうございました。

平成29年度 奈良県における石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査

※太枠のみ記載して下さい。

環境ID

フリガナ		生年月日	明・大・昭・平
氏名			年 月 日 歳(満 歳)
現住所	〒 <input type="text" value=""/>	性別	男 ・ 女
		電話番号	(<input type="text" value=""/>) <input type="text" value=""/>
		携帯電話番号	(<input type="text" value=""/>) <input type="text" value=""/>
現住所と住民票の住所地在異なる場合、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	<input type="text" value=""/>		

あてはまる□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た。

(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下さい。)

()

2. 現在までに、肺の病気にかかったことがありますか。

(1) ある ①いつ頃から()

 ②治療した病院名()

 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 肺気腫 # 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) 以前にあったが、今は治っている。

 ①いつから、いつまで()

 ②治療した病院名()

 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 肺気腫 # 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) なし

3. 現在何か症状がありますか。

(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

4. 家族で石綿関連疾患にかかった人はいますか。

(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通院していた病院名()

(2) なし

(3) わからない()

5. 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) 普段は吸わないが稀に吸うことがある。

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()

6. 胸部X線検査受診の有無

無

有

： 時期(年 月ごろ)・医療機関名()

(1年程度前まで)

結果

特になし

通院している(疾患名

)

7. 胸部CT検査受診の有無

無

有

： 時期(年 月ごろ)・医療機関名()

(1年程度前まで)

結果

特になし

通院している(疾患名

)

8. その他石綿ばく露があったと思われる時の周辺環境など、わかることがあれば具体的に記入してください。

問診日

問診者

1 1. 本人の職歴を記載してください。

学生時代のアルバイトの短期間の職歴なども含めて、職歴が「あり」もしくは「なし」に○を付けてください。

職業歴	あり	なし	備考
-----	----	----	----

●職業歴が「あり」の場合は、下記に職歴を、学生時代のアルバイトなどの仕事も含めて記載してください。

※ 企業名は覚えているが所在地を覚えていない場合、企業名の所在地について、○○市等分かる範囲の住所を記載してください。

※ 仕事の内容で石綿を使っていないことが明らかであると考えられる場合、「仕事の内容」欄に、『石綿不使用であるが、仕事の内容は○○』と記載してください。

従事した時期 S・H 年月 - 年月	企業名 所在地 ○○建設 ○県○市○町○番地○	仕事の内容 石綿吹き付け作業	この期間で石綿を扱っていたと思われる時期	問診者チェック欄 (⑥⑦以外は複数選択可)						
				① 業種	② 内容	③ 取扱 材料	④ 近傍 作業	⑤ 出入 場所	⑥ 吹付 部屋	⑦ 労災 認定
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										

石綿に関して通算 年月

1 2. 家族の職歴を記載してください。

自分が家族と同居していた時、自分以外の家族の内の誰かが職についておられ、石綿を取り扱っていたことが分かっている場合、下記に記載をお願いします。

※ 石綿を取り扱って「いない」ことが、明らかである場合の記載は不要です。

※ 家族の職業歴があり、会社名は分かるが、仕事の内容まで把握できていない場合については、「仕事の内容」欄に「職務内容が不明」と記載してください。

続柄	同居していた期間 S・H 年月 - 年月	会社名 所在地 ○○建設 ○県○市○町○番地○	仕事の内容 石綿吹き付け作業	この期間で石綿を扱っていたと思われる時期	問診者チェック欄 (⑥⑦以外は複数選択可)						
					① 業種	② 内容	③ 取扱 材料	④ 近傍 作業	⑤ 出入 場所	⑥ 吹付 部屋	⑦ 労災 認定
(例)父	S・H 年月 - 年月	○○建設 ○県○市○町○番地○	石綿吹き付け作業								
	S・H 年月 - 年月										
	S・H 年月 - 年月										
	S・H 年月 - 年月										

※ 仕事で石綿を取り扱っていないことが、明らかである場合の記載は不要です。

続柄 石綿に関して通算 年月

続柄 石綿に関して通算 年月

受診者の家庭生活等について記入願います。(複数回答可)

- | | | | |
|---|----|------|----|
| <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) |
| <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) |
| <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) |
| <input type="checkbox"/> 4. 石綿工場・鉱山の近くに住んでいたたり、遊んでいたことがある。
(都道府県名・市町村名) | 年～ | 年(通算 | 年) |
| <input type="checkbox"/> 5. 造船所の近くに住んでいたたり、遊んでいたことがある。
(都道府県名・市町村名) | 年～ | 年(通算 | 年) |
| <input type="checkbox"/> 6. 建築材料の置場の近くに住んでいたたり、遊んでいたことがある。
(都道府県名・市町村名) | 年～ | 年(通算 | 年) |
| <input type="checkbox"/> 7. 自動車修理工場の近くに住んでいたたり、遊んでいたことがある。
(都道府県名・市町村名) | 年～ | 年(通算 | 年) |
| <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) | 年～ | 年(通算 | 年) |
| <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) |
| | 年～ | 年(通算 | 年) |
| <input type="checkbox"/> 10. いずれもない | | | |
| <input type="checkbox"/> 11. わからない | | | |

職歴に関するチェック項目

【①業種】

- | | |
|--|--|
| 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(陶磁器製を除く) | 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 | 74 <input type="checkbox"/> その他のサービス業 |
| (銅・アルミニウム・鉛などの板・合金などを製造) | 8 <input type="checkbox"/> 解体業 |
| 37 <input type="checkbox"/> 金属製品製造業 | 9 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:) |
| 38 <input type="checkbox"/> 一般・輸送用機械器具製造業 | 10 <input type="checkbox"/> 不明 |
| 39 <input type="checkbox"/> 造船業 | 11 <input type="checkbox"/> なし |
| 310 <input type="checkbox"/> 食料品製造業 | |
| 311 <input type="checkbox"/> 繊維工業 | |
| 312 <input type="checkbox"/> その他の製造業 | |

【②仕事内容】

- | | |
|---|--|
| 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"/> 石綿原綿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・築炉関連作業 | 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"/> 齒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・処分の作業 | 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・覚えていない) |

【③仕事で取り扱った材料・製品】

- 1 石綿原綿(わた・繊維)
- 2 石綿吹きつけ材
- 3 石綿フェルト
- 4 石綿保温材・煙突材
- 5 石綿含有屋根材、スレート
- 6 石綿紙
- 7 石綿セメント管・石綿パイプ
- 8 石綿含有ボード(外壁材・内装材)
- 9 石綿パッキング・ガスケット
- 10 石綿織物・布・ひも・テープ・リボンなど
- 11 石綿含有塗料、石綿含有シーリング材、石綿含有接着剤
- 12 石綿含有摩擦材(ブレーキパッドなど)
- 13 その他の石綿製品
- 14 いずれもない
- 15 わからない

【④職場のそばでの作業の有無】

- 1 石綿含有製品(チューブ・パイプ・板・ボール紙・断熱材など)を切断、取り付け、取り外したりする
- 2 溶接
- 3 支柱・隔壁・ガード(garder)に耐火塗装をおこなったり、はがしたりする。
- 4 その他()
- 5 不明
- 6 なし

【⑤仕事で頻繁に出入りしていた場所】

- 1 倉庫、車庫
- 2 部材置き場 (どこの)
- 3 配管・配線の現場 (どこの)
- 4 船体 (どこの)
- 5 その他()
- 6 不明
- 7 なし

【⑥職場に吹き付け石綿の部屋の有無】

- 1 ある
- 2 ない
- 3 不明

【⑦会社で労災認定の有無】(ある場合は認定年月日)

- 1 ある(認定年月日 年 月 日)
- 2 ない
- 3 不明

9. 居住歴（出生から現在までの居住歴）を記載してください。

※ 実際に住んでいた場所を、県〇市〇町〇番地まで詳しく記載してください。

※ 場所が具体的に分からない場合については、分かる範囲で記載してください。

例えば、過去に、〇〇県〇〇市△△町〇-〇に居住していたが、〇〇市までしか分からなかった場合などは、住所が分かるような地理的な情報は積極的に記載してください。（住所は〇〇市までしか分からないが、家は●●小学校の北側で■川の本横にあった。また、△△郵便局が真横にあった。等）

記入例

居住した時期	住所	備考
昭和・平成 12年10月～ 昭和・平成 31年 3月	王寺町久度△△番地〇-〇	<p>・実際に住んでいた場所を出生から現在まで順番に、詳しく記入してください。</p> <p>・わからないときはわかる範囲で記入してください。</p> <p>・住所がわかるような地理的な情報を記入してください。（家は〇〇郵便局の横にあった。等）</p>
昭和・平成 31年 4月～ 昭和・平成 50年 3月	斑鳩町小吉田□□番地〇-〇	
昭和・平成 50年 4月～ 昭和・平成 15年 6月	三郷町勢野西〇〇番地〇-〇	
昭和・平成 15年 6月～ 昭和・平成 26年 月	王寺町久度△△番地〇-〇	
昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月		
昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月		
昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月		
昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月		
昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月		
昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月		
この用紙には記入しないで下さい。 問診票にご記入願います。		

