

平成30年度環境省委託業務報告書

平成30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31年3月

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課

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
(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	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	4
(ア) 平成30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	11
(ウ) 実施体制及び課題と取り組み事例	12
(エ) 参考資料	32

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う。

II. 委託業務の実施場所

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課（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30年4月1日から平成31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全てを満たす者を調査対象者とした。

- ① 現在奈良県に居住している者
- ② 昭和57年以前に埼玉県（さいたま市）に居住していた者
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（神戸市、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る者
- ④ 本調査の内容を理解し、調査の協力を同意する者

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 424 名のうち、石綿ばく露の評価を行った者は 414 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。

奈良県は、地域住民に対しての調査への参加募集に関する広報等の実施、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。

また、2次読影の実施や、調査報告書を作成するための専門委員会（11名）を設置し、読影会を6回、報告書作成のための専門委員会を1回開催した。

(2) 検査機関

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

(3) 精密検査機関

(2) と同じ

(4) その他

読影・保存済みCD-Rの破砕処分委託

- 日本資環株式会社

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、新規参加者の募集に関し、報道発表、県民だよりへの掲載、奈良県ホームページへの掲載、保健所や市町村役場でのチラシの配布などの広報活動を行った。

(イ) 申請の受付、問い合わせ対応

奈良県疾病対策課または保健所（奈良県郡山保健所・中和保健所・吉野保健所、及び奈良市保健所。以下同じ。）において、対面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

初回参加の場合、調査対象者に対し、本調査事業の説明をしたうえで調査協力に対する同意をとり、調査登録を行った。その後、質問票を用いて、職員（保健師）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。

平成 29 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、継続質問票を用いて、自覚症状等を確認した。

なお、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

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。

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、口頭または書面により、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。

また、2 次読影に先がけて、調査対象者の同意書に基づき、居住市町村に肺がん検診の受診有無を全件照会し、可能な限り、肺がん検診で撮影した胸部 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

2 次読影の結果、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）が疑われた者について、読影会終了

後速やかに疾病対策課所属の保健師が受診勧奨を行い、該当者に精密検査を実施した。

奈良県は、調査対象者に自己負担分の費用を支払った際、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

奈良県は、調査対象者の健康管理に役立てるため、2次読影の後に、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った。なお、保健指導は、疾病対策課・保健センター等、調査対象者の通いやすい場所において、可能な限り対面で実施した。

2次読影において、「要医療」、「要精密検査」、又は「要経過観察（1年未満）」と診断された者については、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。

初回参加者については、所見の有無にかかわらず、原則として対面で、保健指導を実施した。

また、1次読影の結果、速やかな医療的フォローの必要がある調査対象者については、2次読影を待たず、保健師による受診勧奨および保健指導を実施した。

(キ) 調査対象者のフォローアップ

調査対象者のうち、「更なる検査（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。

また、調査対象者に「受診カード」およびがん検診のチラシを配布し、定期的な健康管理の重要性を啓発した。

(ク) 講習会への参加

平成30年度から専門委員に任命された委員が、読影講習会に参加した。

また、担当者が、保健指導講習会に参加した。

(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

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30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・・・6～10ページ

(イ) 実施方法の流れ・・・11ページ

(ウ) 実施体制及び課題と取り組み事例・・・12～31ページ

(エ) 参考資料（試行調査で使用した様式等）

- ・試行調査の募集チラシ・案内文書等
- ・申込書
- ・同意書
- ・質問表（新規・継続）
- ・医療機関で使用している読影チェックシート等
- ・読影委員会等の専門委員会のメンバー
- ・参加者への受診結果報告様式（例）
- ・保健指導で使ったチラシ等
- ・受診カード
- ・精密検査の紹介状
- ・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30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30年度の項目別対象者数

申込者数	424
石綿ばく露の聴取を受けた者(受診者)	424
胸部CT検査を受けた者	414
うち 肺がん検診等を受けた(胸部X線画像を読影した)者	15
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	15
保健指導を受けた者	44
平成30年度に受診カードを配布した者	414

表2: 平成27～29年度の受診カード等[※]配布者についての平成30年度の状況

平成27年度～平成29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30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	2	0.8%	4	2.3%	6	1.4%
40～49歳	15	6.1%	10	5.6%	25	5.9%
50～59歳	23	9.3%	28	15.8%	51	12.0%
60～69歳	57	23.1%	45	25.4%	102	24.1%
70～79歳	111	44.9%	70	39.5%	181	42.7%
80～89歳	39	15.8%	19	10.7%	58	13.7%
90歳以上		0.0%	1	0.6%	1	0.2%
合計	247	100.0%	177	100.0%	424	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	●					21	78
	●	●				0	
	●		●			2	
	●			●		5	
	●		●		●	33	
	●	●	●			0	
	●	●		●		0	
	●	●			●	4	
	●		●	●		0	
	●		●		●	6	
	●	●	●	●	●	7	
	●	●	●	●		0	
	●	●	●		●	0	
	●	●	●	●	●	0	
イ		●				9	32
		●	●			1	
		●		●		2	
		●			●	12	
		●	●	●		1	
		●	●		●	5	
		●	●	●	●	2	
ウ			●			12	67
			●	●		2	
			●		●	43	
			●	●	●	10	
エ				●		8	35
				●	●	27	
オ					●	212	212
合計*	78	36	82	64	361	424	424

※ 縦計については、重複計上により算定。

表5：平成30年度に個別案内を送った者の胸部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	個別案内有	胸部CT検査を受けた者	409
		胸部CT検査を受けなかった者	10
	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	504

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	H29	小計	合計
個別案内有	過去所見 [※] 有	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	9	138	151	406
	過去所見無	0	0	0	0	0	0	0	2	10	5	18	220	255	
個別案内無	過去所見有	0	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	0	
合計		0	1	0	0	0	0	1	2	11	6	27	358	406	

※ 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	414	5	24	51	99	179	56	0
	男性	241	1	14	23	55	110	38	0
	女性	173	4	10	28	44	69	18	0
石綿関連所見 (疑いを含む)実 人数	合計	152 (13): 36.7%	0 (0): 0.0%	1 (0): 4.2%	8 (2): 15.7%	31 (5): 31.3%	77 (5): 43.0%	35 (1): 62.5%	0 (0): -
	男性	111 (8): 46.1%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	5 (2): 21.7%	23 (2): 41.8%	57 (4): 51.8%	26 (0): 68.4%	0 (0): -
	女性	41 (5): 23.7%	0 (0): 0.0%	1 (0): 10.0%	3 (0): 10.7%	8 (3): 18.2%	20 (1): 29.0%	9 (1): 50.0%	0 (0): -
①胸水 貯留	小計	1 (0): 0.2%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.8%	0 (0): -
	男性	1 (0): 0.4%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 2.6%	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): -
②胸膜ブ ラーク(胸 膜肥厚 斑)	小計	130 (13): 31.4%	0 (0): 0.0%	1 (0): 4.2%	7 (2): 13.7%	28 (4): 28.3%	62 (5): 34.6%	32 (2): 57.1%	0 (0): -
	男性	93 (8): 38.6%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	4 (2): 17.4%	20 (1): 36.4%	46 (4): 41.8%	23 (1): 60.5%	0 (0): -
	女性	37 (5): 21.4%	0 (0): 0.0%	1 (0): 10.0%	3 (0): 10.7%	8 (3): 18.2%	16 (1): 23.2%	9 (1): 50.0%	0 (0): -
③びまん 性胸膜 肥厚	小計	2 (0): 0.5%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 0.6%	1 (0): 1.8%	0 (0): -
	男性	2 (0): 0.8%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 0.9%	1 (0): 2.6%	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): -
④胸膜 腫瘍(中 皮腫)疑 い	小計	1 (0): 0.2%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.8%	0 (0): -
	男性	1 (0): 0.4%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 2.6%	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): -
⑤肺野 の間質 影	小計	35 (1): 8.5%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 2.0%	3 (1): 3.0%	20 (0): 11.2%	11 (0): 19.6%	0 (0): -
	男性	28 (1): 11.6%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 4.3%	3 (1): 5.5%	14 (0): 12.7%	10 (0): 26.3%	0 (0): -
	女性	7 (0): 4.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	6 (0): 8.7%	1 (0): 5.6%	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%	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): -
⑦肺野 の腫瘍 状陰影 (肺がん 等)	小計	3 (1): 0.7%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.0%	0 (0): 0.0%	2 (1): 3.6%	0 (0): -
	男性	3 (1): 1.2%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.8%	0 (0): 0.0%	2 (1): 5.3%	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): -
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%	0 (0): 0.0%	1 (0): 0.6%	1 (0): 1.8%	0 (0): -
	男性	2 (0): 0.8%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 0.9%	1 (0): 2.6%	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): -
②胸膜ブ ラーク且 つ⑤肺野 の間質 影あり	小計	17 (1): 4.1%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.0%	6 (0): 3.4%	10 (1): 17.9%	0 (0): -
	男性	14 (1): 5.8%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	1 (0): 1.8%	4 (0): 3.6%	9 (1): 23.7%	0 (0): -
	女性	3 (0): 1.7%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	0 (0): 0.0%	2 (0): 2.9%	1 (0): 5.6%	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

※ 右欄は各年齢階層別の胸部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	414	74	31	66	35	208
	男性	241	66	25	23	28	99
	女性	173	8	6	43	7	109
石綿関連所見 (疑いを含む)実 人数	合計	152 (13):36.7%	38 (1):51.4%	14 (1):45.2%	28 (1):42.4%	10 (0):28.6%	62 (10):29.8%
	男性	111 (8):46.1%	35 (1):53.0%	13 (1):52.0%	13 (0):56.5%	9 (0):32.1%	41 (6):41.4%
	女性	41 (5):23.7%	3 (0):37.5%	1 (0):16.7%	15 (1):34.9%	1 (0):14.3%	21 (4):19.3%
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):2.9%	0 (0):0.0%
	男性	1 (0):0.4%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	1 (0):3.6%	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	130 (13):31.4%	33 (1):44.6%	12 (2):38.7%	27 (1):40.9%	9 (0):25.7%	49 (9):23.6%
	男性	93 (8):38.6%	31 (1):47.0%	11 (2):44.0%	12 (0):52.2%	8 (0):28.6%	31 (5):31.3%
	女性	37 (5):21.4%	2 (0):25.0%	1 (0):16.7%	15 (1):34.9%	1 (0):14.3%	18 (4):16.5%
③びまん 性胸膜 肥厚	小計	2 (0):0.5%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	2 (0):1.0%
	男性	2 (0):0.8%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	2 (0):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%
④胸膜 腫瘍(中 皮腫)疑 い	小計	1 (0):0.2%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	1 (0):2.9%	0 (0):0.0%
	男性	1 (0):0.4%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	1 (0):3.6%	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	35 (1):8.5%	12 (0):16.2%	3 (0):9.7%	4 (0):6.1%	3 (0):8.6%	13 (1):6.3%
	男性	28 (1):11.6%	11 (0):16.7%	3 (0):12.0%	2 (0):8.7%	3 (0):10.7%	9 (1):9.1%
	女性	7 (0):4.0%	1 (0):12.5%	0 (0):0.0%	2 (0):4.7%	0 (0):0.0%	4 (0):3.7%
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	3 (1):0.7%	1 (0):1.4%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	2 (1):1.0%
	男性	3 (1):1.2%	1 (0):1.5%	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%
⑧リンパ 節の腫 大	小計	2 (0):0.5%	0 (0):0.0%	2 (0):6.5%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%
	男性	2 (0):0.8%	0 (0):0.0%	2 (0):8.0%	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	17 (1):4.1%	7 (0):9.5%	2 (1):6.5%	3 (0):4.5%	2 (0):5.7%	3 (0):1.4%
	男性	14 (1):5.8%	7 (0):10.6%	2 (1):8.0%	1 (0):4.3%	2 (0):7.1%	2 (0):2.0%
	女性	3 (0):1.7%	0 (0):0.0%	0 (0):0.0%	2 (0):4.7%	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

