

	WHO	UNSCEAR
目的	事故後1年間の住民の被ばくによる健康リスクを見積もる（保守的評価）	<ul style="list-style-type: none"> <li>• これまでに得た情報を集約し、評価する</li> <li>• 科学的な知見を提供する（現実的評価）</li> </ul>
内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 被ばく線量推計</li> <li>• 健康リスク評価</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 原発事故の時系列的展開</li> <li>• 放射性物質の放出と拡散状況</li> <li>• 公衆の被ばく線量</li> <li>• 作業員の被ばく線量</li> <li>• 健康影響</li> <li>• ヒト以外の生物の被ばく線量とリスク評価</li> </ul>
評価時期	事故発生直後 (2011年9月までのデータ) 事故直後は精度の高くない情報も多い	事故からある程度の時間が経過（2012年9月までのデータ） 一部のさらに新しい情報は特に適切であった場合は考慮に入れた。
公表時期	線量評価：2012年5月 健康リスク評価：2013年2月	2014年4月
結論	今回の事故による放射線によって、疾患の罹患の増加が確認される可能性は小さく、福島県のいくつかの地域以外や、日本近隣諸国ではリスク増加は無視できる水準である。	事故により日本人が生涯に受ける被ばく線量は少なく、その結果として今後日本人について放射線による健康影響が確認される可能性は小さい。

ここでは、世界保健機関（WHO）による線量推計及び健康リスク評価の報告書<sup>\*1</sup>と国連科学委員会（UNSCEAR）2013年次報告書<sup>\*2</sup>を対比しながら、その概要及び要点などを紹介します。

WHO 福島報告書の目的は、「事故直後の1年間における住民の被ばく線量を推計し、緊急対策が必要となる地域を特定すること」にありました。したがって、限られた情報をもとに暫定的に住民の健康リスク評価を行い、2012年5月に暫定的な被ばく線量評価報告書が公表されました。その後、2013年2月に暫定的な健康リスク評価の報告書が公表されています。

一方、UNSCEARは世界各国の放射線被ばくの状況を、科学的な情報のレビューをもとに定期的に報告しています。チェルノブイリ原発事故の影響も長年にわたり調査・分析されており、福島第一原発事故による被ばくの影響については、2014年4月に報告書が公表されました。

※1：世界保健機関（World Health Organization：WHO）による線量推計及び健康リスク評価の報告書：

- Preliminary dose estimation from the nuclear accident after the 2011 Great East Japan Earthquake and Tsunami (2012)
- Health risk assessment from the nuclear accident after the 2011 Great East Japan earthquake and tsunami, based on a preliminary dose estimation (2013)

※2：原子放射線の影響に関する国連科学委員会（United Nations Scientific Committee on the Effect of Atomic Radiation：UNSCEAR）年次報告書（2013年）：

- SOURCES, EFFECTS AND RISKS OF IONIZING RADIATION UNSCEAR 2013, Report, Volume I, REPORT TO THE GENERAL ASSEMBLY SCIENTIFIC ANNEX A: Levels and effects of radiation exposure due to the nuclear accident after the 2011 great east-Japan earthquake and tsunami (2013)

本資料への収録日：2015年3月31日