

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（鳥栖市）
委託業務報告書

平成30年3月

鳥栖市

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) 鳥栖市	2
(2) 検査機関	2
(3) 精密検査機関	2
(4) その他	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	3
(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	4
(カ) 保健指導	4
(キ) 調査対象者のフォローアップ	5
(ク) 講習会への参加	5
(2) 効果的・効率的に健康管理を実施するための調査・検討	5
(ア) 健康管理の試行に伴う課題の抽出	5
(イ) 調査対象者の健康不安の変化の調査	6
(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（鳥栖市）報告	7～11
(イ) 実施方法の流れ	12
(ウ) 実施体制及び課題と取り組み事例	13～32
(エ) 参考資料	33～42

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（鳥栖市においては、平成18年度以降実施）。（以下「石綿の健康リスク調査」という。）

石綿の健康リスク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

佐賀県鳥栖市健康福祉みらい部健康増進課 等
佐賀県鳥栖市宿町1118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30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を全て満たす者を調査対象者とした。

- ① 現在鳥栖市に居住している者
- ② 平成元年以前に神奈川県（横浜市鶴見区）に居住していた者
または、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、田尻町及び岬町）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 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る者
- ④ 本調査の内容を理解し、調査の協力に同意する者

ただし、上記の条件に該当する者であっても、労働安全衛生法の石綿健康管理手帳を取得している又は交付要件に該当している者、石綿障害予防規則により職場等で石綿に関する特殊健康診断を受けることができる者、石綿関連疾患が原因で医療機関を受診している者は、継続的に石綿関連疾患に係る健康管理が行われていることから、本調査の対象外とした。

調査対象者数は23名であった。

2. 調査実施体制

(1) 鳥栖市

鳥栖市は、環境省の委託を受けて、試行調査を実施した。

鳥栖市は、地域住民に対しての調査への参加に関する個別通知等の実施、受付、石綿ばく露の聴取、検査（胸部 CT 検査）、読影（1 次読影、2 次読影）、保健指導、精密検査、調査対象者のフォローアップを行い、試行調査の実施によって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、結果を集計し、環境省に報告した。

<臨時職員>

本試行調査の専従者には本試行調査に係る業務を遂行させることとし、当該専従者に要する経費は、本試行調査の委託費において、支弁した。

<2 次読影・報告書のとりまとめ>

鳥栖市は、2 次読影及び調査報告書作成のために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（1 名程度）に 1 回程度意見を聞いた。なお、委員には謝金及び旅費を支払った。

(2) 検査機関

鳥栖市は、胸部 CT 検査・読影について、別紙 1（33 ページ）のとおり委託した。なお、他の医療機関で実施する必要がある場合には、事前に環境省担当官に協議し、承認を得た。

(3) 精密検査機関

鳥栖市は精密検査について、別紙 1（33 ページ）のとおり委託した。なお、他の医療機関で実施する必要がある場合には、事前に環境省担当官に協議し、承認を得た。

(4) その他

<医療用画像の電子化委託>

平成 29 年度に撮影された胸部 X 線画像や胸部 CT 画像のフィルム画像について、鳥栖市は別紙 2 の専門業者に委託し、データベース化作業を行った。（23 名程度）

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

鳥栖市は、募集に関して、石綿の健康リスク調査及び平成 28 年度までの試行調査の受診者等に対し個別通知等を行った。

(イ) 申請の受付、問い合わせ対応

鳥栖市は、電話等複数の手段によって申請や問い合わせに対応し、調査希望者からの申請の受付や問い合わせに対応した。

(ウ) 石綿ばく露の聴取

鳥栖市は、調査対象者に対し、本調査事業の説明を行った上で同意書（参考様式1^{※1}）により調査協力に対する同意をとり、調査登録を行った。なお、同意書について説明する時は「7. 倫理的事項 1. インフォームドコンセント」に注意した。

次に、鳥栖市は質問票（参考様式2）を用いて、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年度以前に石綿の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（参考様式3）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、鳥栖市の判断により年1回に限り、胸部CT検査の対象とすることができることとした。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した。

初回受診者とは、過去に石綿の健康リスク調査に参加したことがない者で、かつ試行調査に初めて参加する者のことである。

なお、胸部CT検査はマルチスライスCTを使用し、以下の条件で実施した。

(胸部CT検査の撮影条件)

スライス厚（検出器厚）	10mm以下
再構成間隔	10mm以下
被曝放射線量	概ね1mSv以下

※施設の条件により、概ね1mSv以下にすることが難しい場合、可及的に被ばく量の低減に努める。

※撮影条件については、日本CT検診学会の肺がん検診CTガイドラインにある「肺癌検診用MDCT（multidetector-row CT）撮影マニュアルの作成 平成17年度技術部会報告（要約版）」を参考にした。