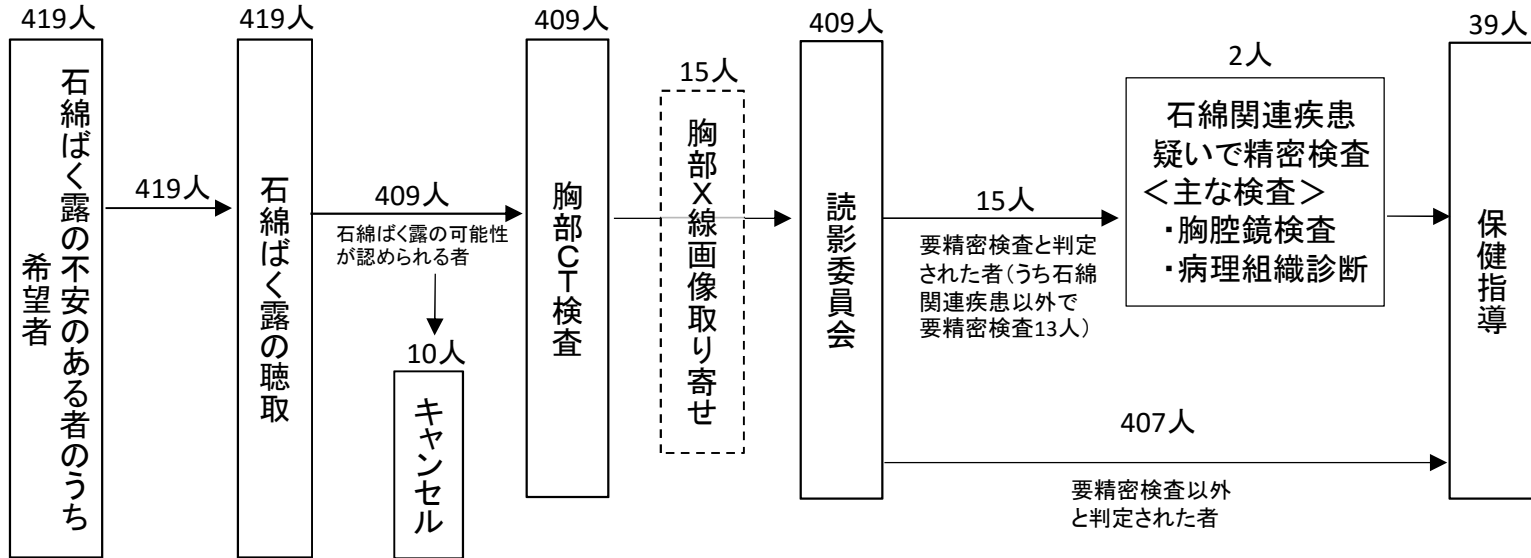
※ 右欄は各ばく露歴別の胸部CT受診者に対する有所見者の割合(疑いを含む)

※ 小数点以下第2位を四捨五入

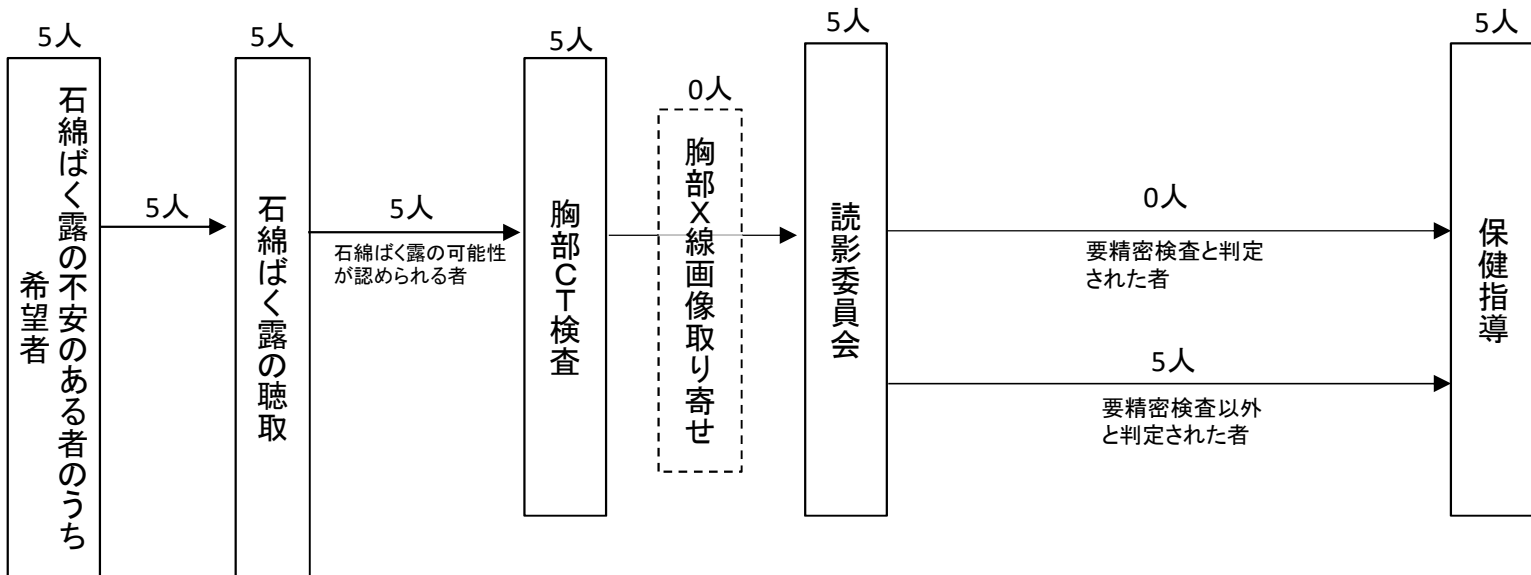
※ 胸膜ブランク且つ肺野の間質影がある者について、2所見のうち、いずれかが「疑い」であれば、()の所見疑いに計上

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査

継続受診者



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

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課

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="3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="1名"/>	一人あたりの平均所要時間	<input type="text" value="77.5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

本業務に専従する事務職非正規職員を人事課が、保健師非正規職員を当課が採用している。

2.1.2 新たな課題

課題	取り組み事例
特になし	

実施体制

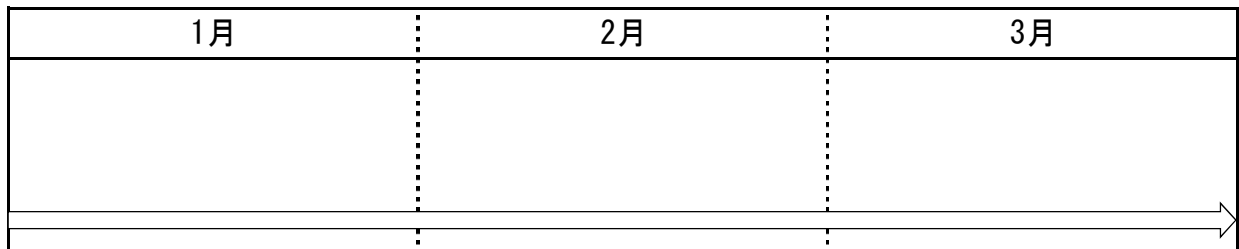
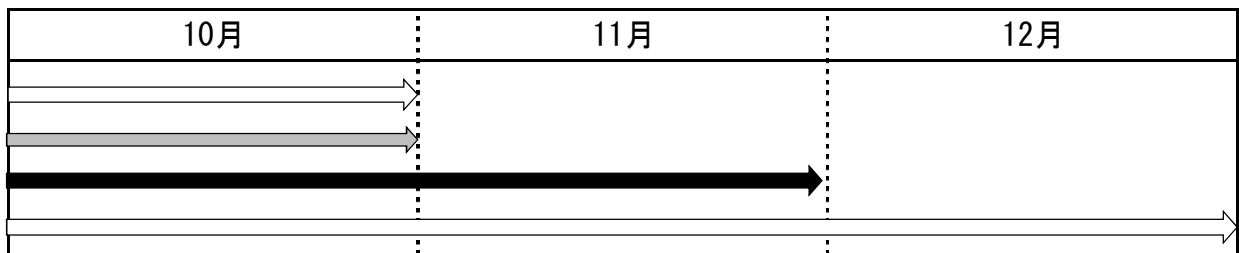
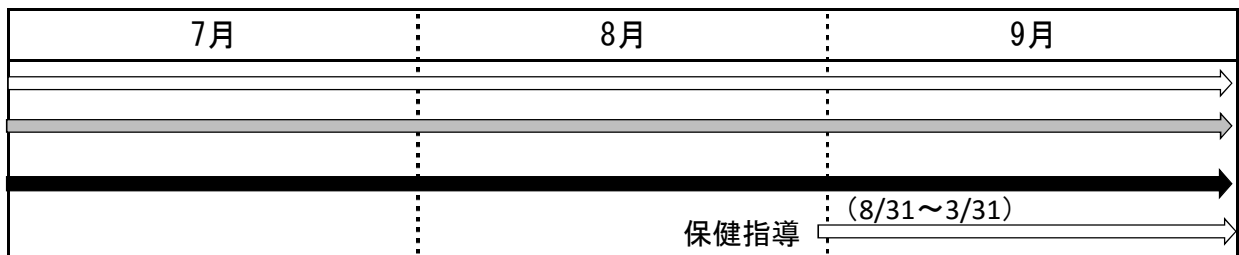
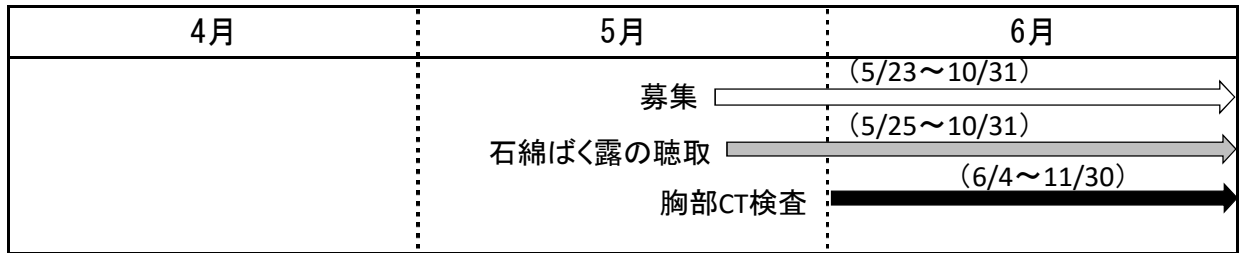
3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成30年5月23日

～

平成31年3月31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
奈良医療センター、奈良県総合医療センター、西和医療センター、済生会中和病院、済生会奈良病院、平成記念病院	CT撮影、1次読影、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

※ 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 奈良県庁

② 奈良市保健所

③ 中和保健所

④ 郡山保健所

⑤ 吉野保健所

場所の選定理由：

調査対象者の居住地が県全域にわたることから、参加希望者の負担軽減のため、郵送または電話での受付を実施。継続参加者については県から案内文を郵送し、対象者は参加・不参加の意思を記載した意向確認書を返送する。新規参加希望者については、電話での申込を受け付ける。

※ 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 (王寺・斑鳩・平群・三郷各町以外) 所管の保健所

② (王寺・斑鳩・平群・三郷各町) 町保健センター

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、可能な限り、参加者の自宅から近く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 | 委託医療機関（6病院） |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由：

①②両方を満たすこと。①呼吸器に関する幅広い見識を有する医師が在籍すること。②64列以上のCT機器を所持していること。

※ 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 | （王寺・斑鳩・平群・三郷各町以外）所管の保健所 |
| ② | （王寺・斑鳩・平群・三郷各町）町保健センター |
| ③ | 奈良県疾病対策課 |
| 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、可能な限り、参加者の自宅から近く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

