

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（兵庫県）
委託業務報告書

平成31年3月

兵庫県

目次

項目	頁
I. 委託業務の目的	1
II. 委託業務の実施場所	1
III. 委託業務の実施期間	1
IV. 委託業務の実施方法	1
1. 調査実施体制	1
2. 調査対象者	
(1) 尼崎市、西宮市、芦屋市、加古川市の調査対象者	1
(2) 神戸市の調査対象者	2
3. 調査方法	
(1) 尼崎市、西宮市、芦屋市、加古川市の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	4
(オ) 更なる検査（精密検査）	4
(カ) 保健指導	4
(カ) － 1 保健指導の実施方法	5
(カ) － 2 保健指導の内容	5
(カ) － 3 受診カードの配布	5
(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) 神戸市の石綿ばく露者の健康管理の試行	6
(ア) 広報活動	6
(イ) 申請の受付、問い合わせ対応	6
(ウ) 石綿ばく露の聴取	6
(エ) 石綿ばく露の評価	6
(エ) － 1 検査等	6
(エ) － 2 読影	7
(オ) 更なる検査（精密検査）	7
(カ) 保健指導	8

(カ)－１ 保健指導の実施方法	8
(カ)－２ 保健指導の内容	8
(カ)－３ 受診カードの配布	8
(キ) 調査対象者のフォローアップ	8
(ク) 講習会への参加	9
(３) 効果的・効率的に健康管理を実施するための調査・検討	9
(ア) 健康管理の試行に伴う課題の抽出	9
(イ) 調査対象者の健康不安の変化の調査	10
(４) 委託業務報告	10
(ア) 平成３０年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（兵庫県）報告	11
(イ) 実施方法の流れ	37
(ウ) 実施体制及び課題と取り組み事例	42
(エ) 参考資料	146

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（兵庫県においては、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

兵庫県健康福祉部健康局疾病対策課 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. 調査実施体制

（1）兵庫県

兵庫県は、環境省の委託を受けて、石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査計画書（平成29年9月改訂）における実施方法①を「尼崎市、西宮市、芦屋市、加古川市」で、実施方法②を「神戸市」で実施した。

兵庫県は、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。なお、兵庫県は試行調査の広報活動を行うと共に、担当者を環境省主催の自治体連絡会議や石綿ばく露者の健康管理に関する検討会等に参加させた。

（2）兵庫県の試行調査参加自治体

兵庫県は事業の実施にあたって、神戸市、尼崎市、西宮市、芦屋市、加古川市に委託した。

2. 調査対象者

（1）尼崎市、西宮市、芦屋市、加古川市の調査対象者

原則として、次の①～④全てを満たす者を調査対象者とする。

① 現在兵庫県（尼崎市、西宮市、芦屋市、加古川市）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 兵庫県（尼崎市、西宮市、芦屋市、加古川市）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 716 名であった。

（２）神戸市の調査対象者

原則として、次の①～③全てを満たす者を調査対象者とする。

① 現在兵庫県（神戸市）に居住している者

② 兵庫県（神戸市）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

③ 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 651 名であった。

3. 調査方法

（１）尼崎市、西宮市、芦屋市、加古川市の石綿ばく露者の健康管理の試行

（ア）広報活動

尼崎市、西宮市、芦屋市及び加古川市は、募集に関して、ホームページ、医療機関や各保健センター等へのチラシの配布、新聞へのチラシの折り込みなどの広報活動を行った。

（イ）申請の受付、問い合わせ対応

尼崎市、西宮市、芦屋市及び加古川市は電話、FAX 等複数の手段によって、調査希望者からの申請の受付や問合せに対応した。

(ウ) 石綿ばく露の聴取

尼崎市、西宮市、芦屋市及び加古川市は、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委託業務実施計画書における「Ⅷ. 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、尼崎市、西宮市、芦屋市及び加古川市は質問票を用いて、調査対象者の呼吸器疾患等の既往歴、本人・家族の職歴、居住歴、通学歴、喫煙の有無などを詳細に把握し、下記のばく露歴ア～オに分類した。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により、自覚症状等を確認することとした。

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、十分な知識を持った者が対応した。

ばく露歴の分類

- ア. 直接石綿を取り扱っていた職歴がある者（直接職歴）
- イ. 直接ではないが、職場で石綿ばく露した可能性のある職歴がある者（間接職歴）
- ウ. 家族に石綿ばく露の明らかな職歴がある者で作業具を家庭内に持ち帰ることなどによる石綿ばく露の可能性が考えられる者（家庭内ばく露）
- エ. 職域以外で石綿取扱い施設や吹き付け石綿の事務室等に立ち入り経験がある者（立ち入り等）
- オ. 上記ア～エ以外のばく露の可能性が特定できない者（居住地や学校・職場等の周辺に石綿取扱い施設がある場合も含む）（その他）

(エ) 石綿ばく露の評価

(エ) － 1 胸部 CT 検査

初回受診時（平成 26 年度以前に石綿の健康リスク調査に参加していた者については、健康リスク調査の参加も回数に含める。）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、尼崎市、西宮市、芦屋市及び加古川市の判断により年 1 回に限り、胸部 CT 検査の対象とした。ただし、尼崎市、西宮市、芦屋市及び加古川市は石綿関連疾患のリスクの低い参加者が繰り返し胸部 CT 検査を受けないよう注意した。

また、胸部 CT 検査を実施する際、尼崎市、西宮市、芦屋市及び加古川市は、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、対象者の同意を得た。

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
被ばく放射線量	概ね 1 mSv 以下とし、画質を考慮してさらにできる限りの被ばく低減に努めた。

- ※ 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た。
- ※ 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

尼崎市、西宮市、芦屋市及び加古川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。

1 次読影について、胸部CT 及び胸部X 線画像は医療機関で実施した。2 次読影は、医療機関又は読影委員会で行った。その際、可能な限り、肺がん検診等で撮影した胸部X 線画像を取り寄せ、読影した。肺がん検診等の既存検診や職場検診等で胸部X 線検査を受ける機会が全くない者に対しては、試行調査で独自に胸部X 線検査を実施し、読影することも可能とした。また、その費用は委託費で負担することとした。

取り寄せを行った場合については、前年度または当該年度に撮影された画像の1 回分の肺がん検診の自己負担分に相当する額及び胸部X 線画像の取り寄せに係る費用を委託費で負担することとした。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) 更なる検査 (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、更なる検査 (精密検査) を実施した。

その際には、別添2 「医療機関における検査・更なる検査 (精密検査) に係る費用負担等について (平成30 年度)」に掲げる病理組織診断等の自己負担分の費用を支払うこととした。

なお、尼崎市、西宮市、芦屋市及び加古川市は、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

(カ) ー 1 保健指導の実施方法

尼崎市、西宮市、芦屋市及び加古川市は、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、石綿ばく露の評価がなされた後に、医師、保健師又は看護師を以て、原則として全員に対面で保健指導を行うものとした。