(エ) - ②読影

鳥栖市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複数の専門家により、以下に示す画像所見①～⑨の有無を確認した。

胸部CT及び胸部X線画像の読影について、1次読影は別紙1の委託医療機関での医師が実施（うち1名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呼吸器科医もしくは放射線医）し、2次読影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委員（1名）が実施した。

胸部X線画像は肺がん検診等で撮影した画像を可能な限り取り寄せ、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。

※1 項目を追加することは可能であるが、削除は行わないこと。

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よう計画していたが、該当者はいなかった。

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、石綿健康被害救済制度の救済給付との重複支払いを避けるために、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。

（カ）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、調査対象者に対し保健指導を行った。

試行調査に初めて参加する調査対象者には、原則として全員に保健指導を行った。ただし、石綿関連所見が認められない者のうち、調査対象者が保健指導を希望しない場合には、文書による情報提供・助言等により、保健指導に代えた。

過去に試行調査において保健指導を受けた調査対象者には、原則として調査対象者が希望する場合に保健指導を行い、希望しない場合であっても石綿関連所見が認められる者については、保健指導を受けるよう促した。

なお、保健指導は石綿関連所見の画像診断がなされた後に、医師、保健師又は看護師を以って、実施することとし、対面での実施ができないと認められた場合には、電話での実施も可能とした。

また、調査対象者の健康管理を把握するために、鳥栖市は受診結果を踏まえ、受診カードを必要な者に配布した。なお、受診カード（参考様式4）には、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その他を記載した。

受診結果

- 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。

- 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。

○ 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、鳥栖市の判断により、「受診カード」を配布した。

(キ) 調査対象者のフォローアップ

調査対象者（過去の受診者も含む）のうち、精密検査が必要と判断された者（石綿関連疾患に限る）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。

また、「受診カード」を配布した者に対しても、毎年の肺がん検診等の受診状況及び受診結果を把握し、未受診者に受診勧奨を行った。調査対象者が肺がん検診を受診した場合には、肺がん検診の自己負担分に相当する額を委託費で負担した。なお、試行調査で得られた情報のうち、石綿健康被害救済制度の運用に必要な者については、独立行政法人環境再生保全機構が利用した。

(ク) 講習会等への参加

鳥栖市は保健指導実施者を環境省主催の保健指導講習会（大阪市で1人1回）に、自治体の担当者を石綿健康被害救済制度説明会（博多市で1人1回）、環境省主催の自治体連絡会議（東京都23区内で2人1回）や石綿ばく露者の健康管理に関する検討会（東京23区内で1人1回）に参加した。

(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

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、ヒアリング調査又はアンケート調査等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 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 等
- ⑩ その他、健康管理の試行に伴って生じた課題

(イ) 調査対象者の健康不安の変化の調査

「平成 29 年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査等に関する検討調査業務」の請負調査で実施する調査対象者の健康不安の変化及び変化の要因等についての調査に協力した。

(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（鳥栖市）報告…7～11 ページ
- (イ) 実施方法の流れ…12 ページ
- (ウ) 実施体制及び課題と取り組み事例…13～32 ページ
- (エ) 参考資料（試行調査で使用した様式等）
 - ・検査委託医療機関一覧…33 ページ
 - ・試行調査の案内文書…34 ページ
 - ・同意書…35 ページ
 - ・質問表（新規・継続）…36～38 ページ
 - ・医療機関で使用している読影チェックシート…39 ページ
 - ・参加者への受診結果報告様式（例）…40 ページ
 - ・受診カード…41 ページ
 - ・精密検査の紹介状…42 ページ

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	23
石綿ばく露の聴取を受けた者(受診者)	23
胸部CT検査を受けた者	23
うち 肺がん検診等を受けた(胸部X線画像を読影した)者	22
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	23
平成29年度に受診カードを配布した者	4

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	87
①試行調査で胸部CT検査を受けた者	19
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)	61
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)	3
⑤受診の有無を確認できなかった者	4