■ 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：	1次読影で撮影したCT画像とともに2次読影を実施するため、当該参加者の2次読影に間に合うよう取り寄せを実施。市町村により肺がん検診実施期間が異なるため、未受診者については複数回照会し回収率向上を目指す。				
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
来所の必要な保健指導について、保健指導対象者の住所地最寄りの会場を選定し、対象者の負担を軽減している。来所ができない場合の参加者への情報提供や助言等は、電話や郵便で必要な支援ができた。

5.3.2 新たな課題

課題	取り組み事例
特になし	

対象者・対象地域

<周知>

1 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	県民だより8月号掲載
ホームページ	7月（報道発表）、8月
チラシ	7月3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	経過観察等の判定があるが参加希望の返信がない者への電話連絡
周知時期	①	電話連絡は7月～8月

- 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ある。	県広報紙への掲載。
過去3年間に石綿関連所見で経過観察の判定があるが、今年度の試行調査に参加申し込みのない者がいる。（今年度17名）	電話連絡をして、状況確認や調査参加を促すことができた。

<申し込み>

1 実施時期

平成30年5月23日

～

平成30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
特になし。	過去にリスク調査・試行調査に参加した全員（辞退者・転出者等を除く。）に案内送付。
	経過観察の判定があるが参加希望の返信がない者については、電話連絡をしている。

石綿ばく露の聴取

1 実施時期（複数回答可）

- 決められた日 受診者任意の日

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

(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
初回面接時に居住歴、職歴等について詳しく聴取している。聴取が難しいケースはなかった。

3.2 新たな課題

課題	取り組み事例
特になし。	

石綿ばく露の評価（検査）

<胸部CT検査>

1 実施方法

1.1 実施日（複数回答可）

集団（決められた日） 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

個別
可
（場所の選択）

1.2 画像の形式（複数回答可）

フィルム デジタル 確認困難 その他（ ）

デジタル

（その他）

--

2 胸部CT検査に関する課題及び取り組み事例

2.1 医療機関の確保

取り組み事例又は対応できなかった理由
昨年度までの委託医療機関と継続して委託契約締結。検査可能な枠を確保してもらえたため、スムーズに医療機関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
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ため、CT検査を初年度のみに留めることができなかった。

2.3 新たな課題

課題	取り組み事例
特になし	参加者に、第3希望まで受診可能日を照会。希望に添うよう調整し、速やかに参加者宛に日程を通知した。

石綿ばく露の評価（検査）

<胸部X線画像の取り寄せ>

1 肺がん検診からの取り寄せ

1.1 肺がん検診機関からの取り寄せ方法

■ 依頼方法

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

(その他)

肺がん検診実施市町村の同意に基づき、県が肺がん検診実施医療機関に依頼

■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- 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)

受領したCD-Rをビューワに取り込み読影会に持ち込む

■ 胸部CT検査機関と肺がん検診実施機関を同一の機関で行う事が可能か。

(取り寄せが発生する場合)

- 可 不可

不可

その理由:

事業実施主体が異なる。また、市町村ごとに肺がん検診実施方法が異なるため、同一の機関とすることは困難。

(可能な場合は、可能であるが行わない理由。不可能な場合は不可能な理由)

■ 肺がん検診の実施部署

- 試行調査実施部署と同じ 試行調査実施部署と別

試行調査実施部署と別

1.2 肺がん検診の実施日

- 集団（決められた日） 個別（任意で受診できる日）

(場所の選択)

(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)

肺がん検診実施主体である市町村ごとに実施体制は異なる。

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）

デジタル化された画像のみを取り寄せ、読影会で読影している

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はない。

■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- 医療機関等から読影先に送付 本人が読影先に送付または持参 その他

（その他）

該当の事例はない。

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

参加者の同意書に基づき参加者の情報を市町村に提供し、画像の有無・同意の可否を照会。画像の取寄せが可能な対象者がいる場合、その者のデータを所持する医療機関に、本県から個別にCD-Rの提供を依頼している。

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

各市町村に今年度・昨年度の参加有無を尋ねる際、対象を全参加者としている。昨年度未受診かつ今年度未受診の対象者については、読影会までに複数回照会を実施している。参加者の肺がん検診受診率が低いため、市町村の事務的負担が大きいわりに、取り寄せ率は低い。

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

実施方法①取り寄せの場合：【県】2年分についてデータの有無を確認するため、抽出作業が煩雑。市町村の体制が区々であるため、時期をずらして複数回照会をする必要がある。【市町村】参加者の多い市町村の突合作業は負担が大きい。
 実施方法②胸部X線検査に全員参加させる：県は肺がん検診の主体ではないため困難。

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

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
石綿関連疾患の診断には高い専門性を要するが、本県は引き続き専門委員会の委員等による2次読影が実施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	

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）	
（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		正規	非正規	
（その他）					

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	2次読影等の結果、石綿関連疾患が疑われ、要医療、要精密検査と判定された者。試行調査に初めて参加した者。
	電話	2次読影等で要医療、要精密検査、要経過観察（1年未満）と判定された者。状況確認やフォローアップが必要な者。過去3年間に石綿関連所見で要経過観察の判定があるが、今年度の試行調査に参加申し込みのない者。
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	5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

実施の有無	実施時間
実施	5分

○ その他

--	--	--

＜所見ありの者の場合＞

⑥ 所見の補足説明

実施の有無	実施時間
実施	5分

⑦ 受診カードの配布

実施	5分
----	----

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

実施	5分
----	----

○ 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

実施の有無	実施時間
実施	5分

⑩ 受診カードの配布

実施	5分
----	----

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

実施	5分
----	----

○ その他

文書で結果説明送付		
-----------	--	--

● STEP3 ～禁煙指導～

⑫ 喫煙による肺がんリスク上昇の説明

実施の有無	実施時間
実施	5分

○ その他

結果送付時に禁煙支援リーフレット、禁煙支援医療機関の情報も同封している。		
--------------------------------------	--	--

● 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

実施の有無	実施時間
実施	5分

○ その他

結果送付時に肺がん検診案内も同封している。		
-----------------------	--	--

● STEP5 ～その他行政による支援～

⑭ 相談場所の案内

実施の有無	実施時間
実施	5分

⑮ 利用できる制度の説明

実施	5分
----	----

○ 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
	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

	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

	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

	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

	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
対象者の個別カルテに、検査結果と併せて保健指導記録を残すことで、継続的な保健指導ができるようにした。

4.2 新たな課題

課題	取り組み事例
特になし。	

その他

<フォローアップ>

1 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップ

1.1 実施方法（受診カード配布者の肺がん検診受診の把握）（複数回答可）

電話 FAX 郵便 E-mail その他（ ）

（その他）

実施していない

1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

課題	取り組み事例

2 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握（複数回答可）

電話 FAX 郵便 E-mail その他（ ）

電話

（その他）

石綿関連疾患疑いで要精密検査の判定だった者への受診勧奨は面談

2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

課題	取り組み事例
特になし	

その他

<受診者への支払い方法>

1 肺がん検診の自己負担分の支払い

1.1 支払い方法

償還払い チケット その他 ()

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
特になし	

2 精密検査の自己負担分の支払い方法

2.1 支払い方法

償還払い チケット その他 ()

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
高額療養費の適用、公費負担医療の適用等、保険者や公費負担医療の主体との連携がとれる体制がない。	
DPC適用等、支給額の判定が困難な事例があった。	

その他

<その他>

1 その他試行調査の実施に伴う課題及び取り組み事例

課題	取り組み事例
試行調査の終了後、健康管理について、どのように市町村に繋いでいくか。	

参考資料

参 考 資 料 目 次

名称	新 規 参加者	継 続 参加者	該当者	頁
1. 参加申込手続に関する資料				
＜新規参加者募集＞	○			32
平成30年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査に関する問診の実施について	○			34
問診票（様式3-1）	○			35
説明書（新規参加者用）	○			42
同意書（様式2）	○	○		46
「平成30年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」の実施について		○		47
意向確認書（様式1）		○		49
継続質問票（様式3-2）		○		53
説明書		○		55
2. 胸部CT撮影・1次読影に関する資料				
検査医療機関の決定について	○	○		59
検査受診券	○	○		60
画像所見報告書	○	○		61
3. 2次読影・結果通知に関する資料				
専門委員会委員名簿				62
読影結果について	○	○		63
石綿関連所見について	○	○		66
4. 保健指導・フォローアップに関する資料				
40歳以上の方は、肺がん検診を受けましょう	○	○		67
知ろう！受けよう！がん検診！	○	○		68
受診カード	○	○		70
禁煙に手遅れはない！	○	○		72
禁煙支援医療機関（平成30年1月現在）	○	○		74
5. 自己負担額の支給に関する資料				
精密検査について			○	80
精密検査自己負担分相当額支給申請書の送付について			○	81
肺がん検診自己負担額の支給について			○	84

〈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

申込締切：平成30年8月31日（金）

過去に石綿（アスベスト）を吸い込んだ可能性のある人の健康管理のあり方を検討し、健康被害の不安を解消するため、調査を実施します。

● 調査対象となる方

石綿を吸い込んだ可能性があり、次の①から④をすべて満たす方が対象です。

- 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、昭和57年以前に埼玉県（さいたま市）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、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（神戸市、西宮市、芦屋市、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、保健所等での問診等に応じることができる方
- ④ 本調査の内容を理解し、調査の協力に同意する方

ただし、上記の条件に該当しても、労働安全衛生法の石綿健康管理手帳を取得しているまた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、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

- (1) 石綿ばく露歴の聞き取り・問診（保健所または保健センターで、対面で実施します）
- (2) 奈良県が指定する医療機関での、胸部CT検査
- (3) 保健指導（原則として保健所または保健センターで、対面で実施します）

調査の参加費は無料で、予約制です。

《調査の参加申込み・問い合わせ先・石綿健康被害に関する相談窓口》

（祝日を除く 月～金 8:30～17:15）

- 奈良市保健所（0742-93-8392）
奈良市にお住まいの方
- 奈良県郡山保健所（0743-51-0196）
大和郡山市・天理市・生駒市・山辺郡・生駒郡にお住まいの方
- 奈良県中和保健所（0744-48-3035）
大和高田市・橿原市・桜井市・御所市・香芝市・葛城市・宇陀市・磯城郡・宇陀郡・高市郡・北葛城郡にお住まいの方
- 奈良県吉野保健所（0747-64-8134）
五條市・吉野郡にお住まいの方

石綿（アスベスト）の健康影響に不安のある方へ

石綿ばく露（吸入）歴を自己チェックしてみましょう

ご自身が過去にどこかで石綿にばく露した（吸い込んだ）のではないかと不安のある方は、下記の「石綿ばく露自己チェック票」で確認してみましょう。

※「石綿ばく露自己チェック票」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。

「石綿ばく露自己チェック票」

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り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シ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)と併せし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・ボイラー・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)～2)のことを経験していますか。あてはまるすべての口にシ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シ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、一つでも口にシ印がついた方は、石綿にばく露した可能性がありますので、市町村の肺がん検診を受診する際や医療機関にかかる際に、本票をお持ちになりご相談なさることをおすすめします。

◎ 上記A～Cのうち、一つも口にシ印がない方は、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「石綿ばく露自己チェック票」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、管轄の保健所相談窓口にご相談ください。

奈良県

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課
TEL：0742-27-8928

事 務 連 絡
平 成 年 月 日

様

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課

平成30年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査に関する問診の
実施について

平素は本県の保健医療行政にご理解・ご協力くださいます。ありがとうございます。

さて、先日前にお電話にてお申し込みいただきました「平成30年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」につきまして、下記のとおり保健師による問診をさせていただきます。

「問診票（様式3-1）」を同封しますので、可能な範囲でご記入のうえ、当日お持ちください。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、必ずお持ちください。

また、調査の趣旨や概要を、同封の「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 説明書」に記載しておりますので、ご熟読ください。