10. 本人の通学歴を記載してください。

※ 学校の所在地は、出来る限り、〇県〇市〇町〇番地〇まで詳しく記載して下さい。

通学した時期	学校名	所在地	備考
昭和・平成 17年 4月 昭和・平成 19年 3月	〇〇幼稚園	王寺町△△番地〇-〇	<p>・保育所から最終学歴まで記入してください。（各種学校なども記入してください。）</p> <p>・わからないときはわかる範囲で記入してください。</p> <p>・住所がわかるような地理的な情報を記入してください。</p>
昭和・平成 19年 4月 昭和・平成 25年 3月	△△小学校	王寺町△△番地〇-〇	
昭和・平成 25年 4月～ 昭和・平成 28年 3月	□□中学校	王寺町□□番地〇-〇	
昭和・平成 28年 4月～ 昭和・平成 31年 3月	〇〇高校	〇〇市××町△△番地	
昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月	〇×△大学	△△市□□町〇〇番地	
昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月			
昭和・平成 年 月～ 昭和・平成 年 月			

1 1. 本人の職歴を記載してください。

学生時代のアルバイトの短期間の職歴なども含めて、職歴が「あり」もしくは「なし」に○を付けてください。

記入例

職業歴	あり	なし	備考
-----	----	----	----

●職業歴が「あり」の場合は、下記に職歴を、学生時代のアルバイトなどの仕事も含めて記載してください。

※ 企業名は覚えているが所在地を覚えていない場合、企業名の所在地について、〇〇市等分かる範囲の住所を記載してください。

※ 仕事の内容で石綿を使っていないことが明らかであると考えられる場合、「仕事の内容」欄に、『石綿不使用であるが、仕事の内容は〇〇』と記載してください。

従事した時期	企業名 所在地	仕事の内容	この期間で石綿を扱っていたと思われる時期	問診者チェック欄 (⑥⑦以外は複数選択可)						
S・H 年月 - 年月	〇〇建設 〇県〇市〇町〇番地〇	石綿吹き付け作業		① 業種	② 内容	③ 取扱 材料	④ 近傍 作業	⑤ 出入 場所	⑥ 吹付 部屋	⑦ 労災 認定
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										
S・H 年月 - 年月										

・就業された時期順に記入してください。
所在地を覚えていない場合、〇〇市等わかる範囲の住所を記載してください。

この用紙には記入しないで下さい。
問診票にご記入願います。

石綿に関して通算 年 月

1 2. 家族の職歴を記載してください。

自分が家族と同居していた時、自分以外の家族の内の誰かが職についておられ、石綿を取り扱っていたことが分かっている場合、下記に記載をお願いします。

※ 石綿を取り扱って「いない」ことが、明らかである場合の記載は不要です。

※ 家族の職業歴があり、会社名は分かるが、仕事の内容まで把握できていない場合については、「仕事の内容」欄に「職務内容が不明」と記載してください。

続柄	同居していた期間	会社名 所在地	仕事内容	この期間で石綿を扱っていたと思われる時期	問診者チェック欄 (⑥⑦以外は複数選択可)						
(例)父	S・H 年月 - 年月	〇〇建設 〇県〇市〇町〇番地〇	石綿吹き付け作業		① 業種	② 内容	③ 取扱 材料	④ 近傍 作業	⑤ 出入 場所	⑥ 吹付 部屋	⑦ 労災 認定
	S・H 年月 - 年月										
	S・H 年月 - 年月										
	S・H 年月 - 年月										
	S・H 年月 - 年月										

※ 仕事で石綿を取り扱っていないことが、明らかである場合の記載は不要です。

・就業された時期順に記入してください。
所在地を覚えていない場合、〇〇市

続柄 石綿に関して通算 年 月

続柄 石綿に関して通算 年 月

受診者の家庭生活等について記入願います。(複数回答可)

記入例

- | | | | |
|---|----------|--------------|----------|
| <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) |
| <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) |
| <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) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4. 石綿工場・鉱山の近くに住んでいたたり、遊んでいたことがある § 1 2 年～ 3 1 年(通算 2 0 年)
(都道府県名・市町村名 王寺町久度△△番地○-○) | | | |
| <input type="checkbox"/> 5. 造船所の近くに住んでいたたり、遊んでいたことがある。
(都道府県名・市町村名) | 年～ | 年(通算 | 年) |
| <input type="checkbox"/> 6. 建築材料の置場の近くに住んでいたたり、遊んでいたことがある。
(都道府県名・市町村名) | 年～ | 年(通算 | 年) |
| <input type="checkbox"/> 7. 自動車修理工場の近くに住んでいたたり、遊んでいたことがある。
(都道府県名・市町村名) | 年～ | 年(通算 | 年) |
| <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) | 年～ | 年(通算 | 年) |
| <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～ | 年(通算
年(通算 | 年)
年) |
| <input type="checkbox"/> 10. いずれもない | | | |
| <input type="checkbox"/> 11. わからない | | | |

保 予 第 号
平成 29 年 月 日

各 位

奈良県医療政策部
保健予防課長
(公印省略)

「平成29年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」への参加について

平素は、本県の保健予防行政にご理解・ご協力を賜り誠にありがとうございます。

本年度も昨年度に引き続き、「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」を実施しますので、ご理解とご協力のほどよろしく申し上げます。(詳細は別添「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査説明書」をご確認ください。)

別紙の環境省の資料を参考にいただき、本調査にご参加いただける場合は、下記に記載した①意向確認書(様式1)、②問診票(様式2)、③同意書(様式3)に必要事項をご記入の上、同封の返信用封筒にてご返送ください。当課にて医療機関に予約の上、受診券を発行いたします。

ご参加いただけない場合についても、その旨を「意向確認書」(様式1)にご記入のうえ、ご返送くださいますようお願いいたします。

記

- ① 意向確認書(様式1)(全ての方のご返送をお願いします)
- ② 問 診 票(様式2)(参加の方のみご返送ください)
- ③ 同 意 書(様式3)(参加の方のみご返送ください)

日程調整の都合上、ご提出いただく書類は平成29年5月29日(月)までに投函してください。ご協力をお願いいたします。

(裏面に注意点を記載しております。必ずご確認ください。)

検査に関する注意点

検査内容について

「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」では、問診票（様式 2）を用いて石綿ばく露状況等を確認のうえ、必要に応じて胸部 CT 検査を受けていただきます。なお、ご本人の了解のもと、県からお住まいの市町村に肺がん検診のフィルムを直接お借りする場合があります。（市町村からフィルムをお借りできない場合は、CT検査のみで読影します。）

検査の日程等につきましては「意向確認書（様式 1）」をご提出いただいた後、当課から発行する「検査受診券」によりご案内します。

検査を受けていただく医療機関について

検査結果の判断を行う際には、今年度と以前の結果を比較することが必要です。胸部 CT 等の検査結果に関する情報が以前に検査を受診された医療機関において保存されている都合上、以前に検査を受けていただいた医療機関をご案内しています。ご理解くださいますようお願いいたします。

検査希望日について

検査希望日がある方は、「意向確認書（様式 1）」の検査希望日欄（問 3）に**必ず第 3 希望までご記入ください。**第 1 希望しか記入がない場合は、ご希望に添えず当課が指定する日程で検査を受けていただく場合がありますのでご了承ください。

ご不明な点がございましたら、以下の連絡先までお問い合わせください。

奈良県医療政策部 保健予防課

母子・保健対策係

TEL：0742-27-8661 FAX：0742-27-8262

平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査

意向確認書

奈良県は環境省から委託を受け、「平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」を行います。

つきましては、本書面により試行調査への参加のご意志を確認させていただきますので、全ての方のご回答をお願いします。

ご氏名

ご住所

電話番号（*昼間に連絡のとれる番号をお書きください）

生年月日 大正・昭和 年 月 日（ 歳）

試行調査への参加等に関するご意向について

（□にチェックマークを入れてください）例：☑

問 1 今年度の試行調査（胸部 CT 検査の受診）への参加に関するご意向について

胸部 CT 検査を受けることのメリット・デメリットについては、別添「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査～石綿関連所見の把握に当たって～」(環境省作成)をご参照ください。

- 今年度の調査に参加する
⇒ 問 2 へお進みください。
- 今年度の調査に参加しない
⇒ その理由についてお尋ねします。(複数回答可)
- リスク調査 (H19～H20) 又は、試行調査 (H27～) を受診した結果、異常が見られなかったため
- 現在、自覚症状 (異常) がいないため
- 被ばくのデメリットがあるため
- 試行調査以外で、CT や X 線検査を受けた (受ける予定がある) ため
 市町村肺がん検診 勤め先の健康診断 通院先の検査
 その他 ()
- 現在、治療中であるため (病名:)
- 転居した (転居予定である) ため
(転居先のご住所:)
- その他

()

<調査に参加されない方へのお願い>

症状が無くても定期的に検診を受けることが重要です。お住まいの市町村が実施する肺がん検診等をご活用ください。

※ 問1で「調査に参加しない」とご回答になられた方はこれで質問が終わりです。

※ なお、今後、県からの検査に関する案内を希望されない方は、下記チェック欄に☑してください。

今後、検査に関する案内を希望しない

(理由)

[]

問2 検査希望日について

当課で検査医療機関のCT検査予約を行い、受診券を発行いたしますので、別添の「平成29年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 検査予定表」をご覧ください、下記質問にご回答ください。

なお、以前の検査結果との比較が結果の判断に必要なことから、検査医療機関については、検査の画像データが保存されている医療機関をご案内しています。ご理解くださいますようお願いいたします。