※ 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		0.0%		0.0%		0.0%
40～49歳		0.0%		0.0%		0.0%
50～59歳		0.0%		0.0%		0.0%
60～69歳	4	22.2%	1	20.0%	5	21.7%
70～79歳	10	55.6%	3	60.0%	13	56.5%
80～89歳	4	22.2%	1	20.0%	5	21.7%
90歳以上		0.0%		0.0%		0.0%
合計	18	100.0%	5	100.0%	23	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	●					5	14
	●	●				0	
	●		●			2	
	●			●		1	
	●		●		●	5	
	●	●	●			0	
	●	●		●		0	
	●	●			●	0	
	●		●	●		0	
	●		●		●	0	
	●		●	●	●	1	
	●	●	●	●		0	
	●	●	●	●	●	0	
	●	●	●	●	●	0	
イ		●				1	2
		●	●			0	
		●		●		0	
		●	●	●	●	1	
		●	●	●		0	
		●	●	●	●	0	
ウ			●			0	2
			●	●		0	
			●	●	●	2	
エ				●		2	3
				●	●	1	
オ					●	2	2
合計※	14	2	4	7	12	23	23

※ 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	23
		胸部CT検査を受けなかった者	0
	個別案内無	胸部CT検査を受けた者	0
		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	13

※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	0	0	0	0	0	0	2	1	0	19	22	22
	過去所見無	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
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	0	0	0	0	0	0	2	1	0	19	22	

※ 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	23	0	0	0	5	13	5	0
	男性	18	0	0	0	4	10	4	0
	女性	5	0	0	0	1	3	1	0
石綿関連所見 (疑いを含む)実 人数	合計	20 (0):87.0%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	5 (0):100.0%	10 (0):76.9%	5 (0):100.0%	0 (0) -
	男性	17 (0):94.4%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	4 (0):100.0%	9 (0):90.0%	4 (0):100.0%	0 (0) -
	女性	3 (0):60.0%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	1 (0):100.0%	1 (0):33.3%	1 (0):100.0%	0 (0) -
①胸水 貯留	小計	0 (0):0.0%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0) -
	男性	0 (0):0.0%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0) -
	女性	0 (0):0.0%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0) -
②胸膜ブ ラーク(胸 膜肥厚 斑)	小計	18 (0):78.3%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	5 (0):100.0%	9 (0):69.2%	4 (0):80.0%	0 (0) -
	男性	15 (0):83.3%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	4 (0):100.0%	8 (0):80.0%	3 (0):75.0%	0 (0) -
	女性	3 (0):60.0%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	1 (0):100.0%	1 (0):33.3%	1 (0):100.0%	0 (0) -
③びまん 性胸膜 肥厚	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) -
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	6 (0):26.1%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	0 (0):0.0%	4 (0):30.8%	2 (0):40.0%	0 (0) -
	男性	6 (0):33.3%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	0 (0):0.0%	4 (0):40.0%	2 (0):50.0%	0 (0) -
	女性	0 (0):0.0%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0) -
⑥円形 無気肺	小計	0 (0):0.0%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0) -
	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) -
⑦肺野 の腫瘍 状陰影 (肺がん 等)	小計	0 (0):0.0%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0) -
	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) -
⑧リンパ 節の腫 大	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) -
②胸膜ブ ラーク且 つ⑤肺 野の間 質影あり	小計	4 (0):17.4%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	0 (0):0.0%	3 (0):23.1%	1 (0):20.0%	0 (0) -
	男性	4 (0):22.2%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	0 (0):0.0%	3 (0):30.0%	1 (0):25.0%	0 (0) -
	女性	0 (0):0.0%	0 (0) -	0 (0) -	0 (0) -	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0) -

※ ()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

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	23	14	2	2	3	2
	男性	18	12	2	0	2	2
	女性	5	2	0	2	1	0
石綿関 連所見 (疑いを含 む)実 人数	合計	20 (0): 87.0%	13 (0): 92.9%	1 (0): 50.0%	2 (0): 100.0%	2 (0): 66.7%	2 (0): 100.0%
	男性	17 (0): 94.4%	12 (0): 100.0%	1 (0): 50.0%	0 (0): -	2 (0): 100.0%	2 (0): 100.0%
	女性	3 (0): 60.0%	1 (0): 50.0%	0 (0): -	2 (0): 100.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): -
①胸水 貯留	小計	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%
	男性	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): -	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%
	女性	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): -	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): -
②胸膜ブ ラーク(胸 膜肥厚 斑)	小計	18 (0): 78.3%	13 (0): 92.9%	1 (0): 50.0%	2 (0): 100.0%	1 (0): 33.3%	1 (0): 50.0%
	男性	15 (0): 83.3%	12 (0): 100.0%	1 (0): 50.0%	0 (0): -	1 (0): 50.0%	1 (0): 50.0%
	女性	3 (0): 60.0%	1 (0): 50.0%	0 (0): -	2 (0): 100.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): -
③びまん 性胸膜 肥厚	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%
	女性	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%
	女性	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	6 (0): 26.1%	4 (0): 28.6%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 33.3%	1 (0): 50.0%
	男性	6 (0): 33.3%	4 (0): 33.3%	0 (0): 0.0%	0 (0): -	1 (0): 50.0%	1 (0): 50.0%
	女性	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): -	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): -
⑥円形 無気肺	小計	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%
	男性	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): -
⑦肺野 の腫瘍 状陰影 (肺がん 等)	小計	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%
	男性	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): -
⑧リンパ 節の腫 大	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%
	女性	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): -	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): -
②胸膜ブ ラーク且 つ⑤肺 野の間 質影あり	小計	4 (0): 17.4%	4 (0): 28.6%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%
	男性	4 (0): 22.2%	4 (0): 33.3%	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): -