記

問診日時	平成30年
問診場所	
持ち物	① 問診票（様式3-1） ※ご自宅で記入してください ② 過去の居住歴、職業歴などの分かる資料 ③ スケジュール帳など（日程調整をするため） ④ 健康の記録が分かるもの（肺がん検診結果等）

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課
がん対策係
〒630-8501 奈良市登大路町30
電話 0742-27-8928

平成30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		ID	
氏名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 歳(満 歳)
現住所	〒	性別	男 ・ 女
		電話番号	() -
		携帯電話番号	() -
現住所と住民票の住所が異なる場合、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。

<p>1. この試行調査を受ける理由は何ですか。</p> <p>(1) <input type="checkbox"/> 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。</p> <p>(2) <input type="checkbox"/> 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。)</p> <p>(3) <input type="checkbox"/> 家族が石綿を扱う仕事や日曜大工をしていた。</p> <p>(4) <input type="checkbox"/> 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。</p> <p>(5) <input type="checkbox"/> 石綿取扱工場周辺に居住・通学・通勤をしていた。</p> <p>(6) <input type="checkbox"/> その他(他に受診理由があれば記載して下さい。)</p> <p>()</p>
<p>2. 現在までに、肺の病気にかかったことがありますか。</p> <p>(1) <input type="checkbox"/> ある ①いつ頃から()</p> <p>②治療した病院名()</p> <p>③病名にチェックしてください。</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 肺結核 4 <input type="checkbox"/> 慢性気管支炎 7 <input type="checkbox"/> 肺気腫 # <input type="checkbox"/> その他の呼吸器の病気()</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 結核性胸膜炎 5 <input type="checkbox"/> じん肺(石綿肺) 8 <input type="checkbox"/> 原因不明の胸膜炎</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 肺がん 6 <input type="checkbox"/> 間質性肺炎(肺線維症) 9 <input type="checkbox"/> 原因不明の胸水</p> <p>(2) <input type="checkbox"/> 以前にあったが、今は治っている。</p> <p>①いつから、いつまで()</p> <p>②治療した病院名()</p> <p>③病名にチェックしてください。</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 肺結核 4 <input type="checkbox"/> 慢性気管支炎 7 <input type="checkbox"/> 肺気腫 # <input type="checkbox"/> その他の呼吸器の病気()</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 結核性胸膜炎 5 <input type="checkbox"/> じん肺(石綿肺) 8 <input type="checkbox"/> 原因不明の胸膜炎</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 肺がん 6 <input type="checkbox"/> 間質性肺炎(肺線維症) 9 <input type="checkbox"/> 原因不明の胸水</p> <p>(3) <input type="checkbox"/> なし</p>
<p>3. 現在何か症状がありますか。</p> <p>(1) <input type="checkbox"/> ある ①いつ頃から()</p> <p>②症状は(発熱 ・ せき ・ 呼吸困難 ・ 胸痛 ・ その他())</p> <p>(2) <input type="checkbox"/> なし</p>

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

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○市○町○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、○○県□□市△△町○-○に居住していたが、□□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□□市までしか分からないが、家は●●小学校の北側で■川真横にあった。また、△△郵便局が真横にあった。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		

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、○県○市○町○番地○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			

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

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。

※ 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

- 11 石綿鉱業
12 その他の鉱業

2 建設業

- 21 石綿含有製品を取り扱う作業
22 石綿含有製品の近傍で行うその他の作業
23 その他の作業

3 製造業

- 30 石綿製品製造業
31 清酒製造業
32 化学工業
33 石油製品・石炭製品製造業
34 窯業・土石製品製造業
341 ガラス・同製品製造業
342 セメント・同製品製造業
343 建設用粘土製品製造業(陶磁器製を除く)
344 陶磁器・同関連製品製造業
35 鉄鋼業
36 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)
37 金属製品製造業
38 一般・輸送用機械器具製造業
39 造船業
310 食料品製造業
311 繊維工業
312 その他の製造業

4 電気・ガス・熱供給・水道業

- 41 配管・配線取扱い業
42 電気業
43 ガス供給業
44 熱供給業
45 水道業

5 運輸業

- 51 鉄道業
52 道路貨物運送業
53 水運業
54 倉庫業
55 運輸に附帯するサービス業

6 医療・福祉

- 61 医療業

7 サービス業

- 71 廃棄物処理業
72 自動車整備業
73 機械等修理業
74 その他のサービス業

8 解体業

9 その他(具体的に:)

10 不明

11 なし

【②仕事内容】

- 1 石綿鉱山での作業、石綿製品の製造に関わる作業
2 石綿や石綿含有岩綿等の吹きつけ・貼りつけ等作業
3 石綿原綿または石綿製品の運搬・倉庫内作業
4 配管・断熱・保温・ボイラー・築炉関連作業
5 造船所内の作業(造船所における事務職含めた全職種)
6 船に乗り込んで行う作業(船員 その他)
7 建築現場の作業(建築現場における事務職含めた全職種)
8 解体作業(建築物、工作物、石綿含有製品等)
9 港湾での荷役作業
10 発電所・変電所・その他電気設備での作業
11 鉄鋼所または鉄鋼製品製造に関わる作業
12 耐熱(耐火)服や耐火手袋等を使用する作業
13 自動車・鉄道車両等を製造・整備・修理・解体する作業
14 鉄道等の運行に関わる作業
15 ガラス製品製造に関わる作業
16 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
17 清掃工場または廃棄物の収集・運搬・中間処理・処分の作業
18 電気製品・産業用機械の製造・修理に関わる作業

- 19 レンガ・陶磁器・セメント製品製造に関わる作業
20 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)
21 エレベーター製造または保守に関わる作業
22 ランドリー・クリーニングに関わる作業
23 ガスマスクの製造に関わる作業
24 上下水道に関わる作業
25 ゴム・タイヤの製造に関わる作業
26 道路建設・補修等に関わる作業
27 映画放送舞台に関わる作業
28 農業、パーミキュライト等を扱う作業
29 酒類製造に関わる作業
30 消防に関わる作業
31 歯科技工に関わる作業
32 金庫の製造・解体に関わる作業
33 その他の石綿に関連する作業
34 タルク等石綿含有物を使用する作業
35 いずれもない
36 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

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 説明書（新規参加者用）

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」といいます。）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 X 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、従来のようなデータ収集を主な目的とする調査ではなく、石綿検診（仮称）の実施に伴う課題等を検討するためのモデル事業として、石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（以下「試行調査」といいます。）を行っています。

2. 調査対象地域と対象者

試行調査の対象地域は、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、埼玉県（さいたま市）、神奈川県（横浜市鶴見区）、岐阜県（羽島市）、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、神戸市、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）の各地域です。

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 昭和 57 年以前に埼玉県（さいたま市）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、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（神戸市、西宮市、芦屋市、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（また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) 調査の流れ

検査は、4 ページの流れ図のとおり、年 1 回行います。なお、継続参加の場合、一部これと異なる扱いをすることがあります。

(2) 胸部CT検査を受けることのメリット・デメリット

環境省作成「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～」の「CT検査のメリット及びデメリットについて」の項を参照してください。

(3) 胸部CT検査実施医療機関

平成 30 年度は、①奈良県総合医療センター、②奈良県西和医療センター、③奈良医療センター、④済生会中和病院、⑤済生会奈良病院、⑥平成記念病院で、胸部CT検査を実施します。

(4) 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。

(5) 保健指導について

新規参加者は、全員原則として対面で保健指導を行います。継続して参加される場合には、奈良県の判断により必要に応じて保健指導を行います。

(6) 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。

(7) 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。

(8) 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。調査に参加してもしなくても何ら不利益を被りません。同意書に署名をいただいた方のみを調査対象とし、同意書はいつでも撤回することができます。

(9) 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。

調査の流れ（新規）

<問診票の記入>

ご自宅で、問診票（様式3-1）を記入してください

<問診の実施>

記入された問診票を用いて、保健所職員等が石綿ばく露状況等の聞き取りを行います。

<同意・不同意の意思決定>

調査のメリット・デメリット等について説明をします。
同意される場合には同意書に署名をしていただきます。

<胸部CT検査>

指定医療機関で、胸部CTを撮影します。

なお、市町村の肺がん検診を受診している場合、同意書にもとづき、そのX線画像を取り寄せる場合があります。

● 指定医療機関

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

<結果送付>

医療機関または奈良県から、胸部CT検査の結果をお知らせします。

<保健指導の実施>

保健師が、原則として対面により保健指導を実施します。場所は、保健所または保健センターで行います。

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、調査に協力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」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
- ◆ 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、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
- ◆ 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、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)

(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。

疾 対 第 号
平成 3 0 年 月 日

各 位

奈良県福祉医療部医療政策局
疾 病 対 策 課 長
(公 印 省 略)

「平成30年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」の実施について

平素は、本県の保健医療行政にご理解・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、ご案内申し上げます。

本調査の概要について同封の資料をお読みになり、(1) 参加 または (2) 不参加をお選びください。

(1) 参加される場合

「意向確認書 (様式1)」、「同意書 (様式2)」、「継続質問票 (様式3-2)」に必要事項をご記入になり、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し、後日、「検査受診券」を郵送します。

(2) 参加されない場合

お手数ですが、不参加の旨を「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。

なお、(1)、(2) いずれの場合におきましても、日程調整の都合上、平成30年6月22日(金)までのご投函をお願いします。

(裏面に注意点を記載しています、必ずご覧ください。)

調査(胸部CT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、「継続質問票(様式3-2)」を用いて石綿ばく露状況等を確認し、必要に応じて胸部CT検査を受けていただきます。

また、市町村の肺がん検診に参加された場合には、肺がん検診で撮影した胸部X線画像を、試行調査で撮影したCT画像とあわせて読影を行います。このとき、同意書に基づき、県からお住まいの市町村に肺がん検診のデータを直接取り寄せる場合があります。

なお、市町村からデータを取り寄せることができない場合は、胸部CT検査のみで読影します。

胸部CT検査の放射線被ばくについて

胸部CT検査では、胸部X線検査と比べ、多方面からのより細やかな肺全体の画像が得られます。

いっぽう、胸部CT検査では一定量のX線の被ばくがあり、胸部X線検査の20倍程度多くのX線を浴びることになります。

検査日時について

参加希望の方から「意向確認書(様式1)」、「同意書(様式2)」、「継続質問票(様式3-2)」が当課に届いたあと、当課からあらためてお送りする「検査受診券」にてご案内します。

ご不明な点がございましたら、下記の連絡先までお問い合わせください。

なお、組織改編により、担当課名および電話番号が平成29年度とは変わっておりますことを、あわせてお知らせします。

奈良県福祉医療部 医療政策局

しゅべいたいさくか
疾病対策課 がん対策係

電話：0742-27-8928 FAX：0742-27-8262

意向確認書

本書面により試行調査への参加のご意向を確認しますので、全ての方について、ご回答・ご返信をお願いします。

氏名

住所

電話番号 (*平日の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・平成 年 月 日 (歳)

記入方法：該当する□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

 今年度の調査に参加する

⇒ 問2(うら面)へお進みください。

 今年度の調査に参加しない

(1) 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 放射線被ばくのデメリットがあるため 試行調査以外で、CT検査や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()

(2) 今後の案内の停止について

 今後、調査(胸部CT検査)に関する案内を希望しない

理由()

※ 問1で「調査に参加しない」と回答された方への質問は以上です。

(この面は、試行調査に参加する方のみ記載してください)

問2 石綿健康手帳について

労働安全衛生法の「石綿健康管理手帳」をお持ちですか。

- 持っている
- 申請手続き中
- 持っていない、分からない

問3 検査希望日について

当課で検査医療機関の胸部CT検査予約を行い、受診券を発行しますので、別添の「平成30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」を参照のうえ、下記質問にご回答ください。

(1) 受診を希望する医療機関を下の欄から選び、ひとつだけ○をつけてください。

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

(2) 医療機関を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

⇒ 下の表に第3希望までご記入ください。

第1、第2希望まで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。

検査希望日		
第1希望	月	日
第2希望	月	日
第3希望	月	日

(2) 試行調査に参加する家族・友人等と、同じ検査日を希望される場合

その方のお名前 _____ (続柄: _____)