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。

ただし、対面での保健指導ができないと認められる場合には電話での実施も可能とした。また、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、保健指導に代えることができるものとした。

(カ) ー 2 保健指導の内容

○ 更なる検査（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。

○ 更なる検査（精密検査）の必要がないとされた者

「石綿ばく露者の健康管理に関する保健指導マニュアル（平成 29 年 3 月環境省環境保健部石綿健康被害対策室）」を参考にし、今後は肺がん検診等を活用した定期的な健康管理に努めるよう説明した。

(カ) ー 3 受診カードの配布

対象者の健康管理を把握するために、対象自治体等の判断により、肺がん検診等を活用した定期的な健康管理が必要とされた者に対して、受診カードを配布した。受診カードには、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。

(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、「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。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することができるものとした。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ものについては、独立行政法人環境再生保全機構が利用する場合があった。

(ク) 講習会への参加

尼崎市、西宮市、芦屋市及び加古川市は本試行調査にかかる読影を行う医師を環境省主催の読影講習会に、保健指導実施者を環境省主催の保健指導講習会に、自治体の担当者を環境省主催の自治体連絡会議や石綿ばく露者の健康管理に関する検討会等に参加させた。

(2) 神戸市の石綿ばく露者の健康管理の試行

神戸市は、公益財団法人兵庫県予防医学協会（以下「兵庫県予防医学協会」という。）が実施する胸部 X 線検査を伴う胸部 X 線健診等既存の健診（以下「既存健診」という。）を利用し、石綿ばく露に関して不安がある者に対して実施した。

また、平成 29 年度の本委託業務の実施期間中に、調査対象者に対して 3. 調査方法 (2) 神戸市の石綿ばく露者の健康管理の試行 (ウ) ～ (キ) の全てを実施できなかった者に対しては、途中から参加することも可能とし、引き続き継続して実施した。

(ア) 広報活動

神戸市は、募集に関して、ホームページ、広報誌、医療機関や神戸市保健センター、兵庫県予防医学協会の訪問者等へのチラシの配布、神戸市内自治会へのポスター掲示などの広報活動を行った。

(イ) 申請の受付、問い合わせ対応

神戸市は電話、FAX 等複数の手段により、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

神戸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により調査協力に対する同意をとり、調査登録を行った。

次に、質問票や既存健診の健診票を用いて、調査対象者の呼吸器疾患等の既往歴、本人・家族の職歴、居住環境、居住歴、喫煙の有無などを詳細に把握し、下記のばく露歴ア～オに分類した。

石綿ばく露を確認するに当たっては、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」等を参考にした。

ばく露歴の分類

- ア. 直接石綿を取り扱っていた職歴がある者（直接職歴）
- イ. 直接ではないが、職場で石綿ばく露した可能性のある職歴がある者（間接職歴）
- ウ. 家族に石綿ばく露の明らかな職歴がある者で作業具を家庭内に持ち帰ることなどによる石綿ばく露の可能性が考えられる者（家庭内ばく露）
- エ. 職域以外で石綿取扱い施設や吹き付け石綿の事務室等に立ち入り経験がある者（立ち入り等）
- オ. 上記ア～エ以外のばく露の可能性が特定できない者（居住地や学校・職場等の周辺に石綿取扱い施設がある場合も含む）（その他）

(エ) 石綿ばく露の評価

(エ) - 1 検査等

既存健診において胸部 X 線検査を実施した上、石綿ばく露の聴取の結果内容や胸部 X 線画像読影の結果等に基づき必要な者に対して胸部 CT 検査を実施した。胸部 CT 検査の調査対象者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（以下、「専門家」という。）の意見を基に神戸市の判断により選定した。ただし、神戸市は石綿関連疾患のリスクの低い参加者が繰り返し胸部 CT 検査を受けないよう注意した。なお、胸部 CT 検査を実施する際、神戸市は、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、調査対象者の同意を得た。

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
被ばく放射線量	概ね 1 mSv 以下とし、画質を考慮してさらにできる限りの被ばく低減に努めた。

※ 施設の条件により、概ね 1 mSv 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た。

※ 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

神戸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読影を行った。

読影は、胸部 X 線検査及び胸部 CT 検査（実施した場合のみ）の画像から、以下に示す画像所見①～⑨の有無を確認した。その際、石綿ばく露の聴取等の結果も踏まえて読影した。また、神戸市は、読影の結果を調査対象者に通知した。

画像所見

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

（オ）更なる検査（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、更なる検査（精密検査）を実施した。

なお、神戸市は、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

（カ）－１ 保健指導の実施方法

神戸市は、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。

試行調査において保健指導を初めて受ける調査対象者には、石綿ばく露の評価がなされた後に、医師、保健師又は看護師を以って、原則として全員に対面で保健指導を行った。

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。

ただし、対面での保健指導ができないと認められる場合には電話で実施した。また、石綿関連所見が認められない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・助言等を実施した。

（カ）－２ 保健指導の内容

①胸部CT検査の結果、更なる検査（精密検査）が必要とされた者

適宜認められた石綿関連所見や石綿による健康リスク等について説明し、すみやかに医療機関を受診し、医師の指示に従うよう指導した。

②胸部X線検査や胸部CT検査を受けて、更なる検査（精密検査）の必要がないとされた者及び更なる検査（精密検査）を受けた結果、要医療と判定されなかった者

「石綿ばく露者の健康管理に関する保健指導マニュアル（平成29年3月環境省環境保健部石綿健康被害対策室）」を参考にし、今後は次年度以降の石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査又は既存健診を活用した定期的な健康管理に努めるよう説明した。

③石綿関連疾患以外で要医療となった者

本試行調査の対象外となるため、上記の保健指導は実施しないが、必要に応じて神戸市保健センターに調査対象者の情報提供を行った。

（カ）－３ 受診カードの配布

調査対象者の健康管理を把握するために、次年度以降の石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査又は既存健診を活用した定期的な健康管理が必要とされた者に対して、受診カードを配布した。

なお、受診カードには、①氏名、②住所、③問い合わせ先、④胸部X線健診受診勧奨文、⑤胸部X線健診実施機関へのお願い、⑥胸部X線健診受診歴等記載した。

（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、「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を把握した。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、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ものについては、独立行政法人環境再生保全機構が利用する場合がある。

（ク）講習会への参加

神戸市は本試行調査にかかる読影を行う医師を環境省主催の読影講習会に、保健指導実施者を環境省主催の保健指導講習会に、自治体の担当者を環境省主催の自治体連絡会議や石綿ばく露者の健康管理に関する検討会等に参加させた。

（３）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

神戸市、尼崎市、西宮市、芦屋市、加古川市（以下「各市」という。）は、自市の担当者、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
 - ・ 自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 30 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。

(4) 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（兵庫県）報告・・・11～36 ページ

(イ) 実施方法の流れ・・・37～41 ページ

(ウ) 実施体制及び課題と取り組み事例・・・42～145 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）
- ・ 保健指導で使用したチラシ等
- ・ 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