※ ()内は疑い(内数)

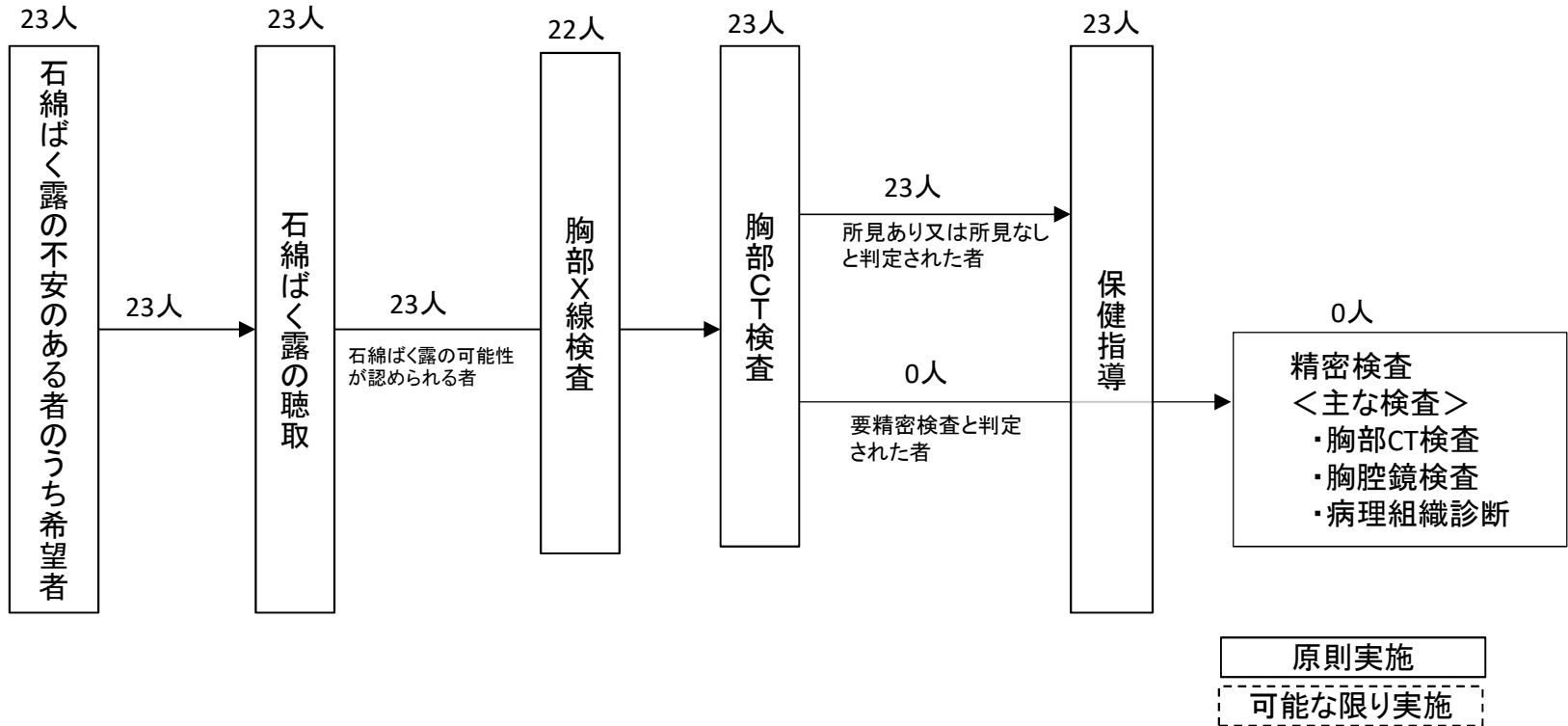
※ ①~⑧で複数の所見が出た者は全て計上している。①~⑧の合計は実人数とは一致しない