※ 質問は以上です。ご回答ありがとうございました。

意向確認書

本書面により試行調査への参加のご意向を確認しますので、全ての方について、ご回答・ご返信をお願いします。

氏名

住所

電話番号 (*平日の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・平成 年 月 日 (歳)

記入方法：該当する□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

 今年度の調査に参加する

⇒ 問2（うら面）へお進みください。

 今年度の調査に参加しない

(1) 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

 放射線被ばくのデメリットがあるため

 試行調査以外で、CT検査や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 ()

(2) 今後の案内の停止について

 今後、調査（胸部CT検査）に関する案内を希望しない

理由 ()

※ 問1で「調査に参加しない」と回答された方への質問は以上です。

(この面は、試行調査に参加する方のみ記載してください)

問2 石綿健康手帳について

労働安全衛生法の「石綿健康管理手帳」をお持ちですか。

- 持っている
- 申請手続き中
- 持っていない、分からない

問3 検査希望日について

当課で検査医療機関の胸部CT検査予約を行い、受診券を発行しますので、別添の「平成30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」を参照のうえ、下記質問にご回答ください。

なお、結果を判断するためには、以前の検査結果との比較が必要であることから、直近の「試行調査」または「リスク調査」でお受けになった医療機関をご案内しております。

(1) 医療機関を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

⇒ 下の表に第3希望までご記入ください。

第1、第2希望まで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。

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

(2) 試行調査に参加する家族・友人等と、同じ検査日を希望される場合

その方のお名前 _____ (続柄: _____)

※ 質問は以上です。ご回答ありがとうございました。

平成30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

継続質問票

※太枠のみ記載して下さい。

ID -

フリガナ		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生 (満 歳)
氏名			
現住所	〒 -	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、チェックマークをつけてください（記入例：☑）

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。

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」といいます。）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 X 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、従来のようなデータ収集を主な目的とする調査ではなく、石綿検診（仮称）の実施に伴う課題等を検討するためのモデル事業として、石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（以下「試行調査」といいます。）を行っています。

2. 調査対象地域と対象者

試行調査の対象地域は、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、埼玉県（さいたま市）、神奈川県（横浜市鶴見区）、岐阜県（羽島市）、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、神戸市、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）の各地域です。

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 昭和 57 年以前に埼玉県（さいたま市）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、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(神戸市、西宮市、芦屋市、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(また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) 調査の流れ

検査は、4ページの流れ図のとおり、年1回行います。

(2) 胸部CT検査を受けることのメリット・デメリット

環境省作成「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～」の「CT検査のメリット及びデメリットについて」の項を参照してください。

(3) 胸部CT検査実施医療機関

平成30年度は、①奈良県総合医療センター、②奈良県西和医療センター、③奈良医療センター、④済生会中和病院、⑤済生会奈良病院、⑥平成記念病院で、胸部CT検査を実施します。なお、継続して参加している方には、前回受診した医療機関をご案内しています。

(4) 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。

(5) 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。

(6) 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。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。

(7) 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。

(8) 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。調査に参加してもしなくても何ら不利益を被りません。同意書に署名をいただいた方のみを調査対象とし、同意書はいつでも撤回することができます。

(9) 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。

調査の流れ

説明書や「胸部CT検査のメリット及びデメリットについて」をよくお読みになり、調査に参加するか参加しないかをお選びください。

参加する

・意向確認書（様式1）
・同意書（様式2）
・継続質問票（様式3-2）
の3種類を県に返送してください。

県が医療機関の予約をし、参加者に、検査日時を記載した「検査受診券」を返送します。

予約を変更したい場合、病院ではなく当課にご連絡ください。

指定医療機関に「検査受診券」を持参し、胸部CT検査を受けてください。

県が、市町村から肺がん検診のデータを取り寄せ、合わせて読影することがあります

医療機関または奈良県から、胸部CT検査の結果をお知らせします。

必要に応じて保健指導を行います。

参加しない

意向確認書（様式1）のみ県に返送してください。

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。

**平成 30 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

先日お申し込みいただきました「平成 30 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」について、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」において読影（所見の判断）を行う予定です。その結果は、専門委員会終了後にあらためてお知らせいたします。

胸部 C T 検査 予約医療機関名	
予 約 日 時	平成 30 年

医療機関名	住 所	電話番号	担当者

＜受診の際の注意事項＞

- (1) 医療機関受診の際は、下記のものをお持ちください
 - ① 同封の「平成 30 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 同封の「継続質問票（様式 3-2）」のコピー
 - ③ 同封の「平成 30 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 健康保険証・高齢受給者証等

- (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) 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、必ず県庁疾病対策課（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の変更等はできませんのでご注意ください。

- (4) 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一部負担金（窓口で払うお金）は、原則として参加者本人のご負担となります。
ただし、専門委員会で、「石綿関連疾患の疑いがあり精密検査が必要」と判断された場合には、本人の費用負担なく精密検査を受けられることがあります。該当する方には、専門委員会のあと、当課から連絡します。

＜問合せ先＞ 奈良県福祉医療部医療政策局
疾病対策課がん対策係
TEL : 0742-27-8928

平成 30 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 30 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 30 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たします。

〈ID: 〉

フリガナ 氏 名		性別	
生年月日	(歳)		
住 所	〒		
検査日時	平成 30 年		
検査内容	胸部 C T 検査		

奈良県福祉医療部
医療政策局疾病対策課

課長 根津 智子 印

奈良市登大路町 30 番地
TEL : 0742-27-8928
FAX : 0742-27-8262

平成30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

				ID								
氏名			性別	生年月日								
	検査日	平成	年	月	日	有疑	なし 評価不能					
胸部CT画像所見					右	左						
	①	胸水貯留	<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"/>					
	③	びまん性胸膜肥厚	<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"/>					
	⑤	肺野の間質影	<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"/>					
	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"/>					
	⑧	リンパ節の腫大	<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"/>					
※ 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
※ 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、疾病対策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
○ 伊木 雅之 <small>いき まさゆき</small>	近畿大学医学部(公衆衛生学教室)	教授
伊藤 武文 <small>いとう たけふみ</small>	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
鴻池 義純 <small>こうのいけ よしずみ</small>	社会医療法人平成まほろば病院	院長
竹村 恵史 <small>たけむら けいじ</small>	一般社団法人奈良県医師会	副会長
田村 猛夏 <small>たむら もうか</small>	独立行政法人国立病院機構 奈良医療センター	副院長
寺本 正治 <small>てらもと しょうじ</small>	社会福祉法人恩賜財団済生会奈良病院	内科部長
徳山 猛 <small>とくやま たけし</small>	社会福祉法人恩賜財団済生会中和病院	副院長
福居 健一 <small>ふくい けんいち</small>	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
水野 文子 <small>みずの ふみこ</small>	奈良県郡山保健所	所長
山田 全啓 <small>やまだ まさひろ</small>	奈良県保健所長会(奈良県中和保健所)	所長 (福祉医療部次長)
吉川 雅則 <small>よしかわ まさのり</small>	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)

所見なし

疾 対 第 一 号
平 成 3 0 年 月 日

様

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課長
(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

本調査における二次読影結果について、下記のとおりお知らせします。

医療機関を受診される際や、調査の所見について主治医にご相談される際には、この用紙をお持ちください。

<input type="radio"/> 石綿に関連する結果について
<input type="radio"/> 上記以外の結果について
<input type="radio"/> 今後について

※ 本調査で確認している石綿関連所見は、同封の「石綿関連所見について」に記載しています。

必ずお読みください

本調査では、(1) 試行調査で撮影した胸部CT画像単独、または(2) 試行調査で撮影した胸部CT画像と市町村の肺がん検診で撮影した胸部X線画像の両方から、所見の確認をしています。

「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、お体に何らかの異常を感じた場合は、すみやかに医療機関を受診してください。

なお、受診の際、石綿ばく露歴があることを医師に必ず伝えてください。

奈良県 福祉医療部 医療政策局
疾病対策課 がん対策係
電話：0742-27-8928

石綿以外有所見

疾 対 第 一 号
平 成 3 0 年 月 日

様

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課長
(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

本調査における二次読影結果について、下記のとおりお知らせします。

医療機関を受診される際や、調査の所見について主治医にご相談される際には、この用紙をお持ちください。

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

本件に関し再検査・精密検査をお受けになる場合の費用は、この調査で負担することはできません。通常の保険診療となり、ご本人様負担が発生することをあらかじめご了承ください。

※ 本調査で確認している所見は、同封の「石綿関連所見について」に記載しています。

必ずお読みください

本調査では、(1) 試行調査で撮影した胸部CT画像単独、または(2) 試行調査で撮影した胸部CT画像と市町村の肺がん検診で撮影した胸部X線画像の両方から、所見の確認をしています。

「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、お体に何らかの異常を感じた場合は、すみやかに医療機関を受診してください。

なお、受診の際、石綿ばく露歴があることを医師に必ず伝えてください。

奈良県 福祉医療部 医療政策局
疾病対策課 がん対策係
電話：0742-27-8928

様

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課長
(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

本調査における二次読影結果について、下記のとおりお知らせします。

医療機関を受診される際や、調査の所見について主治医にご相談される際には、この用紙をお持ちください。

<input type="radio"/> 石綿に関連する結果について
<input type="radio"/> 上記以外の結果について
<input type="radio"/> 今後について

詳細は別添の「精密検査について」をご覧ください。

※ 本調査で確認している石綿関連所見は、同封の「石綿関連所見について」に記載しています。

必ずお読みください

本調査では、(1) 試行調査で撮影した胸部CT画像単独、または(2) 試行調査で撮影した胸部CT画像と市町村の肺がん検診で撮影した胸部X線画像の両方から、所見の確認をしています。

「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、お体に何らかの異常を感じた場合は、すみやかに医療機関を受診してください。

なお、受診の際、石綿ばく露歴があることを医師に必ず伝えてください。

奈良県 福祉医療部 医療政策局
疾病対策課 がん対策係
電話：0742-27-8928

石綿関連所見について

石綿関連所見とは、石綿が原因で体に出てくる変化についての医師の見立てのことで、胸部 X 線検査、胸部 CT 検査でわかる石綿関連所見は、以下の①～⑧になります。

① 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 X 線検査で見つかることもあります。

② 胸膜プラーク（限局性の胸膜肥厚）

外側の胸膜に生じる限局的な線維症の肥厚のことで、それ自体は疾病ではなく、通常、肺機能の低下はおこりません。徐々に石灰化が進行することもあります。石綿ばく露が原因である可能性が高い所見です。

③ びまん性胸膜肥厚

内側の胸膜に生じる線維症の肥厚のことで、胸膜の肥厚と肺内から肥厚した胸膜につながる帯状の陰影などを特徴としています。

④ 胸膜腫瘍（中皮腫）疑い

肺を取り囲む胸膜や心臓及び大血管の起始部を覆う心膜にできる悪性腫瘍である中皮腫があることが疑われるため、精密検査が必要です。

⑤ 肺野の間質影

肺の繊維化等により肺に異常陰影（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）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。

⑥ 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、内側の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ことが多いと言われています。

⑦ 肺野の腫瘤状陰影（肺がん等）

気管支あるいは肺泡を覆う上皮に発生する悪性腫瘍（肺がん）がある可能性があり、精密検査が必要です。

⑧ リンパ節の腫大

リンパ節が腫大した状態で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もみられます。

40歳以上の方は、肺がん検診を受けましょう

- 今年度から、「受診カード」を同封していますので、肺がん検診を受ける際にはご活用ください。
また、がん検診についての資料も同封していますので、ご覧ください。

肺がん予防のために、禁煙をしましょう

- 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、石綿と喫煙の両方のばく露を受けると、肺がんの危険性が高くなることが知られています。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。
禁煙をお考えの方は、同封の「禁煙支援医療機関」を参考にしてください。

(※) Hammond & Selikoff, Ann New York A Cad Sci, 1979.