〔神戸市〕

表1:平成30年度の項目別対象者数

申込者数	651
石綿ばく露の聴取を受けた者(受診者)	651
胸部X線検査を受けた者	651
うち 胸部CT検査を受けた者	268
要精密検査とされた者	101
保健指導を受けた者	260
平成30年度に受診カードを配布した者	248

〔尼崎市〕

表1:平成30年度の項目別対象者数

申込者数	636
石綿ばく露の聴取を受けた者(受診者)	636
胸部CT検査を受けた者	388
うち 肺がん検診等を受けた(胸部X線画像を読影した)者	388
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	12
保健指導を受けた者	636
平成30年度に受診カードを配布した者	112

〔西宮市〕

表1:平成30年度の項目別対象者数

申込者数	52
石綿ばく露の聴取を受けた者(受診者)	52
胸部CT検査を受けた者	27
うち 肺がん検診等を受けた(胸部X線画像を読影した)者	10
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	5
保健指導を受けた者	27
平成30年度に受診カードを配布した者	12

〔芦屋市〕

表1:平成30年度の項目別対象者数

申込者数	5
石綿ばく露の聴取を受けた者(受診者)	5
胸部CT検査を受けた者	5
うち 肺がん検診等を受けた(胸部X線画像を読影した)者	5
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	5
平成30年度に受診カードを配布した者	1

〔加古川市〕

表1:平成30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	19
うち 肺がん検診等を受けた(胸部X線画像を読影した)者	19
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	19
平成30年度に受診カードを配布した者	18

〔尼崎市〕

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	869
①試行調査で胸部CT検査を受けた者	309
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)	215
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)	345
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

〔西宮市〕

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	88
①試行調査で胸部CT検査を受けた者	15
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)	4
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)	4
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	65

※ 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

〔芦屋市〕

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	19
①試行調査で胸部CT検査を受けた者	4
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)	10
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)	5
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

〔加古川市〕

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	71
①試行調査で胸部CT検査を受けた者	1
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)	10
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)	12
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	48

※ 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

〔神戸市〕

表2: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	5	1.0%	1	0.6%	6	0.9%
40～49歳	57	11.6%	16	10.0%	73	11.2%
50～59歳	58	11.8%	33	20.6%	91	14.0%
60～69歳	149	30.3%	55	34.4%	204	31.3%
70～79歳	196	39.9%	51	31.9%	247	37.9%
80～89歳	23	4.7%	4	2.5%	27	4.1%
90歳以上	3	0.6%		0.0%	3	0.5%
合 計	491	100.0%	160	100.0%	651	100.0%

〔尼崎市〕

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		0.0%		0.0%		0.0%
40～49歳	7	1.9%	5	1.8%	12	1.9%
50～59歳	38	10.4%	27	10.0%	65	10.2%
60～69歳	104	28.5%	90	33.2%	194	30.5%
70～79歳	174	47.7%	112	41.3%	286	45.0%
80～89歳	41	11.2%	35	12.9%	76	11.9%
90歳以上	1	0.3%	2	0.7%	3	0.5%
合 計	365	100.0%	271	100.0%	636	100.0%

〔西宮市〕

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		0.0%		0.0%		0.0%
40～49歳	6	15.8%	1	7.1%	7	13.5%
50～59歳	3	7.9%	3	21.4%	6	11.5%
60～69歳	6	15.8%	4	28.6%	10	19.2%
70～79歳	19	50.0%	4	28.6%	23	44.2%
80～89歳	4	10.5%	2	14.3%	6	11.5%
90歳以上		0.0%		0.0%		0.0%
合 計	38	100.0%	14	100.0%	52	100.0%

〔芦屋市〕

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		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	1	25.0%		0.0%	1	20.0%
70～79歳	1	25.0%	1	100.0%	2	40.0%
80～89歳	2	50.0%		0.0%	2	40.0%
90歳以上		0.0%		0.0%		0.0%
合 計	4	100.0%	1	100.0%	5	100.0%

[加古川市]

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		0.0%		0.0%		0.0%
40～49歳	2	12.5%	2	28.6%	4	17.4%
50～59歳	1	6.3%	1	14.3%	2	8.7%
60～69歳	6	37.5%	2	28.6%	8	34.8%
70～79歳	6	37.5%	2	28.6%	8	34.8%
80～89歳		0.0%		0.0%		0.0%
90歳以上	1	6.3%		0.0%	1	4.3%
合 計	16	100.0%	7	100.0%	23	100.0%

〔神戸市〕

表3: 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	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	小計	合計
ア	●					51	256
	●	●				1	
	●		●			5	
	●			●		173	
	●				●	0	
	●	●	●			1	
	●	●		●		2	
	●	●			●	0	
	●		●	●		23	
	●		●		●	0	
	●		●	●	●	0	
	●	●	●	●		0	
	●	●	●		●	0	
	●	●		●	●	0	
	●		●	●	●	0	
	●	●	●	●	●	0	
イ		●				35	160
		●	●			4	
		●		●		108	
		●			●	0	
		●	●	●		13	
		●	●		●	0	
		●		●	●	0	
		●	●	●	●	0	
ウ			●			23	38
			●	●		15	
			●		●	0	
			●	●	●	0	
エ				●		112	112
				●	●	0	
オ					●	85	85
合計※	256	164	84	446	85	651	651

※ 縦計については、重複計上により算定。

〔尼崎市〕

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	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	小計	合計
ア	●					89	178
	●	●				1	
	●		●			4	
	●			●		2	
	●				●	65	
	●	●	●			0	
	●	●		●		0	
	●	●			●	0	
	●		●	●		0	
	●		●		●	7	
	●			●	●	8	
	●	●	●	●		0	
	●	●	●		●	0	
	●	●		●	●	0	
	●		●	●	●	2	
	●	●	●	●	●	0	
イ		●				40	110
		●	●			3	
		●		●		1	
		●			●	58	
		●	●	●		0	
		●	●		●	4	
		●		●	●	4	
		●	●	●	●	0	
ウ			●			16	43
			●	●		1	
			●		●	21	
			●	●	●	5	
エ				●		8	28
				●	●	20	
オ					●	277	277
合計※	178	111	63	51	471	636	636

※ 縦計については、重複計上により算定。

〔西宮市〕

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	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	小計	合計
ア	●					7	11
	●	●				0	
	●		●			0	
	●			●		3	
	●				●	0	
	●	●	●			0	
	●	●		●		0	
	●	●			●	0	
	●		●	●		0	
	●		●		●	0	
	●			●	●	1	
	●	●	●	●		0	
	●	●	●		●	0	
	●	●		●	●	0	
	●		●	●	●	0	
	●	●	●	●	●	0	
イ		●				0	2
		●	●			0	
		●		●		2	
		●			●	0	
		●	●	●		0	
		●	●		●	0	
		●		●	●	0	
		●	●	●	●	0	
ウ			●			2	4
			●	●		2	
			●		●	0	
			●	●	●	0	
エ				●		15	17
				●	●	2	
オ					●	18	18
合計※	11	2	4	25	21	52	52