※ 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



石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（鳥栖市） 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

健康増進課

2 実施人材（委託分は除く）

主担当 （うち非正規 ）

副担当 （うち非正規 ）

受付 一人あたりの平均所要時間

石綿ばく露の聴取 一人あたりの平均所要時間

胸部CT検査 一人あたりの平均所要時間

保健指導 一人あたりの平均所要時間

その他 一人あたりの平均所要時間

（契約・報告書の作成等の事務）

2.1 実施人材（事務）に関する課題

2.1.1 実施に必要な人員の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

2.1.2 新たな課題

課題	取り組み事例

実施体制

3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成29年6月2日

～

平成29年11月30日

募集～保健指導の実施時期の概要

4月	5月	6月
	対象者の選定	募集 受付

7月	8月	9月
ばく露歴聴取 検査	ばく露歴聴取 検査	読影 保健指導 結果通知

10月	11月	12月
保健指導 保健指導	がん検診受診 勧奨 保健指導	がん検診受診 勧奨

1月	2月	3月

4 試行調査に関する委託業務

委託先	委託内容
医療法人社団如水会今村病院 医療法人清明会やよいがおか鹿毛病院 久留米大学病院	CT検査及び一次読影
株式会社 サン・プロカラーサービス	データベース化作業

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： 電話で問診日時（ばく露歴の聴取）を予約

※ 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 鳥栖市健康増進課
②
③
④
⑤

場所の選定理由： 過去の間診票を確認しながら、聞き取りができる。
予約日に合わせて、問診のスタッフを確保できる。

※ 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3カ所 |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由： 石綿関連所見の読影ができる医師が所属している。

※ 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 | 鳥栖市健康増進課 |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由： 過去の結果と比較しながら保健指導ができる。

※ 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：

胸部CT検査			
--------	--	--	--

理由：

胸部X線検査と胸部CT検査を同時実施し、受診者の負担を軽減するため。

その他：

実施体制

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

項目：

理由：

その他：

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

内容：

理由：

その他：

その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

どのタイミングで実施しているか。また、その理由

理由：

その他：

実施体制

5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

5.3.2 新たな課題

課題	取り組み事例

対象者・対象地域

<周知>

1 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
その他	個別通知	H29.6.2～郵送

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	④	
周知時期	④	

- 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	通知送付したが、申し込みが無かった方に電話勧奨
周知時期	①②	

- 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	①②	H28年度肺がん検診要精密判定。精密検査で胸膜ブランク指摘。(経過観察)
周知時期	①	試行調査について電話で紹介。参加の意向を確認後、日程案内のため通知を送付した。

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

<申し込み>

1 実施時期

平成29年6月2日

～

平成29年8月2日

2 実施者（複数回答可）

正職員 非正規職員 委託

正職員
非正規職員

3 実施方法（複数回答可）

電話 FAX 郵便 インターネット 窓口

電話
窓口

その他

--

4 申し込み方法に関する課題及び取り組み事例

課題	取り組み事例

石綿ばく露の聴取

1 実施時期（複数回答可）

決められた日 受診者任意の日

決められた日
受診者任意の日

2 実施者

事務（ 正規 非正規 委託） 保健師（ 正規 非正規 委託）
 看護師（ 正規 非正規 委託） 医師（ 正規 非正規 委託）
 その他（ ）（ 正規 非正規 委託）

保健師
看護師
（その他）

正規		
非正規		

3 石綿ばく露の聴取に関する課題及び取り組み事例

3.1 石綿ばく露の記憶が曖昧なため、聴取が難しい場合の対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

3.2 新たな課題

課題	取り組み事例

石綿ばく露の評価（検査）

<胸部CT検査>

1 実施方法

1.1 実施日（複数回答可）

集団（決められた日） 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

（場所の選択）

個別
可

1.2 画像の形式（複数回答可）

フィルム デジタル 確認困難 その他（ ）

デジタル

（その他）

--

2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

2.1 医療機関の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由

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
放射線被ばくについて毎回丁寧に説明しているが、希望の有無を聴取すると、「これまでも毎年受けているから」「悪化していないか気がかりだから」とCT検査を希望される。希望される方は皆不安をお持ちなので、こちらからお断りすることはできない。

2.3 新たな課題

課題	取り組み事例

石綿ばく露の評価（検査）

<胸部X線画像の取り寄せ>

1 肺がん検診からの取り寄せ

1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

■ 依頼方法

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

(その他)

胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関が同一のため、取り寄せ依頼が発生しない

■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- 肺がん検診機関から読影先に送付 本人が読影先に送付または持参
 その他