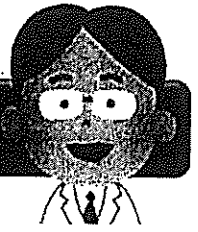
上記内容についてご質問、ご相談がある場合は、下記までご連絡ください。

奈良県 福祉医療部 医療政策局
疾病対策課 がん対策係
電話：0742-27-8928

知るう！受けよう！

がん検診！

がんを知っていますか？



日本人の2人に1人ががんになります

1
がんは細胞の突然変異によっておこる病気です

2
毎日生まれ変わる細胞のコピーミスによってがん細胞になります

3
免疫細胞はできたばかりのがん細胞を攻撃して死滅させます

4
生き残ったがん細胞が検診で見つかるほどの大きさになるには、10年から20年かかります

がんで命を落とさないために！

日本人の3人に1人ががんで亡くなります

1
がんの最大の原因はタバコです
受動喫煙による他人への影響も問題です

2
がんは不治の病ではありません
がんがまだ1~2cmの早期に発見すれば治癒率はぐんと良くなります

3
早期で発見できる期間は1年から2年です
症状がないうちから定期的な検診が大事です

がん検診ってどんな検査？

※必ず受けていただきたい5つのがんの検査方法をご紹介します。

※申込み・お問い合わせは、市町村の保健センターにお願いします。

胃がん検診

胃部X線検査または胃内視鏡検査

対象：50歳以上（胃部X線検査は40歳以上）の男女
受診の間隔：2年に1回（胃部X線検査は1年に1回）



肺がん検診

胸部X線検査（ヘビースモーカーの方は痰の検査）

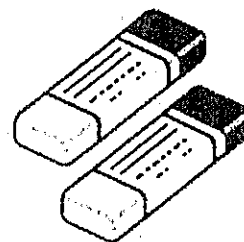
対象：40歳以上の男女
受診の間隔：1年に1回



大腸がん検診

便検査（2日間採取）

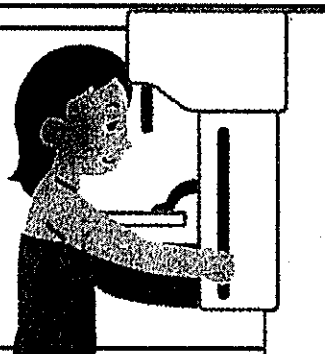
対象：40歳以上の男女
受診の間隔：1年に1回



乳がん検診

マンモグラフィ検診

対象：40歳以上の女性
受診の間隔：2年に1回



子宮頸がん検診

肉診・子宮頸部細胞診

対象：20歳以上の女性
受診の間隔：2年に1回



受診カード

市町村の実施する
肺がん検診を、
毎年受けましょう

あなたは、過去に石綿のばく露を受けた可能性があるので、肺がんや中皮腫などに気をつける必要があります。

禁煙するとともに、毎年、欠かさずに肺がん検診を受診することをお勧めします。また、咳などの症状が出た場合は、早めに医療機関を受診しましょう。

この「受診カード」は、毎年の肺がん検診の際にお持ちになり、実施機関にお見せください。

住所

氏名

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査
お問い合わせ先

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課
電話 0742-27-8928 (直通)

肺がん検診実施機関へのお願い

この方は、石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査に参加され、下記の石綿関連所見が確認されています。

読影の際には、肺がんの有無だけでなく、中皮腫に関連した所見である胸水貯留や胸膜肥厚等についても、ご注意ください。よろしくお願いいたします。

参加年度	年度	年度
石綿関連所見		
胸部CT撮影日	年 月 日	年 月 日

＜試行調査参加の方へ＞

石綿試行調査の結果通知の内容を、ご自身で上の欄に転記し、実施機関に提示してください。

肺がん検診受診の記録

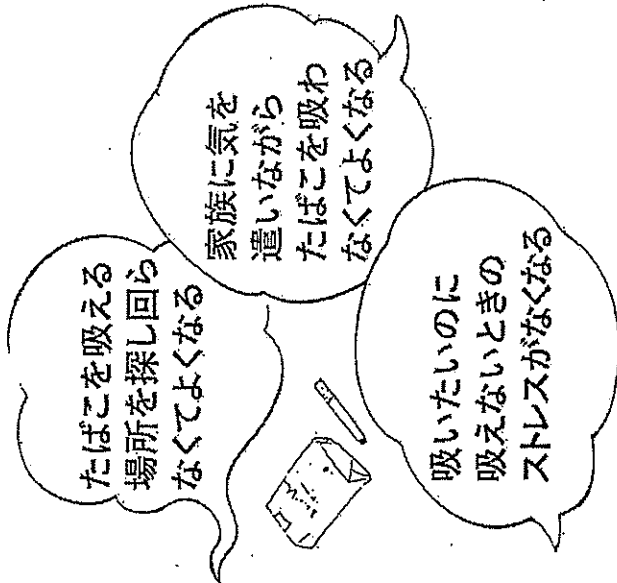
この場所に 結果通知等を貼ることができます

受診日	【1年目】 年 月 日	【2年目】 年 月 日
検査内容	レントゲン・喀痰 その他()	レントゲン・喀痰 その他()
結果		
実施機関		

受診日	【3年目】 年 月 日	【4年目】 年 月 日
検査内容	レントゲン・喀痰 その他()	レントゲン・喀痰 その他()
結果		
実施機関		

肺がん検診の結果をまとめておきましょう

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。

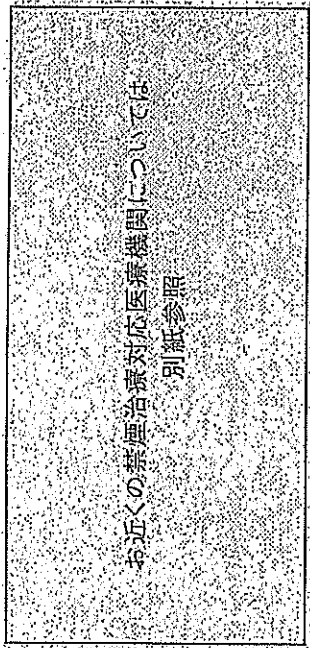


あなたにも禁煙前は
違う新しい生活が
待っているはずです!

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



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 ない!

いつまでも若々しく健康に…
家族もそう願っています。



「今からやめてもしようがない」と思いませんか？

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。

「たばこをやめるのは大変だ」と思いませんか？

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、楽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

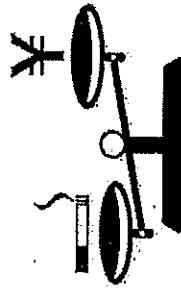
禁煙に成功しています。



※参考：中央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料算定保険医療機関における禁煙成功率の実態調査報告書

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。



禁煙支援医療機関(平成30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」が新設されました。
 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「バレニクリン」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。
 要件を満たさない人が禁煙治療を受ける場合は自由診療となります。

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、プリンクマン指数(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。

* 保険適応医療機関についてはH30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ますので、
 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	いけだクリニック	奈良市中町4842-1	0742-93-4381	内科	不要
2	いずみクリニック	奈良市西大寺国見町1-1西大寺近鉄ビル1F	0742-52-2601	内科	不要
3	一般財団法人 沢井病院	奈良市船橋町8	0742-23-3086	内科	必要
4	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
5	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
6	医療法人 西脇クリニック	奈良市東紀寺町2-7-13	0742-27-3033	内科	不要
7	医療法人 森川内科医院	奈良市登美ヶ丘1-2-16	0742-45-4877	内科・呼吸器科・糖尿病内科	不要
8	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
9	医療法人岡谷会 さくら診療所	奈良市南京終町1-183-25	0742-50-1600	禁煙外来	必要
10	医療法人 敬仁会 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
11	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
12	医療法人 新生会総合病院 高の原中央病院	奈良市右京1-3-3	0742-71-1030	禁煙外来	必要
13	医療法人 仁礼会 こばやし耳鼻咽喉科	奈良市学園北1-9-1/パライティⅡ5F	0742-40-1133	耳鼻咽喉科	必要
14	医療法人 明盛会 大橋耳鼻咽喉科	奈良市三条本町1-85	0742-35-6860	耳鼻咽喉科	必要
15	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	必要
16	えいご皮膚科	奈良市三条本町1-2JR奈良駅NKビル3階	0742-20-8500	皮膚科	不要
17	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
18	楠原クリニック	奈良市小川町4	0742-26-0026	内科	不要
19	後藤医院	奈良市右京3-19-1	0742-71-1180	内科	必要
20	齋藤医院	奈良市中登美ヶ丘2-1984-58	0742-44-3656	内科	不要
21	佐野内科医院	奈良市小西町10	0742-22-3277	内科	不要

NO.	医療機関名	所在地	電話	禁煙支援担当診療科	予約の要否
22	清水内科医院	奈良市朱雀4-1-26	0742-71-3599	内科	不要
23	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
24	しらやま医院	奈良市尼辻中町10-27	0742-35-1788	内科	不要
25	市立奈良病院	奈良市東紀寺町1-50-1	0742-24-1251	総合診療科	必要
26	すくすく子どもクリニック	奈良市菅原町648-1	0742-40-3939	内科	必要
27	そめかわクリニック 内科・循環器内科	奈良市中山町西4-456-1 TSビル201	0742-51-9938	内科	不要
28	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
29	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	消火器内科・内科・内視鏡内科	必要
30	つるはら耳鼻科	奈良市神殿町694番1	0742-64-3033	内科	不要
31	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
32	とみお診療所	奈良市三碓2-1-6	0742-45-7480	禁煙支援外来	必要
33	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
34	なかがわメデイカル	奈良市奈良阪町167	0742-24-3311	整形外科	必要
35	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
36	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)
37	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
38	奈良市立都祁診療所	奈良市都祁白石町1084	0743-82-1411	禁煙外来	必要
39	奈良西部病院	奈良市三碓町2143-1	0742-51-8700	内科	不要
40	西尾外科医院	奈良市あやめ池南1-7-7	0742-45-0002	内科・外科	不要
41	はしもと内科	奈良市東向北町30-1 グランドカワイビル2F	0742-25-2828	内科	不要
42	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
43	福山医院	奈良市尼辻中町11-3	0742-33-5135	内科	不要
44	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
45	もりもとクリニック	奈良市南京終町710-1	0742-63-3200	内科	不要(予約優先)
46	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
47	山本内科医院	奈良市三条本町9-1 三条通ガーテンハイム1階	0742-34-5577	内科	不要
48	陽クリニック	奈良市大宮町4-241-1	0742-32-3720	内科	不要
49	らくじクリニック	奈良市南新町19-1	0742-26-4165	内科・消化器内科・外科	不要
50	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
51	医療法人 きむクリニック	大和高田市土庫1-3-22	0745-24-7070	呼吸器内科	不要
52	医療法人 田中医院	大和高田市幸町2-18大和高田7-ハンコン7オート1F	0745-23-7117	内科	不要
53	医療法人 中谷診療所	大和高田市春日町2-1-60	0745-52-2166	内科	不要
54	かおり皮膚科	大和高田市大谷758番地80	0745-43-9663	皮膚科・美容皮膚科・アレルギー科	不要
55	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