※ 縦計については、重複計上により算定。

〔芦屋市〕

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	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	小計	合計
ア	●					1	1
	●	●				0	
	●		●			0	
	●			●		0	
	●				●	0	
	●	●	●			0	
	●	●		●		0	
	●	●			●	0	
	●		●	●		0	
	●		●		●	0	
	●		●	●	●	0	
	●	●	●	●		0	
	●	●	●		●	0	
	●	●		●	●	0	
	●	●	●	●	●	0	
	●	●	●	●	●	0	
イ		●				1	1
		●	●			0	
		●		●		0	
		●			●	0	
		●	●	●		0	
		●	●		●	0	
		●		●	●	0	
		●	●	●	●	0	
ウ			●			0	0
			●	●		0	
			●		●	0	
			●	●	●	0	
エ				●		1	1
				●	●	0	
オ					●	2	2
合計※	1	1	0	1	2	5	5

※ 縦計については、重複計上により算定。

〔加古川市〕

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	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	小計	合計
ア	●					11	13
	●	●				0	
	●		●			2	
	●			●		0	
	●				●	0	
	●	●	●			0	
	●	●		●		0	
	●	●			●	0	
	●		●	●		0	
	●		●		●	0	
	●	●	●	●		0	
	●	●	●	●	●	0	
	●	●	●	●	●	0	
	●	●	●	●	●	0	
	●	●	●	●	●	0	
	●	●	●	●	●	0	
イ		●				4	4
		●	●			0	
		●		●		0	
		●			●	0	
		●	●	●		0	
		●	●		●	0	
		●		●	●	0	
		●	●	●	●	0	
ウ			●			0	0
			●	●		0	
			●		●	0	
			●	●	●	0	
エ				●		3	3
				●	●	0	
オ					●	3	3
合計※	13	4	2	3	3	23	23

※ 縦計については、重複計上により算定。

〔尼崎市〕

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	309
		胸部CT検査を受けなかった者	207
	個別案内無	胸部CT検査を受けた者	79
		胸部CT検査を受けなかった者	41
試行調査 不参加	個別案内有	不参加	968

〔西宮市〕

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	7
		胸部CT検査を受けなかった者	1
	個別案内無	胸部CT検査を受けた者	20
		胸部CT検査を受けなかった者	24
試行調査 不参加	個別案内有	不参加	16

〔芦屋市〕

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	4
		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	1
		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	15

[加古川市]

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	0
		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	19
		胸部CT検査を受けなかった者	4
試行調査 不参加	個別案内有	不参加	0

〔尼崎市〕

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	0	0	2	1	0	3	3	12	10	19	69	119	267
	過去所見無	0	0	0	3	3	3	4	1	15	23	28	68	148	
個別案内無	過去所見有	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	4	7	15
	過去所見無	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	4	8	
合計		0	0	1	7	5	3	7	4	28	33	49	145	282	

※ 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）

〔西宮市〕

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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7
	過去所見無	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	
個別案内無	過去所見有	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	8
	過去所見無	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	6	
合計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	11	15	

※ 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）

[芦屋市]

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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	過去所見無	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	

※ 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）

[加古川市]

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	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	
個別案内無	過去所見有	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
	過去所見無	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
合計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	

※ 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）

[神戸市]

表4-1 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	651		6		73		91		204		247		27		3	
	男性	491		5		57		58		149		196		23		3	
	女性	160		1		16		33		55		51		4		0	
石綿関連 所見(疑い を含む)実 人数	合計	56 (0)	8.6%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.4%	2 (0)	2.2%	17 (0)	8.3%	31 (0)	12.6%	3 (0)	11.1%	2 (0)	66.7%
	男性	49 (0)	10.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	2 (0)	3.4%	15 (0)	10.1%	28 (0)	14.3%	2 (0)	8.7%	2 (0)	66.7%
	女性	7 (0)	4.4%	0 (0)	0.0%	1 (0)	6.3%	0 (0)	0.0%	2 (0)	3.6%	3 (0)	5.9%	1 (0)	25.0%	0 (0)	—
①胸水貯 留	小計	2 (0)	0.3%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	0.5%	1 (0)	0.4%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%
	男性	2 (0)	0.4%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	0.7%	1 (0)	0.5%	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)	—
②胸膜プ ラーク(胸 膜肥厚斑)	小計	24 (0)	3.7%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.1%	5 (0)	2.5%	15 (0)	6.1%	1 (0)	3.7%	2 (0)	66.7%
	男性	20 (0)	4.1%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.7%	4 (0)	2.7%	13 (0)	6.6%	0 (0)	0.0%	2 (0)	66.7%
	女性	4 (0)	2.5%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.8%	2 (0)	3.9%	1 (0)	25.0%	0 (0)	—
③びまん 性胸膜肥 厚	小計	17 (0)	2.6%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	8 (0)	3.9%	9 (0)	3.6%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%
	男性	17 (0)	3.5%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	8 (0)	5.4%	9 (0)	4.6%	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)	—
④胸膜腫 瘍(中皮 腫)疑い	小計	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%
	男性	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	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	15 (0)	2.3%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.1%	4 (0)	2.0%	9 (0)	3.6%	1 (0)	3.7%	0 (0)	0.0%
	男性	13 (0)	2.6%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.7%	3 (0)	2.0%	8 (0)	4.1%	1 (0)	4.3%	0 (0)	0.0%
	女性	2 (0)	1.3%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.8%	1 (0)	2.0%	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%	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)	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 腫瘤状陰 影(肺がん 等)	小計	4 (0)	0.6%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.4%	0 (0)	0.0%	2 (0)	1.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	3.7%	0 (0)	0.0%
	男性	3 (0)	0.6%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	2 (0)	1.3%	0 (0)	0.0%	1 (0)	4.3%	0 (0)	0.0%
	女性	1 (0)	0.6%	0 (0)	0.0%	1 (0)	6.3%	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%	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)	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胸膜プ ラーク且 つ⑤肺野 の間質影 あり	小計	1 (0)	0.2%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	0.4%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%
	男性	1 (0)	0.2%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	0.5%	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)	—