医療機関へ受診可能な日についてお尋ねします。

検査予定表（別添）の中なら、いつでもよい。

希望日がある

⇒ 下の表にご記入ください。

医療機関名 【前回の検査医療機関】	検査希望日	
	第1希望	月 日
	第2希望	月 日
	第3希望	月 日

【ご家族や知人等で、同じ検査日をご希望される場合】

その方のお名前 _____ (続柄: _____)

ご質問は以上です。ご回答ありがとうございました。

平成29年度 奈良県における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 日生 (満 歳)
現住所	〒 ー	性別	男・女
		電話番号	自宅: 携帯:
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た。

(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(他に理由があれば記載して下さい。)

()

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、肺の病気で通院していますか。

(1) 通院中 ①いつから()

②症状は(発熱 ・ せき ・ 呼吸困難 ・ 胸痛 ・ その他())

③通院している医療機関名()

※どのような肺の病気で通院していますか。

<input type="checkbox"/> 1 肺結核	<input type="checkbox"/> 6 間質性肺炎(肺線維症)
<input type="checkbox"/> 2 結核性胸膜炎	<input type="checkbox"/> 7 肺気腫
<input type="checkbox"/> 3 肺がん	<input type="checkbox"/> 8 原因不明の胸膜炎
<input type="checkbox"/> 4 慢性気管支炎	<input type="checkbox"/> 9 原因不明の胸水
<input type="checkbox"/> 5 じん肺(石綿肺)	<input type="checkbox"/> 10 その他の呼吸器の病気()

※裏面もあります。必ずご記入ください。

(2) 前回の問診以降に通院していたが、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通院していた医療機関名())

※どのような病気で通院していましたか。

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 肺結核 | <input type="checkbox"/> 6 間質性肺炎(肺線維症) |
| <input type="checkbox"/> 2 結核性胸膜炎 | <input type="checkbox"/> 7 肺気腫 |
| <input type="checkbox"/> 3 肺がん | <input type="checkbox"/> 8 原因不明の胸膜炎 |
| <input type="checkbox"/> 4 慢性気管支炎 | <input type="checkbox"/> 9 原因不明の胸水 |
| <input type="checkbox"/> 5 じん肺(石綿肺) | <input type="checkbox"/> 10 その他の呼吸器の病気()) |

(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又は試行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エックス線検査、胸部CT検査を受けたことがありますか。

- 胸部エックス線検査 なし ある : 時期(年 月ごろ)・医療機関名())
胸部CT検査 なし ある : 時期(年 月ごろ)・医療機関名())

5. 家族で新たに石綿関連疾患にかかった人はいますか。

- (1) いる
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医療機関
(診断を受けた医療機関名:)) 通院している医療機関名:))
 (2) いない
 (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) 普段は吸わないが稀に吸うことがある。
① ひと月に 本 ②何歳～何歳(何年間)(歳～ 歳(年間))
 (4) 吸わない。
 (5) 同居者に喫煙者がいる。

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。

同意書

奈良県知事 殿

平成 年 月 日

私は、奈良県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、調査に参加することに同意します。

- ・ 医学的検査自体に、放射線被ばく等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ことは限らないこと
- ・ 調査への参加は同意者本人の自由意思によるものであること
- ・ 調査への参加に同意した場合は同意者本人の署名をもらうこと
- ・ 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
- ・ 個人情報情報は奈良県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18～26年度に実施した「石綿の健康リスク調査」や、平成27～28年度に実施した「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」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
- ・ 石綿ばく露の評価の際、肺がん検診等で撮影した胸部X線画像を取り寄せて読影するため、奈良県から市町村等に肺がん検診のフィルムを直接借りる場合があること
- ・ 読影の結果、医療が必要となった場合、奈良県が医療機関に診断の状況等を照会し、情報を得ること
- ・ 奈良県は、調査対象者の健康管理に役立てるため、調査対象者が居住する市町村に検査結果や保健指導結果等を情報提供する場合があること
- ・ 転居・病気等で調査に参加できず音信不通になった場合、奈良県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加調査を実施する可能性があること

＜調査の目的＞

石綿健康相談の実施に伴う課題等を検討するため、一般環境を経由した石綿ばく露による健康被害の可能性のある地域において、石綿ばく露による健康被害の可能性のある方に対し、問診、胸部CT検査等を実施することにより試行調査を行うものです。

(同意者)

(ふりがな)

氏名： _____ 印

住所： _____

電話番号： _____

※ 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができます。

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 説明書

1. 試行調査とは

奈良県は環境省から委託を受け、平成 19 年度以降、第 1 期石綿の健康リスク調査及び第 2 期石綿の健康リスク調査（以下「健康リスク調査」という。）を実施し、一般環境を経由した石綿ばく露による健康被害の可能性がある地域において、石綿ばく露による健康被害の可能性がある方に対し、問診、胸部エックス線検査、胸部 CT 検査等を実施することにより、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ってきたところです。（平成 19~26 年度）

健康リスク調査終了後の平成 27 年度以降は、従来のように、データ収集を主な目的とする調査ではなく、石綿健康相談の実施に伴う課題等を検討するための試行調査として「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（以下「調査」という。）」を行います。

2. 調査対象地域と対象者

調査の対象地域は、一般環境を経由した石綿ばく露の可能性があり、自治体からの協力を得られたところで、奈良県のほか、神奈川県（横浜市鶴見区）、岐阜県（羽島市）、埼玉県（さいたま市中央区又は大宮区）、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、岬町）、兵庫県（尼崎市、西宮市、芦屋市、加古川市）、福岡県（北九州市門司区）、佐賀県（鳥栖市）の全国 7 地域です。

調査の対象者は、原則として次の①~④を全て満たす方としています。

- ① 現在、奈良県に居住している方
- ② 平成元年以前に神奈川県（横浜市鶴見区）に居住していた方
または昭和 57 年以前に埼玉県（さいたま市中央区又は大宮区）に居住していた方、
または、平成元年以前に岐阜県（羽島市）に居住していた方
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、田尻町または岬町）に居住していた方
または、過去に兵庫県（尼崎市、西宮市、芦屋市または加古川市）に居住していた方
または、平成元年以前に奈良県に居住していた方

または、平成 16 年以前に福岡県（北九州市門司区）に居住していた方
または、昭和 33 年から 61 年に佐賀県（鳥栖市）に居住していた方。

- ③ 奈良県が検査を実施する指定医療機関等で検査を受けることができる方
- ④ 本調査の内容を理解し、調査への協力に同意していただける方

※ ただし、上記の条件に該当する方であっても、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方、石綿障害予防規則により職場等で検診を受けることができる方、石綿関連疾患が原因で医療機関を受診している方は、調査の対象外となります。

3. 試行調査について

(1) 調査の内容

検査は以下の流れで年 1 回行います。

調査の流れ

① 意向確認書（様式1）
調査へご参加いただけるかをご回答ください。

参加する ↓

参加しない
(県あてに意向確認書を返送)

② 問診
問診票（様式2）に自覚症状等をご記入のうえ、
県あてにご返送ください。
(意向確認書及び同意書（様式3）と併せて返送)

↓

継続的に医療機関へ
受診

症状がなくても定期的に検診を受けることが重要です。お住まいの市町村が実施する肺がん検診等をご活用ください。

③ 胸部CT検査を受ける

調査対象者が希望される場合には、年1回に限り、胸部CT検査を受けることができます。
※ CT検査を受ける場合は、市町村が実施する肺がん検診等で撮影した胸部X線画像を取り寄せて対応することがあります。

<指定医療機関>
奈良県総合医療センター、済生会奈良病院、奈良医療センター、
済生会中和病院、平成記念病院

④ 検査結果
医療機関又は奈良県から胸部CT検査の結果をお知らせします。

⑤

↓

保健指導

必要に応じて保健指導を行います。

(2) 胸部 CT 検査を受けることのメリット・デメリット

別添「石綿のばく露者の健康管理に係る試行調査 ～石綿関連所見の把握に当たって～」(環境省作成)を参照してください。

(3) 胸部 CT 検査の結果について

検査結果については、医療機関又は奈良県からお知らせします。

(4) 保健指導について

必要に応じて保健指導を行います。なお、過去に健康リスク調査や試行調査に参加された方は、その際得られた問診結果や検査結果を使用することがあります。

(5) 受診できなくなった方等への現況確認及び調査期間について

調査に参加できず音信不通になった場合、調査実施自治体等から居住情報等について、住民基本台帳、人口動態調査、地域がん登録等の行政が保有する情報を利用して確認する場合があります。

なお、環境省では、調査期間を原則、平成 27 年度～31 年度の 5 年間としていますが、毎年度、調査結果を評価・検証し、試行調査継続の必要性が判断されますので、5 年を待たずに試行調査が終了されることがあります。

(6) 個人情報の管理・利用

本調査で得られた個人情報は、奈良県において調査期間中及び調査終了後も適正に管理・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します。

(7) 調査実施にあたっての倫理的配慮

本調査の参加は本人の自由意思に委ねられています。調査に協力しなくても何ら不利益は被りません。同意書に署名をいただいた方のみを調査対象といたします。なお、同意書は随時撤回可能です。