(その他)

■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

(取り寄せが発生する場合)

- 可 不可

その理由：

(可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由)

■ 肺がん検診の実施部署

- 試行調査実施部署と同じ 試行調査実施部署と別

試行調査実施部署と同じ

1.2 肺がん検診の実施日

- 集団（決められた日） 個別（任意で受診できる日）

(場所の選択)

集団

不可

個別

(場所の選択)

可

1.3 肺がん検診の撮影条件（複数回答可）

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

- 直接撮影 間接撮影 確認困難 その他（ ）

間接撮影

直接撮影

(その他)

石綿ばく露の評価（検査）

1.4 肺がん検診の画像の形式（複数回答可）

- フィルム デジタル 確認困難 その他（ ）

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

集団	デジタル
個別	デジタル

（その他）

--

2 その他の検診からの取り寄せ

2.1 その他の検診からの取り寄せ方法

■ 依頼方法

- 自治体が医療機関等に依頼 受診者本人が医療機関に依頼
 その他

（その他）

■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- 医療機関等から読影先に送付 本人が読影先に送付または持参 その他

（その他）

3 胸部X線画像取り寄せに関する課題及び取り組み事例

3.1

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

取り組み事例又は対応できなかった理由

3.2 確実な胸部X線画像取り寄せに関する対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

石綿ばく露の評価（検査）

3.3 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、各医療機関との事務手続きが非常に煩雑で取り寄せまでの時間も要する。各医療機関によって検査及びCD-Rの金額の設定もかなりばらつきがあり、公平性が保てない。二次読影はモニタ読影を実施しているが、CD-Rは1枚しか挿入できないため、X線検査とCT検査で別々の媒体であれば比較がしにくく手間も倍になる。

3.4 新たな課題

課題	取り組み事例

<読影>

1 実施方法（複数回答可）

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

胸部CT検査実施医療機関

その他 専門を招へいして二次読影

2 読影の実施に関する課題及び取り組み事例

2.1 石綿関連所見/疾患に詳しい医師の不足への対応

取り組み事例又は対応できなかった理由

2.2 新たな課題

課題	取り組み事例

保健指導

<保健指導>

1 実施時期（複数回答可）

決められた日 任意で受診できる日

	決められた日
(場所の選択)	不可
(場所の選択)	

2 実施者（複数回答可）

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

	保健師
(その他)	看護師

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	試行調査参加者全員
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
①	実施	5分程度
②	実施	1分程度
③	実施	3分程度
④	実施	1分程度
○ 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

実施の有無	実施時間
○ その他 今年度、対象者無し	

＜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	2分程度
実施	1分程度
実施	1分程度
○ 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
実施	2分程度
実施	1分程度
実施	1分程度
○ 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
実施	3分程度
○ その他	

● 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
実施	1分程度
○ その他	

● 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	1分程度
実施	1分程度
○ その他	

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
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

<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

<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

● 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

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

4.2 新たな課題

課題	取り組み事例

その他

<フォローアップ>

1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

電話 FAX 郵便 E-mail その他（ ）

郵便
電話

（その他）

肺がん検診は予約制のため、健康管理システムで予約・受診状況の確認

1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

課題	取り組み事例

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、対象者無し

2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

課題	取り組み事例

その他

<受診者への支払い方法>

1 肺がん検診の自己負担分の支払い

1.1 支払い方法

償還払い チケット その他 ()

(その他)

集団・個別ともに無料のため、支払いは発生しない

1.2 肺がん検診の自己負担分の支払い方法に関する課題

課題	取り組み事例

2 精密検査の自己負担分の支払い方法

2.1 支払い方法

償還払い チケット その他 ()

(その他)

指定医療機関との委託契約（今年度、対象者無し）

2.2 精密検査の自己負担分の支払い方法に関する課題

課題	取り組み事例

その他

<その他>

1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

課題	取り組み事例

検査委託医療機関一覧

名称：医療法人社団如水会今村病院

住所：佐賀県鳥栖市轟木町 1523-6

項目	単価（税込み）
胸部 CT 撮影検査（マルチ 64 列）	22,100 円
CD-R 代（1 枚あたり）	200 円
精密検査	別添 1 に定めるなかで、医師が必要と認めたもの

名称：医療法人清明会やよいがおか鹿毛病院

住所：佐賀県鳥栖市弥生が丘 2 丁目 143

項目	単価（税込み）
胸部 CT 撮影検査（マルチ 16 列以上 64 列未満）	17,000 円
CD-R 代（1 枚あたり）	200 円
精密検査	別添 1 に定めるなかで、医師が必要と認めたもの