※ ()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

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

〔尼崎市〕

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	388	0	10	33	128	174	42	1
	男性	229	0	6	19	76	104	23	1
	女性	159	0	4	14	52	70	19	0
石綿関連 所見(疑い を含む)実 人数	合計	184 (0) 47.4%	0 (0) -	1 (0) 10.0%	1 (0) 3.0%	60 (0) 46.9%	99 (0) 56.9%	22 (0) 52.4%	1 (0) 100.0%
	男性	124 (0) 54.1%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	1 (0) 5.3%	41 (0) 53.9%	66 (0) 63.5%	15 (0) 65.2%	1 (0) 100.0%
	女性	60 (0) 37.7%	0 (0) -	1 (0) 25.0%	0 (0) 0.0%	19 (0) 36.5%	33 (0) 47.1%	7 (0) 36.8%	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) 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) -
②胸膜ブ ラーク(胸 膜肥厚斑)	小計	167 (0) 43.0%	0 (0) -	1 (0) 10.0%	1 (0) 3.0%	56 (0) 43.8%	87 (0) 50.0%	21 (0) 50.0%	1 (0) 100.0%
	男性	115 (0) 50.2%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	1 (0) 5.3%	37 (0) 48.7%	61 (0) 58.7%	15 (0) 65.2%	1 (0) 100.0%
	女性	52 (0) 32.7%	0 (0) -	1 (0) 25.0%	0 (0) 0.0%	19 (0) 36.5%	26 (0) 37.1%	6 (0) 31.6%	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) 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) -
④胸膜腫 瘍(中皮 腫)疑い	小計	0 (0) 0.0%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	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) -
⑤肺野の 間質影	小計	24 (0) 6.2%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	7 (0) 5.5%	15 (0) 8.6%	2 (0) 4.8%	0 (0) 0.0%
	男性	17 (0) 7.4%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	7 (0) 9.2%	9 (0) 8.7%	1 (0) 4.3%	0 (0) 0.0%
	女性	7 (0) 4.4%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	6 (0) 8.6%	1 (0) 5.3%	0 (0) -
⑥円形無 気肺	小計	2 (0) 0.5%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	2 (0) 1.1%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	男性	2 (0) 0.9%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	2 (0) 1.9%	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) -
⑦肺野の 腫瘤状陰 影(肺がん 等)	小計	3 (0) 0.8%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	3 (0) 1.7%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	男性	2 (0) 0.9%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	2 (0) 1.9%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	女性	1 (0) 0.6%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	1 (0) 1.4%	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) 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) -
②胸膜ブ ラーク且 つ⑤肺野 の間質影 あり	小計	8 (0) 2.1%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	3 (0) 2.3%	4 (0) 2.3%	1 (0) 2.4%	0 (0) 0.0%
	男性	8 (0) 3.5%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	3 (0) 3.9%	4 (0) 3.8%	1 (0) 4.3%	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) -

※ ()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

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

〔西宮市〕

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	27	0	2	2	4	15	4	0
	男性	18	0	1	0	2	12	3	0
	女性	9	0	1	2	2	3	1	0
石綿関連 所見(疑い を含む)実 人数	合計	11 (4) 40.7%	0 (0) -	1 (1) 50.0%	0 (0) 0.0%	2 (1) 50.0%	7 (1) 46.7%	1 (1) 25.0%	0 (0) -
	男性	9 (2) 50.0%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) -	1 (0) 50.0%	7 (1) 58.3%	1 (1) 33.3%	0 (0) -
	女性	2 (2) 22.2%	0 (0) -	1 (1) 100.0%	0 (0) 0.0%	1 (1) 50.0%	0 (0) 0.0%	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) 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) -
	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) -
②胸膜プ ラーク(胸 膜肥厚斑)	小計	8 (3) 29.6%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	2 (1) 50.0%	5 (1) 33.3%	1 (1) 25.0%	0 (0) -
	男性	7 (2) 38.9%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) -	1 (0) 50.0%	5 (1) 41.7%	1 (1) 33.3%	0 (0) -
	女性	1 (1) 11.1%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	1 (1) 50.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) -
③びまん 性胸膜肥 厚	小計	1 (1) 3.7%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	1 (1) 25.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) -
	男性	1 (1) 5.6%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) -	1 (1) 50.0%	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) -
④胸膜腫 瘍(中皮 腫)疑い	小計	0 (0) 0.0%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) -
	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) -
	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) -
⑤肺野の 間質影	小計	3 (0) 11.1%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	1 (0) 25.0%	2 (0) 13.3%	0 (0) 0.0%	0 (0) -
	男性	3 (0) 16.7%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) -	1 (0) 50.0%	2 (0) 16.7%	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) -
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) -
	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) -
	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) -
⑦肺野の 腫瘤状陰 影(肺がん 等)	小計	1 (1) 3.7%	0 (0) -	1 (1) 50.0%	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) -
	女性	1 (1) 11.1%	0 (0) -	1 (1) 100.0%	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) 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) -
	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) -
②胸膜プ ラーク且 つ⑤肺野 の間質影 あり	小計	1 (0) 3.7%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	1 (0) 25.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) -
	男性	1 (0) 5.6%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) -	1 (0) 50.0%	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) -

※ ()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

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

[芦屋市]

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	5	0		0		0		1		2		2		0	
	男性	4	0		0		0		1		1		2		0	
	女性	1	0		0		0		0		1		0		0	
石綿関連 所見(疑い を含む)実 人数	合計	0 (0) 0.0%	0 (0)	-	0 (0)	-	0 (0)	-	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	-
	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)	-
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)	-
②胸膜ブ ラーク(胸 膜肥厚斑)	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)	-
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)	-
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)	-
⑤肺野の 間質影	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)	-
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)	-
⑦肺野の 腫瘤状陰 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)	-
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)	-
②胸膜ブ ラーク且 つ⑤肺野 の間質影 あり	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)	-

※ ()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

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

[加古川市]

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	19	0	3	1	8	6	0	1
	男性	15	0	2	1	6	5	0	1
	女性	4	0	1	0	2	1	0	0
石綿関連 所見(疑い を含む)実 人数	合計	6 (0) 31.6%	0 (0) -	1 (0) 33.3%	0 (0) 0.0%	1 (0) 12.5%	3 (0) 50.0%	0 (0) -	1 (0) 100.0%
	男性	6 (0) 40.0%	0 (0) -	1 (0) 50.0%	0 (0) 0.0%	1 (0) 16.7%	3 (0) 60.0%	0 (0) -	1 (0) 100.0%
	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) -
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) -	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%
	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胸膜プ ラーク(胸 膜肥厚斑)	小計	3 (0) 15.8%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	1 (0) 12.5%	1 (0) 16.7%	0 (0) -	1 (0) 100.0%
	男性	3 (0) 20.0%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	1 (0) 16.7%	1 (0) 20.0%	0 (0) -	1 (0) 100.0%
	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) -
③びまん 性胸膜肥 厚	小計	1 (0) 5.3%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) -	1 (0) 100.0%
	男性	1 (0) 6.7%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) -	1 (0) 100.0%
	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) -	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%
	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	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%
	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) -	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%
	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 (0) 15.8%	0 (0) -	1 (0) 33.3%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	2 (0) 33.3%	0 (0) -	0 (0) 0.0%
	男性	3 (0) 20.0%	0 (0) -	1 (0) 50.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	2 (0) 40.0%	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	1 (0) 5.3%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	1 (0) 12.5%	0 (0) 0.0%	0 (0) -	0 (0) 0.0%
	男性	1 (0) 6.7%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	1 (0) 16.7%	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胸膜プ ラーク且 つ⑤肺野 の間質影 あり	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%
	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%
	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