(8) 調査結果等について

調査結果は環境省へ報告し、環境省でとりまとめて調査結果報告書を作成し、個人が特定できないような形式で公表します。

＜参考＞平成 26 年度奈良県におけるリスク調査結果について

＜調査対象者＞

平成元年 12 月 31 日以前に奈良県に居住し、一般環境を経由した石綿ばく露による健康被害の可能性があり、調査に同意を得られた方 596 人（うち新規受診者 42 人）を対象に実施

＜内 訳＞

- (1) 平成元年以前に奈良県に居住し、現在も奈良県に居住している方
… 583 人
- (2) 平成元年以前に奈良県に居住していたが、現在は奈良県に居住していない方 … 13 人

対象者数		596	
	石綿関連所見有り(※1)	204	
	内訳(延べ)	胸膜ブランク	192
		胸膜腫瘍(中皮腫)疑い(※2)	3
		肺野の間質影	29
		びまん性胸膜肥厚	4

※1 有所見割合 34.2%

※2 胸膜腫瘍（中皮腫）疑い 3 名については、以下の(ア) (イ) (エ)です。

胸膜ブランクがある者のばく露歴内訳 (人)

胸膜ブランク有り		192
内 訳	(ア)直接ばく露	46
	(イ)主に間接ばく露	18
	(ウ)主に家庭内ばく露	37
	(エ)主に立入・屋内環境ばく露	17
	(オ)ばく露歴が特定できない	74

平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査

検査医療機関の決定について

様

この度は、「平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」にご参加いただきありがとうございます。下記のとおり検査医療機関の予約を行いましたのでお知らせいたします。

受診の際は、下記の〈受診の際の注意事項〉をご確認ください。

なお、医療機関での検査終了後、「奈良県石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査専門委員会」（仮称）において読影（所見の判断）を行う予定です。（ただし、石綿に関連する所見のない方については、専門委員会での読影を省略する場合があります）。その結果は専門委員会終了後に通知いたします。

予約医療機関名	
予 約 日 時	平成 29 年
検 査 内 容	

医療機関名	住 所	電話番号	担当者

〈同封している書類〉

- ② 本通知
- ② 平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 検査受診券
- ③ 問診票のコピー
- ④ 平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査・画像所見報告書

〈受診の際の注意事項〉

- 1) 医療機関受診の際の持ち物
 - ① 平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 検査受診券
 - ② 問診票のコピー
 - ③ 平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査・画像所見報告書
 - ④ 保険証
- 2) 予約時間の 10 分前には受付窓口に行き、受付を済ませてください。
- 3) 検査の予約時間については、医療機関の当日の診療状況や急患への対応等でやむを得ず遅くなり、お待ちいただく場合がありますので、ご了承ください。
- 4) 予約の変更が必要になった場合や受診ができなくなった場合は、必ず県庁保健予防課（下記問合せ先）にご連絡ください。医療機関に直接連絡しても検査日時等の変更はできませんのでご注意ください。
- 5) 検査の結果、精密検査が必要と判断された場合、当該精密検査にかかる費用は原則実費負担となります。ただし、石綿関連所見の精密検査等一部助成の対象となる可能性があります。助成の対象となる可能性がある方には連絡いたします。

〈問合せ先〉

奈良県医療政策部保健予防課 母子・保健対策係
TEL：0742-27-8661

平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 検査受診券

発行日 平成 29 年 月 日

〇〇病院
病 院 長 殿

この度、下記の方について、奈良県の実施する「平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」にご参加いただくこととなりましたので、検査及び読影についてよろしくお願いいたします。

〈環境 ID : 〉

フリガナ 氏 名		性別	
生年月日	歳)		
住 所	〒		
検査日時	平成 29 年		
検査内容			

奈良県医療政策部保健予防課

課長 中井 康純 印

奈良市登大路町 30 番地
TEL : 0742-27-8661
FAX : 0742-27-8262

平成 29 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査・画像所見報告書

			環境 ID		
氏名	性別	生年月日	(歳)		
胸部CT画像所見	検査日	平成 年 月 日	有 疑	右 左	なし 評価不能
	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"/>
	④ 胸膜腫瘍 (中皮腫) 疑い		<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"/>
	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 肺野の腫瘤状陰影 (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"/>
※ 評価不能は、吸気不良や表示条件が悪い場合にチェックして下さい。 ※ 胸膜肥厚 や結核性所見は「その他所見」にチェックして下さい。					
判定	胸部CT画像診断の画像所見				
	1 <input type="checkbox"/> 異常なし 2 <input type="checkbox"/> 経過観察 3 <input type="checkbox"/> 要精密検査 4 <input type="checkbox"/> 要医療 2次陰影 (<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要)				
※ 所見の結果、3・4にチェックされた場合は、受診者に対しすみやかに医療機関受診についてご説明をお願いいたします。また、保健予防課にもその旨をご連絡くださいますようお願いいたします。					
胸部CT画像診断の所見追記事項					
3 (要精密検査) もしくは4 (要医療) にチェックされた場合は、特に詳細に記入して下さい。					

上記のとおり、報告します。

平成 年 月 日

医療機関名

読影医氏名 (担当医氏名)

読影医氏名 (担当医氏名)

奈良県石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査専門委員会 委員名簿

(敬称略)

委 員 氏 名	所 属 団 体 名	役 職	出 欠
○ いき まさゆき 伊木 雅之	近畿大学医学部 (公衆衛生学教室)	学 部 長 (教 授)	
いとう たけふみ 伊藤 武文	地方独立行政法人 奈良県立病院機構 奈良県総合医療センター 呼吸器内科	医 長	
てらもと しょうじ 寺本 正治	社会福祉法人恩賜財団 済生会奈良病院	内科部長	
こうのいけ よしずみ 鴻池 義純	社会医療法人 平成まほろば病院	院 長	
たけむら けいじ 竹村 恵史	一般社団法人 奈良県医師会	副 会 長	
たむら もうか 田村 猛夏	独立行政法人 国立病院機構 奈良医療センター	副 院 長	
とくやま たけし 徳山 猛	社会福祉法人恩賜財団 済生会中和病院	副 院 長	
ねづ さとこ 根津 智子	奈良県医療政策部保健予防課	参 事	
ふくい けんいち 福居 健一	一般社団法人 奈良県健康づくり財団 奈良県健康づくりセンター	副 所 長	
やまだ まさひろ 山田 全啓	奈良県保健所長会 (奈良県中和保健所)	所 長 (医療政策部次長)	
よしかわ まさのり 吉川 雅則	公立大学法人 奈良県立医科大学 第二内科学教室	病院教授 (栄養管理部部長)	

(五十音順、○は委員長)

【事務局】(保健予防課) 課長 中井 康純、参事 遠藤 多紀子

係長 筒井 宏子、主査 八木 久美子、技師 塚田 幸乃

保 予 第 一 号
平成 30 年 月 日

様

奈良県医療政策部
保健予防課長
(公印省略)

「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」の読影結果について

この度は、本調査にご参加いただきありがとうございます。

先日、受診していただきました本調査における検査の読影結果についてお知らせいたします。
医療機関での受診や所見について主治医にご相談される際は、この用紙を持参してください。

石綿に関連する結果について
上記以外の結果について
今後について

※ 本調査で確認している石綿関連所見及び所見の説明は、
別添「本調査で確認している石綿関連所見及び所見の説明」に記載しています。

必ずお読みください

本調査では胸部 CT または胸部エックス線の画像から所見の確認をしていますが、「所見は認められたが治療の必要がないとされた方」及び「所見が認められなかった方」につきましても、本検査受診後、何かお体に異常を感じた場合は、すみやかに医療機関で受診してください。

なお、胸痛、呼吸困難などの症状があらわれた場合は、受診の際、必ず石綿ばく露歴があることを医師へ伝えてください。

また、肺がんの最大の要因は喫煙であり、喫煙と石綿ばく露の両方を受けると、肺がんの危険性は相乗的に高くなることが知られています。喫煙も石綿ばく露もない人の肺がんの危険性を 1 とすると、喫煙者は約 10 倍、石綿ばく露者は約 5 倍、喫煙をする石綿ばく露者は約 50 倍になるとの報告があります。肺がん発生の危険性を減らすためには、現在喫煙している方は禁煙に努めてください。

上記内容についてご質問、ご相談がある場合は、下記までご連絡ください。

奈良県 医療政策部 保健予防課
母子・保健対策係
TEL : 0742-27-8661

様

奈良県医療政策部
保健予防課長
(公印省略)

「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」の読影結果について

この度は、本調査にご参加いただきありがとうございます。

先日、受診していただきました本調査における検査の読影結果についてお知らせいたします。
医療機関での受診や所見について主治医にご相談される際は、この用紙を持参してください。

石綿に関連する結果について
上記以外の結果について
今後について

※再検査・精密検査費用は自己負担となります。あらかじめご了承ください。

※本調査で確認している石綿関連所見及び所見の説明は、
別添「本調査で確認している石綿関連所見及び所見の説明」に記載しています。

必ずお読みください

本調査では胸部 CT または胸部エックス線の画像から所見の確認をしていますが、「所見は認められたが治療の必要がないとされた方」及び「所見が認められなかった方」につきましても、本検査受診後、何かお体に異常を感じた場合は、すみやかに医療機関で受診してください。