NO.	医療機関名	所在地	電話	禁煙支援担当診療科	予約の要否
56	中井記念病院	大和高田市根成柿151-1	0745-21-1100	禁煙外来(水9~12時) 内科(18時~20時)	不要
57	中谷医院	大和高田市磯野東町3-5	0745-52-2191	内科	不要
58	大和高田市国民健康保険天満診療所	大和高田市大字吉井40-1	0745-52-5357	禁煙外来	不要
59	吉田医院	大和高田市磯野北町13-1	0745-23-0223	内科・外科・泌尿器科	不要
60	医療法人 おさきクリニック	大和郡山山市九条町1311-1	0743-55-5510	内科	必要
61	医療法人 三谷医院 かくたに内科消化器内科	大和郡山山市南郡山町520番地18 大和郡山マイン D21、2階	0743-85-5477	内科	必要
62	医療法人 砂川医院	大和郡山山市堺町72	0743-52-5394	内科	必要
63	医療法人岡谷会 片桐民主診療所	大和郡山山市新町305-92	0743-53-7550	内科	必要
64	医療法人 社回田北会 田北病院	大和郡山山市城南町2-13	0743-54-0112	内科	必要
65	かさきクリニック	大和郡山山市本庄町297-1	0743-59-6101		必要
66	郡山いむらクリニック	大和郡山山市田中町763	0743-55-0027		必要
67	慈恵クリニック	大和郡山山市小泉町東1-8-7	0743-57-6131	内科	必要
68	独立行政法人 地域医療機能推進機構 大和郡山病院	大和郡山山市朝日町1-62	0743-53-1111	内科	必要
69	中島医院	大和郡山山市柳5-16	0743-54-9717	内科・脳神経外科	不要
70	牧浦内科	大和郡山山市額田部北町479-3	0743-57-6595	内科	不要
71	まつたハートクリニック	大和郡山山市本庄町247-1	0743-57-0202	循環器科	不要
72	矢田山診療所	大和郡山山市矢田山町58	0743-53-7741	内科	不要
73	善本内科クリニック	大和郡山山市野垣内町2-2 第7号棟第121号室	0743-53-7888	内科	不要
74	医療法人 宣仁会 白濱医院	天理市杉本町287-1	0743-63-2321	整形外科	必要
75	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
76	かさきクリニック	天理市丹波市町423	0743-69-5050	内科・循環器内科・リハビリテーション科	不要
77	寺西医院	天理市東井戸堂町426-6	0743-62-6655	内科	不要
78	ふくしまクリニック	天理市指柳町311-3	0743-62-1120	循環器科・内科	不要
79	飛鳥川クリニック	橿原市新口町119-3	0744-23-7441	内科	不要
80	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
81	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
82	医療法人 桐山医院	橿原市大軽町123	0744-28-3456	内科・循環器・消化器・放射線科	不要
83	医療法人 甲谷医院	橿原市石原田町281-13	0744-22-0788		必要
84	医療法人 米田診療所	橿原市東坊城町510	0744-23-5225	内科	必要
85	医療法人 下里クリニック	橿原市宮蒲町4-9-16	0744-28-2211	内科・婦人科	不要
86	医療法人 田中医院	橿原市四條町820-15	0744-22-3707	内科	不要
87	医療法人 松谷病院	橿原市中曾司町59-4	0744-29-1180	内科	不要
88	医療法人 吉川医院	橿原市中曾司町175	0744-22-0174	内科	不要
89	医療法人 一路会 錦織病院	橿原市木原町77-1	0744-29-5600		不要
90	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

NO.	医療機関名	所在地	電話	禁煙支援担当診療科	予約の要否
91	医療法人 さくら会 うねひ内科クリニック	橿原市四分町2-1うねびクリニックモールド1階	0744-20-2555	内科・呼吸器科	不要
92	医療法人 社団誠医学会 安東内科医院	橿原市山之坊町69-1	0744-24-8628	内科	不要
93	医療法人 西井会 西井クリニック	橿原市光陽町100-21	0744-26-6815	内科	必要
94	医療法人 ひのうえ会 樋上病院	橿原市葛本町701	0744-23-1185	内科	必要
95	医療法人 雅会 山本クリニック	橿原市東坊城町202-1	0744-28-2205	内科	不要
96	医療法人 友愛会 しらかしクリニック	橿原市白樺町2-2211-1	0744-51-0801	内科	不要
97	橿原神宮前すぎもと内科クリニック	橿原市久米町660	0744-48-0707	内科・循環器内科・消化器内科・糖尿 尿病	不要
98	河田胃腸科医院	橿原市地蔵町328-2	0744-22-5310	内科	必要
99	北奥耳鼻咽喉科	橿原市久米町650-1	0744-28-4133	耳鼻咽喉科	不要
100	阪口クリニック	橿原市北妙法寺町521	0744-25-7272	内科・胃腸科	不要
101	クリニック神宮前	橿原市内膳町5-4-41コンフォート八木1階	0744-23-8568	内科	不要
102	武田内科医院	橿原市木原町213-7 Kメテイクビルスクエア1階	0744-47-2369	内科	不要
103	辻本内科医院	橿原市内膳町1-1-5大通口ビル2階	0744-22-0777	内科	必要
104	中野医院	橿原市内膳町4-5-16	0744-23-1198	内科	必要
105	へいせいクリニック	橿原市久米町558番地	0744-48-6008	内科	必要
106	ますが診療所	橿原市曾我町1063-6 ラカーサ慈光	0744-26-0500	内科	不要
107	森医院	橿原市五條野町2294	0744-28-8800	内科・小児科、呼吸器科、アレルギー 一、消化器科、循環器科	不要
108	矢野内外科医院	橿原市栄和町23-4ニユー山雅1F	0744-22-4168	内科	不要
109	クリニック吉田	橿原市膳夫町477-19	0744-29-1368	循環器内科	不要
110	医療法人 米田医院	桜井市大字桜井526-3	0744-46-0313	呼吸器科 (日本循環器学会認定呼吸器指導医)	不要
111	医療法人 医真会 植田医院	桜井市三輪496-1	0744-42-6107	内科	不要
112	医療法人 幸仁会 木下医院	桜井市大字阿部550	0744-42-4053	内科	必要
113	医療法人 社団清心会 桜井病院	桜井市大字桜井973	0744-43-3541	内科	必要
114	小池医院	桜井市外山下田新町1658	0744-42-0121	内科	不要
115	社会医療法人 健生会 大福診療所	桜井市大字大福240-1	0744-42-3059	内科	必要
116	社会福祉法人 恩恵財団 済生会 中和病院	桜井市阿部323	0744-43-5001	内科(禁煙外来)	必要
117	千森医院	桜井市粟殿466-2	0744-43-8088	内科	不要
118	辻医院	桜井市巻野内226-1	0744-43-1555	内科・小児科・診療内科	必要
119	医療法人 鎌田医院 賀生診療所	五條市西吉野町屋那瀬13	0747-32-0525	内科	不要
120	医療法人 鎌田医院 田園診療所	五條市田園3-11-10,11-9	0747-26-1150	内科・婦人課	必要
121	中西クリニック	五條市五條3-2-20	0747-25-2760	内科	不要
122	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
123	榎野医院	五條市新町2-3-8	0747-22-2004	内科	必要
124	医療法人 榎本医院	御所市戸毛1130	0745-67-0008	内科	不要
125	医療法人 友愛会 沢田医院	御所市180-14	0745-62-2072	内科	不要
126	西川医院	御所市柿ヶ坪687	0745-62-2080	内科	不要

NO	医療機関名	所在地	電話	禁煙支援担当診療科	予約の要否
127	堀江医院	御所市櫛羅735-2	0745-62-3059	内科	必要
128	松村医院	御所市戸毛991	0745-67-0165		必要
129	森岡医院	御所市755-1	0745-64-2345	内科・循環器科・小児科	不要
130	医療法人 植田医院	生駒市小瀬町59-1	0743-77-8013	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	医療法人牧之段内科	生駒市谷田町850-4 谷田ビル2F	0743-74-0330	内科・呼吸器科	必要
133	医療法人社団松下会 白庭病院	生駒市白庭台6-10-1	0743-70-0022	内科	不要
134	医療法人生火会 松宮医院	生駒市東松ヶ丘17-8	0743-71-8700	内科	必要
135	医療法人風尚会やました医院	生駒市南田原町1039	0743-71-8234		不要
136	医療法人 佑世会 皮膚科生駒熊本クリニック	生駒市猿口町1085-1	0743-87-9888	皮膚科	不要
137	おおつかクリニック	生駒市北新町10-36-404	0743-73-1070	内科	必要
138	はぎはらクリニック	生駒市真弓4-4-7	0743-71-2720	内科	必要
139	医療法人 かわもとクリニック	香芝市畑3-926-1	0745-51-6333	内科	不要
140	医療法人 澤田医院	香芝市五位堂5-155	0745-76-2177	内科	必要
141	医療法人 山本内科医院	香芝市真美ヶ丘1-14-28	0745-77-3773	内科	不要
142	医療法人 和田クリニック	香芝市下田西1-10-17 アバンギャルド1階	0745-78-1700	呼吸器内科	不要
143	医療法人康成会 旭ヶ丘クリニック	香芝市旭ヶ丘5-36-1	0745-71-5600	内科	必要
144	医療法人千幸会 片岡医院	香芝市西真美1-5-1 プラザ西真美2001号	0745-78-1818	内科	必要
145	加藤クリニック	香芝市穴虫1055-1	0745-71-5677	脳神経外科	不要
146	かわしま内科外科こどもクリニック	香芝市旭ヶ丘2-30-4	0745-79-1155	内科	不要
147	さなない内科医院	香芝市真美ヶ丘4-16-1	0745-78-0239	内科	不要
148	新名クリニック	香芝市西真美3-8-10	0745-77-6544	皮膚科・禁煙外来	必要
149	谷山耳鼻咽喉科クリニック	香芝市旭ヶ丘5-36-14	0745-71-1133	耳鼻咽喉科・アレルギー科	不要
150	西本内科	香芝市旭ヶ丘4-2-1	0745-71-2122	内科	必要
151	二上駅前診療所	香芝市穴虫1045-1	0745-71-4180	内科	不要
152	堀川医院	香芝市穴虫106	0745-77-1197	内科	不要
153	まるはしファミリークリニック	香芝市五位堂3-436-1	0745-43-9240	禁煙外来	不要
154	森岡内科消化器科クリニック	香芝市真美ヶ丘6-1-1	0745-78-3005	内科 循環器科	不要
155	安田医院	香芝市今泉7-1	0745-78-7100	内科	不要
156	医療法人 堀内医院	葛城市忍海338-4	0745-62-2985	内科・小児科・麻酔科	不要
157	医療法人友愛会 かつらぎクリニック	葛城市北花内616-1	0745-69-0801	内科	不要
158	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	0745-69-4970	整形外科	不要
159	医療法人拓誠会辻村病院	宇陀市壺田野松井7-1	0745-84-2133	内科	必要
160	宇陀市立病院	宇陀市榛原萩原815	0745-82-0381	内科	必要
161	熊田内科クリニック	宇陀市榛原天満台東1-10-13	0745-85-3550	循環器内科	不要
162	谷口内科医院	宇陀市榛原あかね台2-19-5	0745-82-5888	内科	必要
163	山添村国民健康保険波多野診療所	山辺郡山添村大字中峯山1028-1	0743-85-0005	内科	不要
164	松井内科	生駒郡平群町菊美台1-7-5宝栄辰巳ビル2F-1	0745-45-8837	内科	必要
165	医療法人 やわらぎ会 やわらぎクリニック	生駒郡三郷町立野南2-8-12	0745-31-6611	内科	不要