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

[神戸市]

表4-2 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	651	256		160		38		112		85	
	男性	491	253		136		9		52		41	
	女性	160	3		24		29		60		44	
石綿関連 所見(疑い を含む)実 人数	合計	56 (0) 8.6%	32 (0) 12.5%	13 (0) 8.1%	1 (0) 2.6%	5 (0) 4.5%	5 (0) 5.9%					
	男性	49 (0) 10.0%	32 (0) 12.6%	10 (0) 7.4%	0 (0) 0.0%	4 (0) 7.7%	3 (0) 7.3%					
	女性	7 (0) 4.4%	0 (0) 0.0%	3 (0) 12.5%	1 (0) 3.4%	1 (0) 1.7%	2 (0) 4.5%					
①胸水貯 留	小計	2 (0) 0.3%	1 (0) 0.4%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	1 (0) 0.9%	0 (0) 0.0%					
	男性	2 (0) 0.4%	1 (0) 0.4%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	1 (0) 1.9%	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胸膜プ ラーク(胸 膜肥厚斑)	小計	24 (0) 3.7%	16 (0) 6.3%	5 (0) 3.1%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	3 (0) 3.5%					
	男性	20 (0) 4.1%	16 (0) 6.3%	3 (0) 2.2%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	1 (0) 2.4%					
	女性	4 (0) 2.5%	0 (0) 0.0%	2 (0) 8.3%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	2 (0) 4.5%					
③びまん 性胸膜肥 厚	小計	17 (0) 2.6%	13 (0) 5.1%	2 (0) 1.3%	0 (0) 0.0%	2 (0) 1.8%	0 (0) 0.0%					
	男性	17 (0) 3.5%	13 (0) 5.1%	2 (0) 1.5%	0 (0) 0.0%	2 (0) 3.8%	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	15 (0) 2.3%	7 (0) 2.7%	4 (0) 2.5%	1 (0) 2.6%	1 (0) 0.9%	2 (0) 2.4%					
	男性	13 (0) 2.6%	7 (0) 2.8%	3 (0) 2.2%	0 (0) 0.0%	1 (0) 1.9%	2 (0) 4.9%					
	女性	2 (0) 1.3%	0 (0) 0.0%	1 (0) 4.2%	1 (0) 3.4%	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	4 (0) 0.6%	1 (0) 0.4%	2 (0) 1.3%	0 (0) 0.0%	1 (0) 0.9%	0 (0) 0.0%					
	男性	3 (0) 0.6%	1 (0) 0.4%	2 (0) 1.5%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%					
	女性	1 (0) 0.6%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	1 (0) 1.7%	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胸膜プ ラーク且 つ⑤肺野 の間質影 あり	小計	1 (0) 0.2%	1 (0) 0.4%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%					
	男性	1 (0) 0.2%	1 (0) 0.4%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%					
	女性	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%					

※ ()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

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

〔尼崎市〕

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	388		116		63		26		15		168	
	男性	229		106		46		2		4		71	
	女性	159		10		17		24		11		97	
石綿関連 所見(疑い を含む)実 人数	合計	184 (0)	47.4%	60 (0)	51.7%	33 (0)	52.4%	14 (0)	53.8%	8 (0)	53.3%	69 (0)	41.1%
	男性	124 (0)	54.1%	57 (0)	53.8%	25 (0)	54.3%	2 (0)	100.0%	3 (0)	75.0%	37 (0)	52.1%
	女性	60 (0)	37.7%	3 (0)	30.0%	8 (0)	47.1%	12 (0)	50.0%	5 (0)	45.5%	32 (0)	33.0%
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	167 (0)	43.0%	56 (0)	48.3%	29 (0)	46.0%	11 (0)	42.3%	8 (0)	53.3%	63 (0)	37.5%
	男性	115 (0)	50.2%	53 (0)	50.0%	23 (0)	50.0%	2 (0)	100.0%	3 (0)	75.0%	34 (0)	47.9%
	女性	52 (0)	32.7%	3 (0)	30.0%	6 (0)	35.3%	9 (0)	37.5%	5 (0)	45.5%	29 (0)	29.9%
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	24 (0)	6.2%	8 (0)	6.9%	7 (0)	11.1%	3 (0)	11.5%	0 (0)	0.0%	6 (0)	3.6%
	男性	17 (0)	7.4%	8 (0)	7.5%	5 (0)	10.9%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	4 (0)	5.6%
	女性	7 (0)	4.4%	0 (0)	0.0%	2 (0)	11.8%	3 (0)	12.5%	0 (0)	0.0%	2 (0)	2.1%
⑥円形無 気肺	小計	2 (0)	0.5%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	2 (0)	1.2%
	男性	2 (0)	0.9%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	2 (0)	2.8%
	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 (0)	0.8%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	3 (0)	1.8%
	男性	2 (0)	0.9%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	2 (0)	2.8%
	女性	1 (0)	0.6%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.0%
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	8 (0)	2.1%	4 (0)	3.4%	3 (0)	4.8%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	0.6%
	男性	8 (0)	3.5%	4 (0)	3.8%	3 (0)	6.5%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.4%
	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

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

〔西宮市〕

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	27		7		1		1		7		11	
	男性	18		6		0		0		5		7	
	女性	9		1		1		1		2		4	
石綿関連 所見(疑い を含む)実 人数	合計	11 (4)	40.7%	2 (0)	28.6%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	3 (0)	42.9%	6 (4)	54.5%
	男性	9 (2)	50.0%	2 (0)	33.3%	0 (0)	—	0 (0)	—	3 (0)	60.0%	4 (2)	57.1%
	女性	2 (2)	22.2%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	2 (2)	50.0%
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%
	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胸膜プ ラーク(胸 膜肥厚斑)	小計	8 (3)	29.6%	1 (0)	14.3%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	2 (0)	28.6%	5 (3)	45.5%
	男性	7 (2)	38.9%	1 (0)	16.7%	0 (0)	—	0 (0)	—	2 (0)	40.0%	4 (2)	57.1%
	女性	1 (1)	11.1%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (1)	25.0%
③びまん 性胸膜肥 厚	小計	1 (1)	3.7%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (1)	14.3%	0 (0)	0.0%
	男性	1 (1)	5.6%	0 (0)	0.0%	0 (0)	—	0 (0)	—	1 (1)	20.0%	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%
	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	3 (0)	11.1%	1 (0)	14.3%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	2 (0)	28.6%	0 (0)	0.0%
	男性	3 (0)	16.7%	1 (0)	16.7%	0 (0)	—	0 (0)	—	2 (0)	40.0%	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%
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%
	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 腫瘤状陰 影(肺がん 等)	小計	1 (1)	3.7%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (1)	9.1%
	男性	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	—	0 (0)	—	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%
	女性	1 (1)	11.1%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (1)	25.0%
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%
	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胸膜プ ラーク且 つ⑤肺野 の間質影 あり	小計	1 (0)	3.7%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	14.3%	0 (0)	0.0%
	男性	1 (0)	5.6%	0 (0)	0.0%	0 (0)	—	0 (0)	—	1 (0)	20.0%	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%