名称：久留米大学病院

住所：福岡県久留米市旭町 67

項目	単価（税込み）
胸部 CT 撮影検査（16 列以上 64 列未満）	19,000 円
CD-R 代（1 枚あたり）	540 円
精密検査	別添 1 に定めるなかで、医師が必要と認めたもの

各 位

鳥 栖 市

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査のご案内

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

環境省の委託を受け、鳥栖市では、石綿ばく露歴があり石綿関連所見が認められた方を対象に、「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」を実施します。

ご希望の方は、下記の日程で問診を行いますので、事前に保健センター(☎85-3650)までお申し込みください。

なお、労働局発行の健康管理手帳で定期的に呼吸器の検査を受けている方や呼吸器疾患で治療中の方は参加の必要はありませんので、保健センターまでご連絡ください。

記

1. 問診の日程（下表の●印）

月日		受付時間		備考
		9:00～11:00	13:30～16:00	
7月	18日(火)	●	●	場所:鳥栖市保健センター 【持ってくるもの】 ①認印 ②鳥栖市石綿ばく露者の健康管理受診カード(黄色)
	19日(水)	●	●	
8月	3日(木)	●	●	
	4日(金)	●	—	

※上記の日程以外をご希望の方もご連絡ください。

2. 指定医療機関での検査

問診後に指定医療機関を予約し、問診時にお渡しする書類を持って受診します。

検査内容…胸部X線検査、必要な方はCT検査

料金…無料

検査期間…9月末までの予定

【連絡先】

鳥栖市健康増進課(保健センター)

電話:0942-85-3650

担当:

同意書

鳥栖市長 殿

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 18～26 年度に実施した「石綿の健康リスク調査」又は「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
- 読影の結果、医療が必要となった場合、対象自治体等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、対象自治体等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

(同意者)

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。

平成29年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査質問票

※本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 (満 歳)	性別	男 ・ 女
現住所	〒 _____	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. この調査を受ける理由はなんですか。

(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。
 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。
 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。
 石綿取扱工場周辺に居住・通学・通勤をしていた。
 その他(他に受診理由があれば記載してください。)

()

2. 現在までに、肺の病気にかかったことがありますか。

(1) あり いつ頃から()

治療した病院名()

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) 以前にあったが、今は治っている。
 いつから、いつまで()
 治療した病院名()
 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) なし

3. 現在何か症状がありますか。

(1) あり いつ頃から()

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) あり
 誰が()
 どのような病気(中皮腫 ・ 肺がん ・ 石綿肺 ・ ひまじん胸膜肥厚 ・ その他())
 いつ頃から()
 通院していた病院名()

(2) なし
 口わからない()

5. 喫煙の有無	喫煙指数	血痰の有無 有 ・ 無
----------	------	-------------

(1) 現在、毎日吸っている。
 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と月に 本 ②何歳～何歳(何年間)(歳～ 歳(年間))

(4) 吸わない。
 口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 日)・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 日)・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 _____

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。
※ 真実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は、分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情報は範囲内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、家は〇〇小学校の南側で田圃川の真裏にあった。また、△△郵便局が真裏にあった。等)

居住した時期	住所	備考
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		
昭和・平成 年 月～ 年 月		

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 年 月～ 年 月			
昭和・平成 年 月～ 年 月			
昭和・平成 年 月～ 年 月			
昭和・平成 年 月～ 年 月			
昭和・平成 年 月～ 年 月			
昭和・平成 年 月～ 年 月			
昭和・平成 年 月～ 年 月			
昭和・平成 年 月～ 年 月			
昭和・平成 年 月～ 年 月			
昭和・平成 年 月～ 年 月			
昭和・平成 年 月～ 年 月			

11. 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種類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
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

●職業内容が「あり」の場合は、下記に職業を、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。
※ 企業名は覚えていない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扱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、「石綿不採用であるが、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 (⑦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 取扱内容 ⑤ 出入 ⑥ 受付場所 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				
S-H 年 月～ 年 月				
S-H 年 月～ 年 月				

石綿に関して通算 年 月

12. 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。
※ 職業の職歴があり、会社名は分かるが、仕事の内容等まで覚えていない場合には、「仕事の内容」欄に「職歴内容が不明」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 (⑦以外は複数選択可)
続柄	同居していた期間	会社名所在地	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 (⑦以外は複数選択可)