なお、胸痛、呼吸困難などの症状があらわれた場合は、受診の際、必ず石綿ばく露歴があることを医師へ伝えてください。

また、肺がんの最大の要因は喫煙であり、喫煙と石綿ばく露の両方を受けると、肺がんの危険性は相乗的に高くなることが知られています。喫煙も石綿ばく露もない人の肺がんの危険性を 1 とすると、喫煙者は約 10 倍、石綿ばく露者は約 5 倍、喫煙をする石綿ばく露者は約 50 倍になるとの報告があります。肺がん発生の危険性を減らすためには、現在喫煙している方は禁煙に努めてください。

上記内容についてご質問、ご相談がある場合は、下記までご連絡ください。

奈良県 医療政策部 保健予防課
母子・保健対策係
TEL : 0742-27-8661

本調査で確認している石綿関連所見及び所見の説明

●胸水貯留

胸腔内に体液が貯留することであり、石綿以外の様々な原因によっても生じます。症状は、呼吸困難や胸痛といった自覚症状で気づくこともあれば、自覚症状がなく、胸部エックス線検査で見つかることもあります。

●胸膜プラーク

石綿ばく露開始からおおむね15～30年以上を経て、認められるようになり、胸膜プラークは過去に石綿のばく露があったことを示す重要な医学的所見です。胸膜プラークは、壁側胸膜に生じる限局的な線維性の肥厚のことで、それ自体では疾病ではなく、通常、肺機能の低下は起こりません。徐々に石灰化が進行することもあります。

●びまん性胸膜肥厚

臓側胸膜（肺を覆う膜）の慢性線維性胸膜炎の状態であり、結核性胸膜炎など石綿以外の様々な原因によっても生じます。症状は、咳、痰、呼吸困難、反復性の胸痛、反復性の呼吸器感染等がみられます。

●中皮腫（胸膜腫瘍疑い）

中皮腫は、肺を取り囲む胸膜、肝臓や胃などの臓器を囲む腹膜、心臓及び大血管の起始部を覆う心膜、精巣鞘膜にできる悪性の腫瘍です。発症頻度は胸膜原発のものが最も多く、次いで、腹膜であり、心膜や精巣鞘膜の中皮腫は非常にまれです。中皮腫のほとんどは石綿ばく露が関与しています。

石綿ばく露から発症までの潜伏期間の多くは40年前後と非常に長い疾患です。中皮腫の発生の危険は石綿の累積ばく露量が多いほど高くなります。胸膜中皮腫は、息切れ、胸痛が多くみられますが、症状がなく胸部エックス線検査で胸水貯留を偶然発見されることもあります。その他、咳、発熱、全身倦怠感、体重減少などもみられます。

●肺野の間質影

肺の線維化等により（胸膜下曲線様陰影、小葉中心性粒状影、すりガラス様陰影、網状影など）の肺に異常陰影がみられる状態であり、石綿以外の様々な原因によっても生じます。

●円形無気肺

円形もしくは類円形を呈する直径2.5～5 cm大の末梢性の無気肺であり、臓側胸膜の病変が主体で、石綿ばく露が原因で良性石綿胸水後に発生する場合が多いとされています。

●肺がん（肺野の腫瘤状陰影）

原発性肺がんは気管支あるいは肺胞を覆う上皮に発生する悪性の腫瘍です。中皮腫と異なり、喫煙をはじめとして石綿以外の多くの原因で発生します。肺がんは、咳、痰、血痰といった症状がよくみられますが、無症状で胸部エックス線や胸部CT検査の異常として発見される例も存在します。

●リンパ節の腫大

リンパ節が腫大した状態。感染症や他の炎症性疾患、原発性あるいは転移性腫瘍などでみられます。

注1 本調査で確認する所見は、必ずしも石綿を原因とするものではありません。

注2 本調査では画像及び問診から医学的所見の確認をしているもので、診断を行うものではありません。

平成29年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査

参加者各位

平素より、本県の保健予防行政に御理解・御協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、奈良県では、禁煙支援リーフレット「禁煙に手遅れはない！」を作成し、禁煙に関する情報提供を行っています。特に、石綿と喫煙には、肺がん発生に対する相乗効果があり、喫煙しない人の肺がんの危険性を1とすると、喫煙者は約10倍、石綿ばく露者は約5倍、喫煙をする石綿ばく露者は約50倍とする報告があります。

また、家庭や職場などで他人が吸ったたばこの煙にさらされる「受動喫煙」がある人は、肺がんにかかるリスクが受動喫煙しない場合に比べて約1.3倍に高まるとする研究結果も報告があります。

このため、過去に石綿を吸い込んだ可能性のある方は、「たばこを吸わない」「吸わない人も「他人のたばこの煙を避ける」ことが大切です。また、禁煙をお考えの方は、禁煙支援医療機関の情報を掲載していますので、別添の資料をご活用ください。

(参考)

石綿ばく露と喫煙が肺がん死亡の相対危険度に及ぼす影響

区 分	石 綿 ば く 露	
	な し	あ り
非喫煙者	1.0	5.17
喫 煙 者	10.85	53.24

Hammond & Sellkof (1979)

奈良県医療政策部 保健予防課

母子・保健対策係

TEL : 0742-27-8661

禁煙支援医療機関(平成29年1月現在)

～禁煙したい方への支援をしている医療機関です～

平成18年4月から診療報酬に「ニコチン依存症管理料」が追加されました。
 平成18年6月1日から「ニコチンパッチ」が、平成20年4月18日から「パレニコリン」が保険適応されています。
 なお、禁煙治療を保険診療で受けるためには以下の条件を満たす必要があります。
 要件1:ニコチン依存症に罹患していること。
 要件2:35歳以上の者については、プリングマン指数(1日喫煙本数×喫煙年数)が200以上であること。(※)
 要件3:直ちに禁煙することを希望していること。
 要件4:「禁煙治療のための標準手順書」に則った禁煙治療について説明を受け、当該治療を受けることを文書により同意していること。

(※)平成28年度の診療報酬改定によりニコチン依存症の対象患者が拡大されました。

要件1:ニコチン依存症に係るスクリーニングテスト(TDS)で、ニコチン依存症と診断されたものであること。
 要件2:35歳以上の者については、プリングマン指数(1日喫煙本数×喫煙年数)が200以上であること。(※)
 要件3:直ちに禁煙することを希望していること。
 要件4:「禁煙治療のための標準手順書」に則った禁煙治療について説明を受け、当該治療を受けることを文書により同意していること。

* 保険適応医療機関についてはH29年1月現在の情報です。以降、変更が生じていることもあり、受診の際は事前に電話等で診療曜日、時間等の詳細をご確認願います。

* 保険適応医療機関についてはH29年1月現在の情報です。以降、変更が生じていることもあり、受診の際は事前に電話等で診療曜日、時間等の詳細をご確認願います。

NO	医療機関名	所在地	電話番号	禁煙支援担当診療科	予約の要否
1	奈良市立月ヶ瀬診療所	奈良市月ヶ瀬尾山2790	0743-92-0030	内科	必要
2	医療法人 山崎医院 やまざきクリニック	奈良市佐紀町2762-4	0742-34-3675	内科	不要
3	福山医院	奈良市尾辻中町11-3	0742-33-5135	内科	不要
4	しらやま医院	奈良市尾辻中町10-27	0742-35-1788	内科	不要
5	独立行政法人国立病院機構 奈良医療センター	奈良市七条2-789	0742-45-4591	禁煙外来	必要
6	しらい内科医院	奈良市青山4-2-3	0742-27-4858	内科・循環器内科・アレルギー科	必要
7	まほろばクリニック	奈良市奈良阪町2271-3	0742-25-2211	内科	不要
8	なかがわメディカル	奈良市奈良阪町167	0742-24-3311	整形外科	必要
9	陽クリニック	奈良市大宮町4-241-1	0742-32-3720	内科	不要
10	山本内科医院	奈良市三奈本町9-1 三奈通ガーデンハイツ1階	0742-34-5577	内科	不要
11	えいご皮膚科	奈良市三奈本町1-2JR奈良駅NKビル3階	0742-20-8500	皮膚科	不要
12	医療法人明成会 大福耳鼻咽喉科	奈良市三奈本町1-85	0742-35-6860	耳鼻咽喉科	必要
13	たかはし耳鼻咽喉科	奈良市大安寺町515-2	0742-93-8487	耳鼻咽喉科	不要
14	医療法人岡谷会 さくら診療所	奈良市南泉町1-183-25	0742-50-1600	禁煙外来	必要
15	はしもと内科	奈良市真向北町30-1クランドオファイビル2F	0742-25-2828	内科	不要
16	佐野内科医院	奈良市小西町70	0742-22-9277	内科	不要
17	藤原クリニック	奈良市小川町4	0742-26-0026	内科	不要
18	喜多野診療所	奈良市中筋町15	0742-22-6041	内科・皮膚科・外科	不要
19	市立奈良病院	奈良市真紀寺町1-50-1	0742-24-1251	総合診療科	必要
20	医療法人西脇クリニック	奈良市真紀寺町2-7-13	0742-27-3033	内科	不要
21	らくらクリニック	奈良市南新町19-1	0742-26-4165	内科、消化器内科、外科	不要
22	医療法人社団 谷掛整形外科診療所	奈良市神殿町644-1	0742-62-7577	整形外科	必要
23	つるばら耳鼻科	奈良市神殿町694番1	0742-64-3033	内科	不要