※ ()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

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

[芦屋市]

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	5	1		1		0		1		2	
	男性	4	1		1		0		1		1	
	女性	1	0		0		0		0		1	
石綿関連 所見(疑い を含む)実 人数	合計	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	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) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	女性	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (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%	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) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	女性	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	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	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	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) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	女性	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (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%	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) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	女性	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
④胸膜腫 瘍(中皮 腫)疑い	小計	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	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) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	女性	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
⑤肺野の 間質影	小計	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	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) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	女性	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	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%	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) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	女性	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
⑦肺野の 腫瘤状陰 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%	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) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	女性	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	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%	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) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	女性	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	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	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	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) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	女性	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%	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

[加古川市]

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	19	12	3	0	3	1
	男性	15	11	3	0	1	0
	女性	4	1	0	0	2	1
石綿関連 所見(疑い を含む)実 人数	合計	6 (0) 31.6%	5 (0) 41.7%	1 (0) 33.3%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	男性	6 (0) 40.0%	5 (0) 45.5%	1 (0) 33.3%	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%
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%
	男性	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	3 (0) 15.8%	3 (0) 25.0%	0 (0) 0.0%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	男性	3 (0) 20.0%	3 (0) 27.3%	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%
③びまん 性胸膜肥 厚	小計	1 (0) 5.3%	1 (0) 8.3%	0 (0) 0.0%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	男性	1 (0) 6.7%	1 (0) 9.1%	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%
	男性	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	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) -
	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%
	男性	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 腫瘤状陰 影(肺がん 等)	小計	3 (0) 15.8%	2 (0) 16.7%	1 (0) 33.3%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	男性	3 (0) 20.0%	2 (0) 18.2%	1 (0) 33.3%	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	1 (0) 5.3%	1 (0) 8.3%	0 (0) 0.0%	0 (0) -	0 (0) 0.0%	0 (0) 0.0%
	男性	1 (0) 6.7%	1 (0) 9.1%	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	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) -
	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

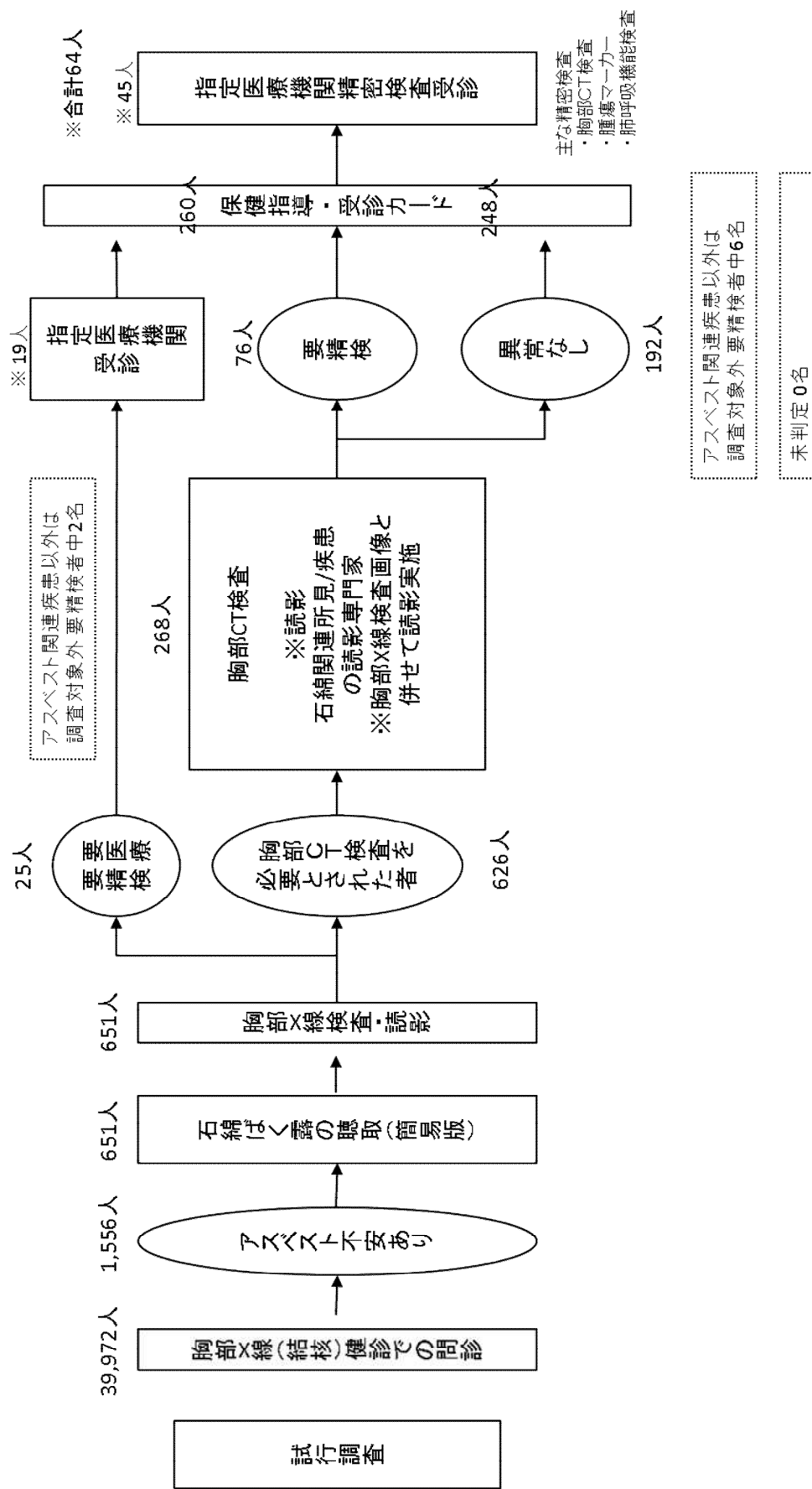
※ 右欄は各ばく露歴別の胸部CT受診者に対する有所見者の割合(疑いを含む)