※ 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。

(親)続柄	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	問診者チェック欄 (⑦以外は複数選択可)
	S-H 年 月～ 年 月			① 業種 ② 内容 ③ 取扱材料 ④ 取扱内容 ⑤ 出入 ⑥ 受付場所 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			
	S-H 年 月～ 年 月			
	S-H 年 月～ 年 月			
	S-H 年 月～ 年 月			

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)

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)
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)
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)
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))
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))
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))
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))
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))
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)
10. いずれもない
11. わからない

職業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
(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"/> 食料品製造業 | 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 | |

【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・架け橋関連作業 | 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"/> 倉庫の製造・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・覚えていない) |

職業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
(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"/> 食料品製造業 | 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 | |

【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・架け橋関連作業 | 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"/> 倉庫の製造・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・覚えていない) |

平成29年度 鳥栖市における石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査質問票

※太枠のみ記載してください。 環境ID ー

フリガナ	明・大・昭・平
氏名	生年月日 年 月 日 (満 歳)
現住所	性別 男 ・ 女
	電話番号 () ー
	携帯電話番号 () ー

現住所と住民票の住所が異なる場合、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、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気が、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. 前回の石綿ばく露者の健康管理に係る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 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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どの医療機関()
 (2) なし
 (3) わからない()

6. 現在の喫煙の有無 喫煙指数 血痰の有無 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()

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 _____

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、ご高診いただけますよう、よろしくお願いたします。

Personal information form including name, sex, date of birth, address, and contact details.

Chest X-ray report form with a table for findings and a lung diagram.

Chest CT report form with a table for findings and a lung diagram.

読影日 平成 年 月 日 読影医師

Chest X-ray report form (continued) with a table for findings and a lung diagram.

Chest CT report form (continued) with a table for findings and a lung diagram.

読影日 平成 年 月 日 読影医師

結果報告書

Summary table for findings including chest X-ray, CT, and other observations.

Conclusion section with checkboxes for 'Normal', 'Abnormal', 'Need further check', and 'Need medical attention'.

Additional notes section for the report.

Medical institution name and radiologist name fields.

鳥 健 第 号
平 成 年 月 日

様

鳥栖市長

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査の検査結果について

この度は、本調査に御協力いただきありがとうございます。

つきましては、先日、受診していただきました本調査における胸部エックス線・胸部 CT 検査の結果についてお知らせいたします。

<検査の結果について> 下記の所見が認められました。

【胸部エックス線検査】

【胸部CT検査】

<今後の対応について>

所見は認められますが、特に治療の必要はありません。

定期的な経過観察が必要となりますので、1年後の石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査にご参加をお願いいたします。

※必ずお読み下さい

本調査では胸部エックス線及び胸部 CT の画像から所見の確認をしていますので、所見は認められたが治療の必要は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下さい。

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下さい。

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倍とする報告があります。肺がん発生の危険性を減らすためには、禁煙をすることが大切ですので、禁煙に努めて下さい。

問い合わせ先

鳥栖市健康増進課

(鳥栖市保健センター)

鳥栖市本町3丁目1496-1

TEL 0942-85-3650

FAX 0942-85-3652

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！

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査精密検査依頼書

医療機関 様

平成 年 月 日
鳥栖市長

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て検査された結果、要精査・要医療と判断されましたので、ご紹介いたします。なお、ご面倒ですが、結果をご記入の上返信用封筒で鳥栖市健康増進課へご返送くださいますよう、よろしくお願ひします。

鳥栖市健康福祉みらい部健康増進課
佐賀県鳥栖市本町3丁目1496-1
TEL(0942)85-3650 FAX(0942)85-3652

氏名	《氏名》(男・女)	生年 月日	T・S	年 月 日生 (歳)
住所	市 町	電話番号		
撮影日	【胸部X線直接撮影】平成 年 月 日 【胸部CT】平成 年 月 日			
所見	平成 年 月 日 【胸部X線所見】 【胸部CT所見】			

結 果 報 告 書

検査内容	検査内容		
		所見なし・所見あり ()	
		所見なし・所見あり ()	
		所見なし・所見あり ()	
		所見なし・所見あり ()	
最終診断結果	・異常なし		
	・要観察	今後の予定	石綿との関連性
			・強く疑う ・疑う ・可能性がある ・他の原因である可能性が高い
	・要医療	今後の予定	石綿との関連性
		・強く疑う ・疑う ・可能性がある ・他の原因である可能性が高い	
診断年月日	平成 年 月 日		
実施医療機関	医療機関所在地 _____		
	医療機関名 _____		
	医師氏名 _____ (印)		

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（鳥栖市）委託業務

平成30年3月30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 佐賀県鳥栖市宿町1118

名称 鳥栖市