NO	医療機関名	所在地	電話番号	希望受診当診療科	予約の要否
24	高藤医院	奈良市中登美ヶ丘2-1984-58	0742-44-3656	内科	不要
25	中登美診療所	奈良市中登美ヶ丘 1-1994-3D-16-1	0742-45-7785	内科	不要
26	医療法人 森川内科医院	奈良市中登美ヶ丘1-2-16	0742-45-4877	内科・呼吸器科・泌尿器科	不要
27	安田医院	奈良市中山町西2-1052-50	0742-47-0156	内科	必要
28	そめかわクリニック 内科・循環器内科	奈良市中山町西4-466-1 TSビル201	0742-51-9938	内科	不要
29	医療法人 鋭仁会辻野医院	奈良市学園朝日町2-15	0742-44-2435	内科・心療内科	必要
30	やまだクリニック	奈良市あやめ池北1-32-21-A205	0742-81-3246	耳鼻咽喉科	必要
31	ひらおか内科クリニック	奈良市あやめ池南6-3-36	0742-41-8810	内科	不要
32	西屋外科医院	奈良市あやめ池南1-7-7	0742-45-0002	内科・外科	不要
33	医療法人 小島診療所	奈良市学園南3-4-24	0742-49-1287	内科	不要
34	医療法人 仁礼会 こぼやし耳鼻咽喉科	奈良市学園北1-9-1ハライイⅡ5F	0742-40-1133	耳鼻咽喉科	不要
35	つじもとクリニック	奈良市学園北2-1-5 ローレルコート 学園前レジデンス施設棟1F	0742-51-7000	消化器内科・内科・内視鏡内科	必要
36	医療法人 よねだ内科クリニック	奈良市学園大和町6-1542-382	0742-48-7310	内科・消化器科	不要
37	中村脳神経外科クリニック	奈良市学園前大和町2-125-5	0742-81-7774	脳神経外科	不要(予約 あれば優 先)
38	いげだクリニック	奈良市中町4842-1	0742-93-4381	内科	不要
39	とみお診療所	奈良市三笠2-1-6	0742-45-7480	泌尿器科	必要
40	奈良西部病院	奈良市三笠町2143-1	0742-51-8700	内科	不要
41	医療法人 帝塚山クリニック	奈良市帝塚山1-1-33 ツインコート帝塚山101号	0742-41-8833	内科	不要
42	とみお岩崎クリニック	奈良市二名3-1046-1	0742-93-8755	内科	不要
43	医療法人 新生会総合病院 高の原中央病院	奈良市石原1-3-3	0742-71-1030	泌尿器科	必要
44	後藤医院	奈良市石原3-19-1	0742-71-1180	内科	必要
45	清水内科医院	奈良市朱雀4-1-26	0742-71-3599	内科	不要
46	いすみクリニック	奈良市西大寺国見町1-1西大寺延鉄ビル1F	0742-52-2601	内科	不要
47	すくすくごどもクリニック	奈良市曾原町648-1	0742-40-3939	内科	必要
48	奈良市立都都診療所	奈良市都都白石町1084	0743-82-1411	泌尿器科	必要
49	一般財団法人 沢井病院	奈良市船場町8	0742-23-3086	内科	必要
50	医療法人 きむろクリニック	大和高田市土庫1-3-22	0745-24-7070	呼吸器内科	不要
51	医療法人 田中医院	大和高田市幸町2-18大和露田7-ハコソノ1F	0745-23-7117	内科	不要
52	社会医療法人 健生会 土庫病院	大和高田市日之出町12-3	0745-53-5471	内科	必要
53	中井記念病院	大和高田市榎成橋151-1	0745-21-1100	泌尿器科(K9~12時) 内科(18時~20時)	不要
54	大和高田市国民健康保険天満診療所	大和高田市大寺吉井40-1	0745-52-5357	泌尿器科	不要
55	中谷医院	大和高田市榎野東町3-5	0745-52-2191	内科	不要
56	医療法人 春日医院	大和高田市東中2-4-1	0745-23-8010	呼吸器内科	必要
57	医療法人 中谷診療所	大和高田市春日町2-1-80	0745-52-2166	内科	不要
58	言田医院	大和高田市榎野北町13-1	0745-23-0223	内科・外科・泌尿器科	不要
59	医療法人 おさきクリニック	大和高田市九条町1311-1	0743-55-5510	内科	必要
60	独立行政法人 地域医療推進機構 大和郡山病院	大和郡山朝日町1-62	0743-53-1111	内科	必要

NO.	医療機関名	所在地	電話	診療科目	予約の要否
61	医療法人 社団法人北会 田北病院	大和郡山形市城南町2-13	0743-54-0112	内科	必要
62	鳳山いむらクリニック	大和郡山形市中町768	0743-56-0027		必要
63	善本内科クリニック	大和郡山形市野里内町2-2 第7号棟第121号室	0743-53-7888	内科	不要
64	牧浦内科	大和郡山形市野田部北町479-3	0743-57-8595	内科	不要
65	恵恵クリニック	大和郡山形市小泉町東1-3-7	0743-57-6131	内科	必要
66	医療法人 國谷会 片桐民生診療所	大和郡山形市新町305-92	0743-53-7550	内科	必要
67	大和山診療所	大和郡山形市矢田山町88	0743-53-7741	内科	不要
68	中島医院	大和郡山形市鶴5-16	0743-54-9717	内科・整形外科	不要
69	まつたハートクリニック	大和郡山形市本庄町247-1	0743-57-0202	循環器科	不要
70	かぎざきクリニック	大和郡山形市本庄町297-1	0743-59-6101		必要
71	医療法人 砂川医院	大和郡山形市塚町72	0743-52-5894	内科	必要
72	医療法人・谷医院 かぐに内科消化器内科	大和郡山形市南郷山町520番地18 大和郡山マインド21、2階	0743-85-5477	内科	必要
73	医療法人 宮城会 宮城医院	天理市丹波市町302	0743-63-1114	内科(禁煙外来)	必要
74	寺西医院	天理市真井戸堂町426-6	0743-62-6655	内科	不要
75	医療法人 宮仁会 白濱医院	天理市杉本町287-1	0743-63-2321	整形外科	必要
76	ふくしまクリニック	天理市指漣町311-3	0743-62-1120	循環器科・内科	不要
77	医療法人 一路会 錦織病院	橿原市本原町77-1	0744-29-5600		不要
78	武田内科医院	橿原市本原町213-7 Kメヂカルスクエア1階	0744-27-2369	内科	必要
79	医療法人 ひのうえ会 榎上病院	橿原市葛本町701	0744-23-1185	内科	必要
80	クリニック 吉田	橿原市盛夫町477-19	0744-29-1368	循環器内科	必要
81	医療法人 甲谷医院	橿原市石原町281-13	0744-22-0788		必要
82	医療法人 下里クリニック	橿原市白湊町4-9-16	0744-23-2211	内科・婦人科	不要
83	森医院	橿原市五條町2294	0744-28-8800	内科、小児科、呼吸器科、アレルギー科	不要
84	医療法人 栢山医院	橿原市大野町123	0744-28-3456	内科、循環器科、消化器科、放射線科	不要
85	矢野内科外科医院	橿原市栄和町23-4 ニュース山荘1F	0744-22-4168	内科	不要
86	医療法人 友愛会 しらかしクリニック	橿原市白檮町2-2211-1	0744-51-0801	内科	不要
87	北真耳鼻咽喉科	橿原市久米町650-1	0744-28-4133	耳鼻咽喉科	不要
88	医療法人 社団法人 安真内科医院	橿原市山之坊町69-1	0744-24-8628	内科	不要
89	医療法人 康誠会 藤原京クリニック	橿原市四分町23	0744-20-0311	内科	不要
90	医療法人 さくら会 うねび内科クリニック	橿原市西分町2-1 うねびクリニックモール1階	0744-20-2555	内科・呼吸器科	不要
91	飛鳥川クリニック	橿原市新口町119-3	0744-23-7441	内科	不要
92	医療法人 菊川医院	橿原市上品寺町380-22	0744-23-0202	内科(禁煙外来)	不要
93	中野医院	橿原市内膳町4-5-16	0744-23-1198	内科	不要
94	井上クリニック	橿原市内膳町1-11 U遊タウン1階	0744-29-1199	内科	不要
95	クリニック 神宮前	橿原市内膳町5-4-4 コングフォート八木1階	0744-23-8568	内科	不要
96	辻本内科医院	橿原市内膳町1-1-5 大通ビル2階	0744-22-0777	内科	必要
97	河田胃腸科医院	橿原市地蔵町328-2	0744-22-5310	内科	必要
98	医療法人 田中医院	橿原市西条町820-15	0744-22-3707	内科	不要
99	医療法人 西井会 西井クリニック	橿原市光陽町100-21	0744-26-8815	内科	必要
100	医療法人 村田医院	橿原市富貴町10-5-25	0744-24-4838	内科	不要
101	まさらが診療所	橿原市富貴町1063-6 ラガ一サ慈光	0744-26-0500	内科	不要