NO	医療機関名	所在地	電話	禁煙支援担当診療科	予約の要否
166	前田クリニック	生駒郡斑鳩町龍田西8-6-10	0745-75-5711	内科	必要
167	医療法人小島内科小児科	磯城郡田原本町三笠17-8	0744-33-0933	内科	不要
168	医療法人坂根医院	磯城郡田原本町大字矢部337-1	0744-34-3300	呼吸器内科	必要
169	国保中央病院	磯城郡田原本町宮古404-1	0744-32-8800	内科	必要
170	忠國医院	磯城郡田原本町泰住456-8	0744-32-2629	内科・循環器内科	不要
171	田原本療院	磯城郡田原本町120	0744-32-2036	内科	不要
172	てらかたクリニック	磯城郡田原本町薬王寺344-1	0744-33-4108	外科	必要
173	奈良県健康づくりセンター	磯城郡田原本町宮古404の7	0744-32-0230	内科	必要
174	水野医院	磯城郡田原本町183-7	0744-32-2401	内科	不要
175	曾爾村国民健康保険診療所	宇陀郡曾爾村大字伊賀見43-1	0745-94-2212	内科	不要
176	かがや内科クリニック	北葛城郡上牧町米山台2-2-10	0745-45-8070	禁煙外来	必要
177	くずもとファミリークリニック	北葛城郡上牧町葛城台3-12-22	0745-51-3355	内科	不要
178	医療法人まつおかクリニック	北葛城郡王寺町王寺2-9-15 ル・カールビル3F	0745-33-1500	内科	不要
179	王寺胃腸内科	北葛城郡王寺町舟戸1-1-10	0745-32-9396	内科	不要
180	武内クリニック	北葛城郡王寺町元町2-2479-1	0745-72-1618	内科	不要
181	竹田内科クリニック	北葛城郡王寺町久度2-3-1 リーベル西館302号	0745-32-1166	循環器内科	不要
182	南王寺診療所	北葛城郡王寺町島田4-1-17王寺メヂイカルビル	0745-72-2279	内科	不要
183	医療法人広縁会 いけなか内科クリニック	北葛城郡広陵町安部236-1-3	0745-54-1113	内科	不要
184	近藤クリニック真美ヶ丘腎センター	北葛城郡広陵町馬見北6-1-8	0745-55-7222		不要
185	医療法人坂上医院	北葛城郡河合町広瀬台3-8-10	0745-73-8300	内科	必要
186	医療法人康成会 星和台クリニック	北葛城郡河合町星和台2-1-20	0745-31-2071	内科	必要
187	大浦内科クリニック	北葛城郡河合町中山台1-1-18	0745-43-7287	内科・消化器内科	不要
188	社会医療法人健生会河合診療所	北葛城郡河合町大字穴間81-1	0745-57-0212	内科	必要
189	南和広域医療企業団 吉野病院	吉野郡吉野町丹治130-1	0746-32-4321	内科	必要
190	南和病院	吉野郡大淀町大字福神1-181	0747-54-5800	外科	必要
191	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神8番1	0747-54-5000	外科	必要
192	みぞかみ内科	吉野郡大淀町土田321-1	0747-64-8728	内科	必要
193	黒滝村国民健康保険診療所	吉野郡黒滝村寺戸182番地の1	0747-62-2747	内科	不要
194	天川村国民健康保険直営診療所	吉野郡天川村日暮200	0747-63-0355		不要
195	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
196	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
197	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
198	下北山村国民健康保険診療所	吉野郡下北山村大字寺垣内1033	07468-6-0130	禁煙外来	必要
199	上北山村国民健康保険診療所	吉野郡上北山村大字河合381	07468-2-0016	内科	必要

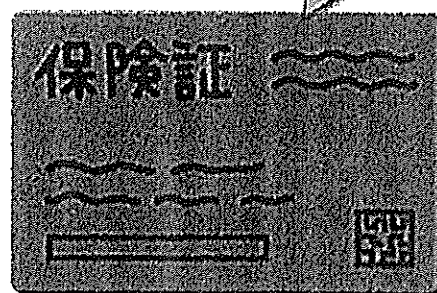
精密検査について

先日実施しました「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査専門委員会」による二次読影（医療機関で撮影された検査画像について、別の専門医師がもう一度画像診断を行うこと）の結果、石綿関連疾患の疑いがあり、精密検査の必要性が指摘されました。

つきましては、石綿関連疾患の精密検査について、各医療保険制度（国民健康保険・健康保険等）および公費負担医療制度を適用したあとの患者負担額を、当事業から後日お支払いすることができますので、お知らせします。

精密検査の受け方について

- (1) 原則、初めにCT検査を受けた医療機関で精密検査を受けてください。他院で受ける予定の方は、あらかじめ奈良県疾病対策課にご連絡ください。
- (2) 病院の窓口で、保険証（該当する方は高齢受給者証や限度額適用認定証も併せて）、公費負担の受給者証等を提示してください。
- (3) いったん、病院窓口で請求された額を支払ってください。
- (4) 病院で発行された領収証を受け取ってください。
- (5) 後日、奈良県疾病対策課から、参加者が最終的にご負担になった額をお尋ねする文書をお送りします。領収証を添えて、奈良県に請求してください。



精密検査の費用について

- 当事業で負担できる検査項目と上限額、その他算定に係る条件は、環境省の定めにしたがって計算されます。
- 当事業の対象外の項目（たとえば保険外の選定療養費等）は、支給の対象とはなりません。
- 高額療養費が発生する場合には、その額を控除した額とします。高額療養費の額は、保険証に記載されている保険者の連絡先にお問い合わせください。
- 保険者により一部負担金が減免・償還されている場合には、減免・償還額を反映した後の額とします。
- 加入している医療保険制度（国民健康保険・健康保険等）の証や、適用可能な公費負担制度の受給者証等を提示せずに自己負担額を支払った場合、本来受けられたはずの給付に相当する額は、当調査事業から支給できません。必ず、窓口で保険証・受給者証等を提示してください。

疾 対 第 号
平成 3 0 年 月 日

様

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課長

「平成30年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」に係る
精密検査自己負担分相当額支給申請書の送付について

平素は、本県の保健・医療行政にご理解・ご協力を賜り、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、下記に記載している注意事項をご確認になり、同封の返信用封筒にて平成31年1月18日（金）までにご返送くださいますようお願いいたします。

1. ご返送いただく書類

- ① 別添の「平成30年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 精密検査自己負担分相当額支給申請書」（太枠内をご記入、押印下さい）
 - ② 精密検査を受けた際に医療機関に支払った費用のわかる領収書、診療明細書（写し可）
- ※ 書類のご返却はいたしかねますので、ご了承ください。

2. 支給の範囲

本事業の支給対象となる費用は、裏面に記載のある検査項目にかかる、最終的な自己負担分（公費負担・保険給付を除いた額）です。

3. 注意事項

添付されている領収書等に検査の詳細の記載がない場合は、申請書を受理した後、奈良県が医療機関に対し検査項目について照会し、支給額を決定します。なお、本県から支給された額に関する医療費控除の扱いについては、所管の税務署にお問い合わせください。

奈良県福祉医療部医療政策局 疾病対策課 がん対策係 電 話 0742-27-8928 FAX 0742-27-8262

疑われる石綿関連疾患および本調査事業で負担可能な検査項目

(1) 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

- ① 胸部CT撮影（造影CT撮影）
 - ア CT撮影料（次のいずれか）
 - ・64列以上マルチスライス型
 - (1) 共同利用施設において行われる場合
 - (2) その他の場合
 - ・16列以上64列未満マルチスライス型
 - ・4列以上16列未満マルチスライス型
 - ・それ以外
 - イ 診断料
 - ウ 造影剤を使用した場合の加算料
 - エ 画像診断管理加算1
 - オ 画像診断管理加算2
 - カ 電子画像管理加算
- ② 胸腔鏡検査料
 - ア 胸腔鏡検査料
 - イ 胸腔鏡検査を実施するために麻酔を行った場合（麻酔料及び麻酔管理料）
 - (ア) マスク又は気管内挿管による閉鎖循環式全身麻酔を行う場合の麻酔料（重症時の場合）
 - (イ) L100に掲げる神経ブロックを併せて行った場合の加算料
 - (ウ) 麻酔管理料
- ③ 気管支ファイバースコープ検査
 - ア 気管支ファイバースコープ
 - イ 気管支肺胞洗浄法（BAL）を同時に行った場合の加算料
- ④ 経気管肺生検法
 - ア 経気管肺生検法
 - イ ガイドシースを用いた超音波断層法を併せて行った場合のガイドシース加算
 - ウ CT透視下に検査を行った場合のCT透視下気管支鏡検査加算
（③と④の両方を採用した場合は④の分のみ算定）
- ⑤ 経皮的針生検法（透視、心電図検査及び超音波検査含む）
- ⑥ 胸水検査

(2) 中皮腫、石綿による肺がんが疑われた場合

- ⑦ 病理組織診断
 - ア 病理組織標本作製
 - イ 組織診断料
 - ウ 免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製
 - ・4抗体以上
 - ・4抗体未満
 - エ 病理診断管理加算1（組織診断）
 - オ 病理診断管理加算2（組織診断）
- ⑧ 細胞診断
 - ア 細胞診
 - イ 細胞診断料
 - ウ 免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製
 - ・4抗体以上
 - ・4抗体未満
 - エ 病理診断管理加算1（細胞診断）
 - オ 病理診断管理加算2（細胞診断）

(3) 石綿による肺がんが疑われた場合

- ⑨ 各種腫瘍マーカー
 - ア 血液採取
 - イ 検査料
 - ・1項目のみ（CEAなど）
 - ・2項目
 - ・3項目
 - ・4項目以上
 - ウ 生化学的検査（Ⅱ）判断料
 - エ 検体検査管理加算（Ⅰ）

(4) 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

- ⑩ 肺呼吸機能検査
 - ア スパイロメトリー（肺気量分画）測定
 - イ フローボリュームカーブ（強制呼出曲線を含む。）
 - ウ 呼吸機能検査等判断料
- ⑪ 動脈血液ガス分析
 - ア 動脈血採取
 - イ 動脈血液ガス分析
 - ウ 生化学的検査（Ⅰ）判断料
 - エ 検体検査管理加算（Ⅰ）

(5) 胸部造影CT撮影等の使用薬剤については、薬価基準により算定する。

(6) 精密検査において、初診料、再診料（200床未満の病院）・外来診療料（200床以上の病院）が必要な場合については、自己負担分を支払うことができる。

- 初診料
- 再診料
- 外来診療料

平成30年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査
精密検査自己負担分相当額支給申請書

奈良県知事 殿

私は、平成30年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査について、精密検査で要した自己負担分相当額の支給を受けたいので、証拠書類を添えて申請します。

なお、精密検査の検査内容・医療費・検査結果等について、奈良県から精密検査実施医療機関に照会を行うことに同意します。

申請を行う日		平成 年 月 日			
申請者	(ふりがな) 氏名	印			
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日			
	住所	〒			
	電話番号				
振込先	金融機関名		支店名		
	預金種別		口座番号		
	(フリガナ) 口座名義人				

○ 高額療養費の償還額（保険者に問い合わせたうえで、いずれか該当する□に✓を記入してください。償還がある場合には、その額を記載してください。）

<input type="checkbox"/> 高額療養費の償還があります（ 円）
<input type="checkbox"/> 高額療養費の償還がありません

奈良県使用欄

検査番号	診療報酬額	検査番号	診療報酬額

自己負担額①

自己負担額②

様

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課長

「平成 3 0 年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」における
肺がん検診自己負担額の支給について

平成 3 0 年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査において、「参加者名」様からご提出いただきました同意書（様式 2）に基づき、「撮影年度」に撮影された肺がん検診（市町村実施）の胸部 X 線画像の取り寄せを行いました。

当事業では、取り寄せられた画像について参加者が負担した額を、下記の要領でお支払いすることができますので、平成 3 0 年 1 1 月 1 6 日（金）までに、同封の返信用封筒にて必要書類をご返送くださいますようお願いいたします。

記

1. 支給額

「撮影年度」の肺がん検診受診時に支払った自己負担額。ただし、喀痰検査の費用に相当する額を除きます。

2. 申請に必要な書類

① 同封の、「平成 3 0 年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 肺がん検診自己負担額支給申請書」

* 太枠内に記入し、押印してください。

② 「撮影年度」の肺がん検診受診の際に発行された、自己負担額の領収証

奈良県福祉医療部医療政策局 疾病対策課 がん対策係 電 話 0 7 4 2 - 2 7 - 8 9 2 8 F A X 0 7 4 2 - 2 7 - 8 2 6 2

平成30年度環境省委託業務報告書

平成30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31年3月20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 奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課