NO.	医療機関名	所在地	電話	薬歴文書担当診療科	予約の要否
102	医療法人 米田診療所	榑原市東坊城町510	0744-23-3225	内科	必要
103	医療法人 雅会 山本クリニック	榑原市東坊城町202-1	0744-28-2205	内科	不要
104	阪口クリニック	榑原市北妙法寺町521	0744-25-7272	内科、胃腸科	不要
105	医療法人 吉川医院	榑原市中曾司町175	0744-22-0174	内科	不要
106	医療法人 松谷病院	榑原市中曾司町59-4	0744-29-1180	内科	不要
107	へいせいクリニック	榑原市久米町558香地	0744-48-6008	内科	必要
108	医療法人 医真会 種田医院	榑原市三輪496-1	0744-42-8107	内科	不要
109	小池医院	榑原市外山下田新町1658	0744-42-0121	内科	不要
110	医療法人 幸仁会 木下医院	榑原市大字阿部550	0744-42-4053	内科	必要
111	社会福祉法人 恩救財団済生会中和病院	榑原市阿部323	0744-43-3001	内科(禁煙外来)	必要
112	千森医院	榑原市東郷466-2	0744-43-8088	内科	必要
113	社会医療法人 健生会 大福診療所	榑原市大字大福240-1	0744-42-3059	内科	必要
114	辻医院	榑原市巻野内226-1	0744-43-1555	内科・小児科・診療内科	必要
115	医療法人 米田医院	榑原市大字巻井526-3	0744-46-0313	(日本循環器学会認定呼吸器指導)	不要
116	医療法人 社団 清心会 榑井病院	榑原市大字榑井973	0744-43-3541	内科	必要
117	ひらい内科クリニック	五條市今井4-1-16	0747-25-5525	呼吸器科	不要
118	中西クリニック	五條市五條3-2-20	0747-25-2760	内科	不要
119	榑野医院	五條市新町2-3-8	0747-22-2004	内科	必要
120	医療法人 榑田医院 田園診療所	五條市田園3-11-1011-9	0747-26-1150	内科、婦人科	必要
121	医療法人 榑田医院 賀名生診療所	五條市西百野町屋敷源3	0747-32-3525	内科	不要
122	五條市立大塔診療所	五條市大塔町辻堂41	0747-36-0244		不要
123	森岡医院	御所市155-1	0745-64-2345	内科、循環器科、小児科	不要
124	医療法人 友愛会 沢田医院	御所市180-14	0745-62-0801	内科	不要
125	西川医院	御所市榑ヶ坪687	0745-62-2080	内科	必要
126	松村医院	御所市戸毛991	0745-67-0165	内科	必要
127	医療法人 榑本医院	御所市戸毛1190	0745-67-0008	内科	必要
128	友診療所	御所市重蔵771-1	0747-26-0070	内科	必要
129	堀江医院	御所市榑屋735-2	0745-62-3059	内科	必要
130	ほぎほクリニック	生駒市真戸4-4-7	0743-71-2720	内科	必要
131	医療法人 大塚医院	生駒市あすか野北1-2-12	0743-78-6770	内科、循環器内科	必要
132	医療法人 鳳尚会 やました医院	生駒市南田原町1039	0743-71-8234		不要
133	医療法人 社団 松下会 白鹿病院	生駒市白鹿台6-10-1	0743-70-0022	内科	不要
134	医療法人 榑田医院	生駒市小瀬町99-1	0743-77-8013	内科	必要
135	医療法人 佑世会 皮膚科 生駒産本クリニック	生駒市袋口町1085-1	0743-87-9888	皮膚科	必要
136	医療法人 生火会 松言医院	生駒市東松ヶ丘17-8	0743-71-8700	内科	必要
137	おみつクリニック	生駒市北新町10-36-404	0743-73-1070	内科	必要
138	医療法人 牧之段内科	生駒市谷田町650-4 谷田ビル2F	0743-74-0330	内科・呼吸器科	必要
139	眞田クリニック	生駒市高橋町藤田西8-6-10	0745-75-5711	内科	必要
140	松井内科	生駒市平野町東台1-7-5 栄辰ビル2F-1	0745-45-8837	内科	必要
141	医療法人 やわらぎ会 やわらぎクリニック	生駒市三郷町立野南2-8-12	0745-31-6611	内科	必要
142	医療法人 千尋会 片岡医院	香之市西真美1-5-1 プラザ西真美2001号	0745-78-1818	内科	必要

NO.	医療機関名	所在地	電話	診療科目	予約の要否
143	新名クリニック	香之市西真奈3-8	0745-77-6544	整形外科	必要
144	医療法人 山本内科医院	香之市真美ヶ丘1-14-28	0745-77-3773	内科	不要
145	さない内科医院	香之市真美ヶ丘4-16-1	0745-78-0289	内科	不要
146	森岡内科消化器科クリニック	香之市真美ヶ丘6-1-1	0745-78-3005	内科 循環器科	不要
147	医療法人 澤田医院	香之市五位巻5-155	0745-76-2177	内科	必要
148	まるはファミリークリニック	香之市五位巻3-436-1	0745-43-9240	整形外科	不要
149	医療法人 和田クリニック	香之市下田西1-10-17 アバンギャルド1階	0745-78-1700	呼吸器内科	不要
150	医療法人 折岡診療所	香之市礎登4-162-1	0745-76-7678	内科	不要
151	医療法人 かわもとクリニック	香之市礎登3-926-1	0745-51-6333	内科	不要
152	二上駅前診療所	香之市穴虫1045-1	0745-77-1197	内科	不要
153	堀川医院	香之市穴虫106	0745-71-5677	脳神経外科	不要
154	加藤クリニック	香之市穴虫1035-1	0745-78-7100	内科	不要
155	安田医院	香之市今泉7-1	0745-79-1155	内科	不要
156	かわしま内科外科こどもクリニック	香之市旭ヶ丘2-30-4	0745-71-5600	内科	必要
157	医療法人 廣成会 旭ヶ丘クリニック	香之市旭ヶ丘5-36-1	0745-71-2122	内科	必要
158	西本内科	香之市旭ヶ丘4-2-1	0745-71-1133	耳鼻咽喉科・アレルギー科	不要
159	谷山耳鼻咽喉科クリニック	香之市旭ヶ丘5-36-14	0745-68-4970	整形外科	不要
160	医療法人 友仁会 たいの整形外科クリニック	葛城市北花内617-4	0745-69-0801	内科	不要
161	医療法人 友愛会 かつらぎクリニック	葛城市北花内616-1	0745-62-2985	内科 小児科 皮膚科	不要
162	医療法人 堀内医院	葛城市忍満388-4	0745-85-3550	循環器内科	必要
163	庵田内科クリニック	宇陀市湊原天満台1-10-13	0745-84-2133	内科	必要
164	医療法人 新誠会 辻村病院	宇陀市湊原野松台7-1	0745-82-0654	内科	必要
165	宇陀市立病院	宇陀市湊原家原815	0745-82-5883	内科	必要
166	谷口内科医院	宇陀市湊原あかね台2-19-5	0743-85-0005	内科	不要
167	山添村国民健康保険遠多野診療所	山辺市山添村大字中釜山1028-1	0744-32-2036	内科	不要
168	田原本病院	播磨郡田原本町120	0744-32-2401	内科	必要
169	水野医院	播磨郡田原本町183-7	0744-32-8800	内科	必要
170	国保中央病院	播磨郡田原本町雪古404-1	0744-32-0230	内科	必要
171	奈良県健康づくりセンター	播磨郡田原本町雪古404の7	0744-33-4108	外科	必要
172	てらかたクリニック	播磨郡田原本町薬王寺344-1	0744-33-0933	内科	不要
173	医療法人 小高内科小児科	播磨郡田原本町三笠17-8	0744-32-2629	内科・循環器内科	必要
174	忠岡医院	播磨郡田原本町薬王寺456-8	0744-34-3300	呼吸器内科	必要
175	医療法人 坂根医院	播磨郡田原本町大字矢部337-1	0745-94-2212	内科	必要
176	曾爾村国民健康保険診療所	宇陀郡曾爾村大字伊賀屋43-1	0745-45-8070	整形外科	必要
177	かがや内科クリニック	北高城郡上牧町茶山台2-2-10	0745-43-9292	整形外科	必要
178	医療法人 ポイントワンならやまと整形外科ス ポーツクリニック	北高城郡上牧町上牧3413-1	0745-51-3355	内科	不要
179	くずもとファミリークリニック	北高城郡上牧町薬王寺3-12-22	0745-32-9396	内科	不要
180	王寺胃腸内科	北高城郡王寺町赤戸1-1-10	0745-33-1500	内科	不要
181	医療法人 まつおかクリニック	北高城郡王寺町王寺2-9-15 ル・カブビル3F	0745-32-1166	循環器内科	不要
182	竹田内科クリニック	北高城郡王寺町久良2-3-1 リーベル西館302号	0745-72-1618	内科	不要
183	武内クリニック	北高城郡王寺町元町2-2479-1			

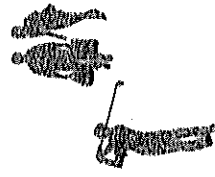
NO.	医療機関名	所在地	電話番号	診療科目	予約の要否
184	南王寺診療所	北葛城郡三寺町皇田4-1-17王寺メデカールビル	0745-72-2279	内科	不要
185	医療法人 広慈会 いけなか内科クリニック	北葛城郡広陵町安部235-1-3	0745-54-1113	内科	不要
186	近藤クリニック 真美ヶ丘センター	北葛城郡河合町大字穴間81-1	0745-55-7222		不要
187	社会医療法人 衛生会 河合診療所	北葛城郡河合町中山台1-1-18	0745-57-0212	内科	必要
188	大瀬内科クリニック	北葛城郡河合町広瀬台3-8-10	0745-73-8300	内科・消化器内科	不要
189	医療法人 坂上医院	北葛城郡河合町皇利台2-1-20	0745-31-2071	内科	必要
190	医療法人 廣成会 皇利台クリニック	吉野郡吉野町丹治130-1	0746-32-4321	内科	必要
191	南和広域医療企業団 吉野病院	吉野郡大淀町土田321-1	0747-64-8728	内科	必要
192	みぞかみ内科	吉野郡大淀町大字福社1-181	0747-54-5800	外科	必要
193	南和病院				
194	南和広域医療企業団 南奈良総合医療センター	吉野郡大淀町大字福社8番1	0747-54-5000	外科	必要
195	黒瀬村国民健康保険診療所	吉野郡黒瀬村寺戸182番地の1	0747-62-2747	内科	不要
196	天川村国民健康保険直営診療所	吉野郡天川村菅日家200	0747-63-0355		不要
197	野迫川村国民健康保険診療所	吉野郡野迫川村大字中355-1	07473-7-2202	内科	不要
198	十津川村国民健康保険上野地診療所	吉野郡十津川村大字上野地264	07466-8-0207	内科	不要
199	十津川村国民健康保険小原診療所	吉野郡十津川村大字小原225-1	07466-3-0040	内科	不要
200	下北山村国民健康保険診療所	吉野郡下北山村大字寺垣1083	07468-6-0130	内科	必要
201	上山村国民健康保険診療所	吉野郡上山山村大字河合381	07468-2-0016	内科	必要

たばこをやめてこんな
‘わすらしさ’と
さよならしましょう！

たばこを吸える
場所を探し回ら
なくてよくなる

家族に気を
遣いながら
たばこを吸わ
なくてよくなる

吸いたいの
吸えないときの
ストレスがなくなる



たばこだけが気分転換
(ストレス解消)の方法で
はありません。



あなたにも禁煙前とは
違う新しい生活が
待っているはずですよ！

一度や二度の失敗にくじけず、
何度でもチャレンジ！

さあ！お近くのお医者さんに
相談して禁煙治療を始めましょう！
まずはご相談ください。

お近くの禁煙治療対応医療機関

お近くの禁煙治療対応医療機関については
別紙参照

奈良県では、インターネットを利用し、
無料で、禁煙の専門家への相談ができる
サービスも提供しています。

QRコードからご利用ください！



あなたの禁煙はご家族のためにもなります。
奈良県と地域もあなたの禁煙を応援しています。



奈良県


禁煙に 手遅れは なしっ！

いつまでも若々しく健康に…
家族もそう願っています。



たばこをやめるのは大変だ」と思っていないませんか？


長年喫煙していても、たばこをやめれば健康は取り戻せます。

ステップ1 

48 時間後に体内のニコチンがゼロになります。

ステップ2 

3 ヶ月を過ぎれば咳や息切れ等が改善されていきます。

ステップ3 

10 年後に心臓発作が起こるリスクがたばこを吸わない人と変わらなくなります。

薬を使って治療 できます。

ニコチン切れのイライラもなく、薬に禁煙をはじめられます。

飲み薬(バレニクリン)

禁煙治療のスタートと同時にたばこをやめる必要はありません。薬が効くのは内服から8日ごろ。その日から禁煙しましょう。



貼り薬(ニコチンパッチ)

喫煙時より低い濃度のニコチンを貼り薬から補給して、禁煙を助けます。徐々にニコチン含量の少ない薬に変えていくことで自然に禁煙ができます。



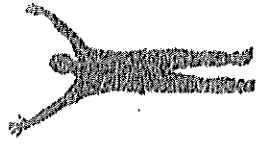
※飲み薬やサイズの大きい貼り薬は、医師による処方が必要です。

一般的には禁煙治療は5回(12週間)の診察で完了します。

禁煙治療を完了した方の

78.5 %が、治療完了時に

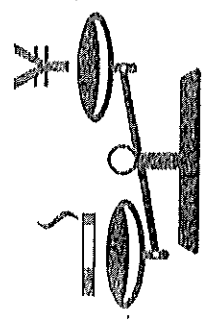
禁煙に成功しています。

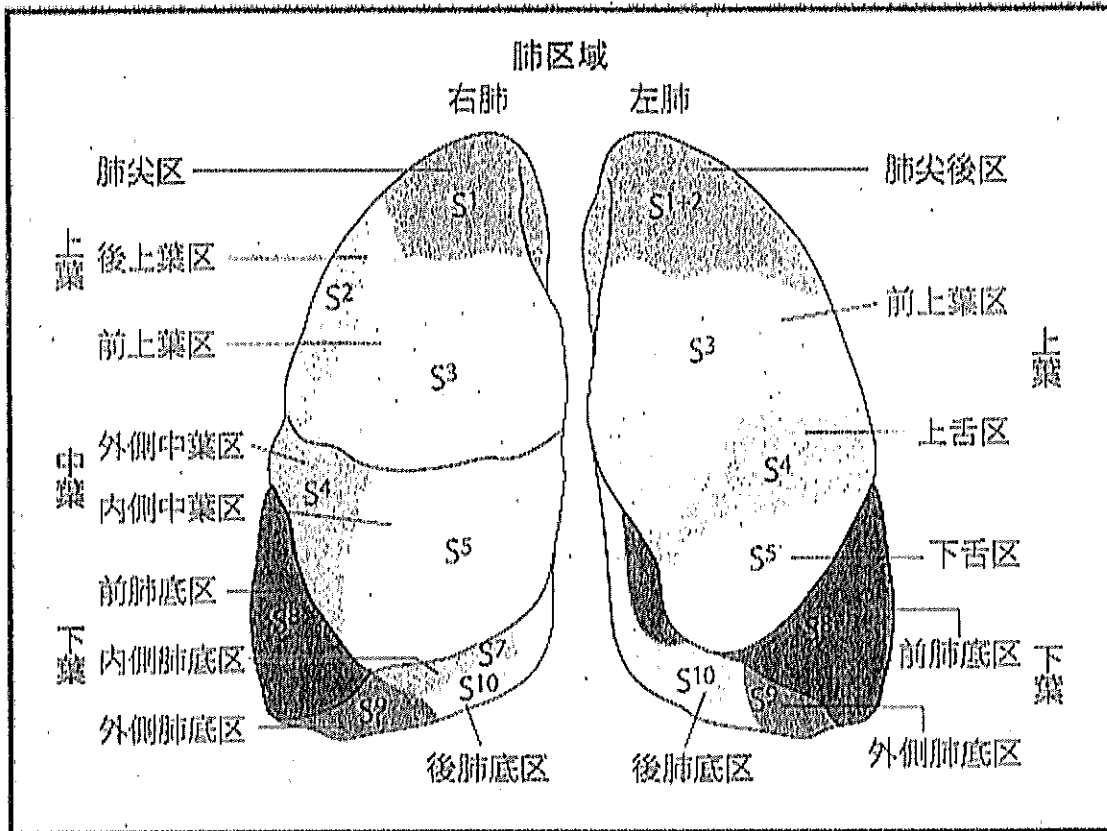


※参考：日本社会保険医療協議会 診療報酬改定結果検証に係る特別調査(平成 21 年度調査)ニコチン依存症管理科算定保険医療費調査報告書

健康保険が適用されます。

一定の条件を満たせば禁煙治療には健康保険が適用されます。負担する金額は、12週間1日1箱吸った場合のたばこ代で充分おつりがきます。





※出典：リクルートの看護師転職パートナー「ソースフル」ホームページ

右上葉	S ¹	肺尖区
	S ²	後上葉区
	S ³	前上葉区
右中葉	S ⁴	外側中葉区
	S ⁵	内側中葉区
右下葉	S ⁶	上一下葉区
	S ⁷	内側肺底区
	S ⁸	前肺底区
	S ⁹	外側肺底区
	S ¹⁰	肺底区後方

左上葉	S ¹⁻²	肺尖後区
	S ³	前上葉区
	S ⁴	上舌区
左下葉	S ⁵	下舌区
	S ⁶	上一下葉区
	S ⁷	前肺底区
	S ⁸	外側肺底区
	S ¹⁰	後肺底区

保 予 第 号
平 成 2 9 年 月 日

様

奈良県医療政策部保健予防課長

「平成29年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」における
肺がん検診の費用負担に関する公費負担申請書の送付について(依頼)

平素は、標記調査にご参加いただきありがとうございます。

標記について、別紙のとおり送付いたします。つきましては、別紙に記載している注意事項を
ご覧いただき、下記2点について平成29年11月17日(金)までに同封の返信用封筒にてご返
送くださいますようお願いいたします。

返信いただく書類

- ①平成29年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 肺がん検診検査費用公費負担申請書
(太枠内をご記入下さい)
- ②精密検査を受けた際に市町村に支払った費用のわかる領収書

奈良県医療政策部 保健予防課 母子・保健対策係 担当：八木 TEL：0742-27-8661 FAX：0742-27-8262

平成29年度環境省委託業務報告書

平成29年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（奈良県）委託業務

平成30年3月31日

発注者

環境省大臣官房環境保健部

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 奈良県奈良市登大路町30

名称 奈良県医療政策部保健予防課