※ 小数点以下第2位を四捨五入

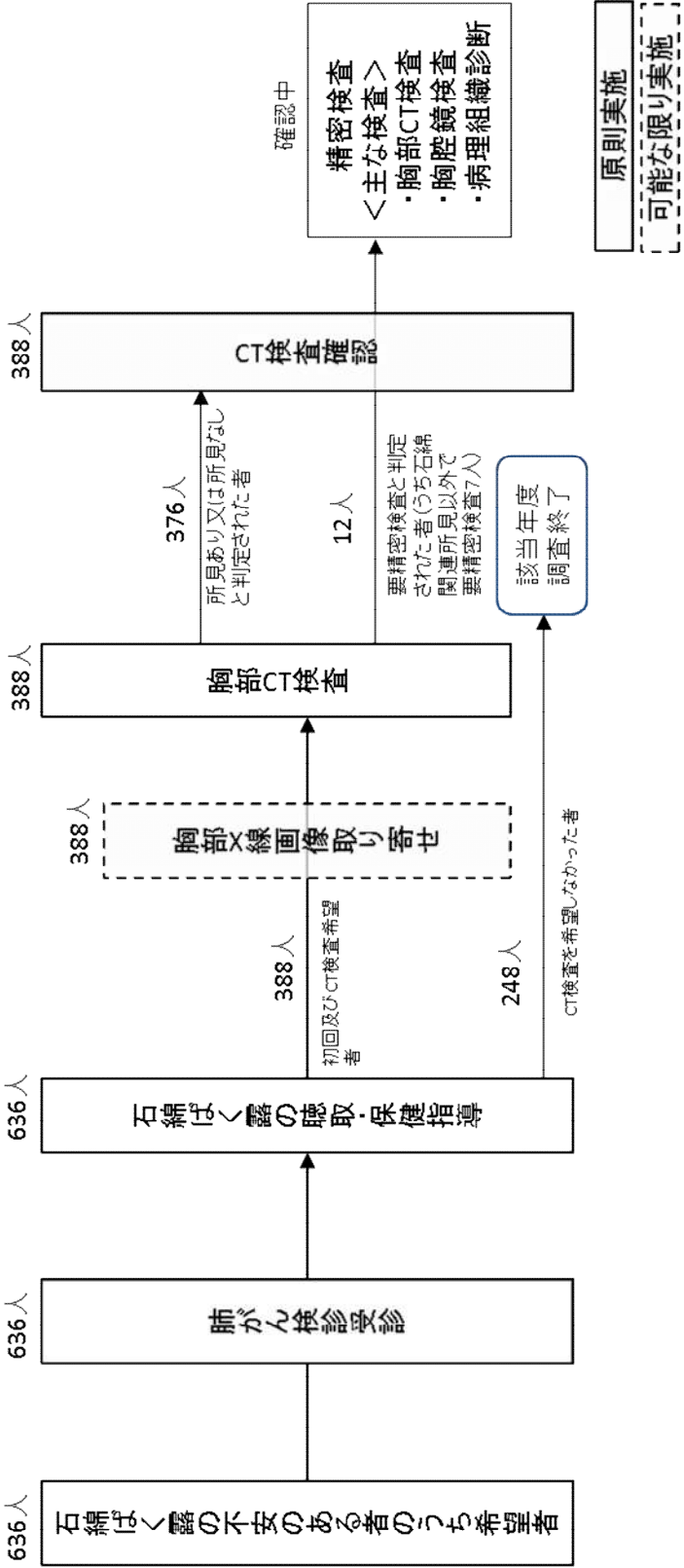
※ 胸膜ブランク且つ肺野の間質影がある者について、2所見のうち、いずれかが「疑い」であれば、()の所見疑いに計上

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 平成30年度 流れ図

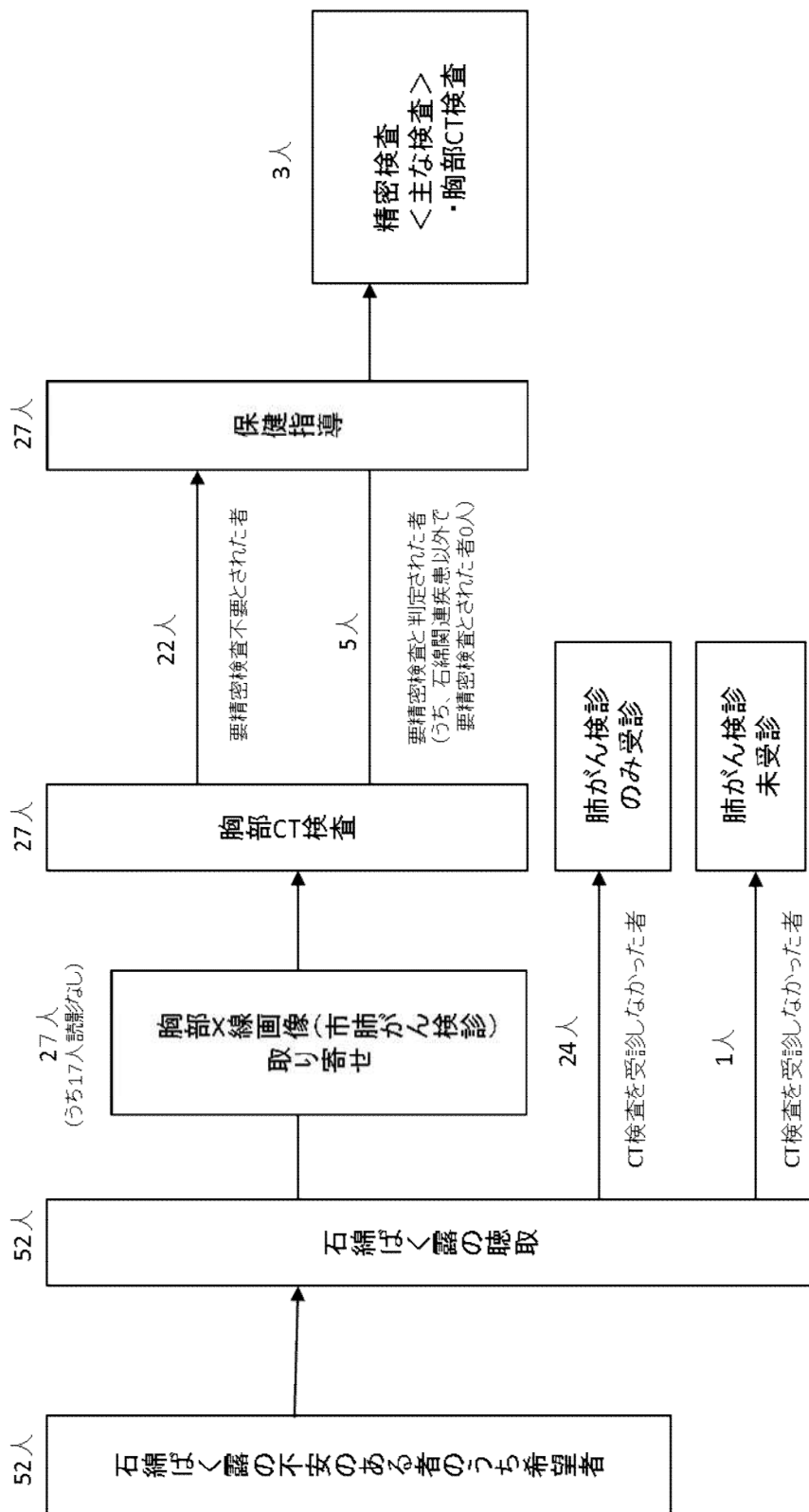
(平成31年3月31日時点)



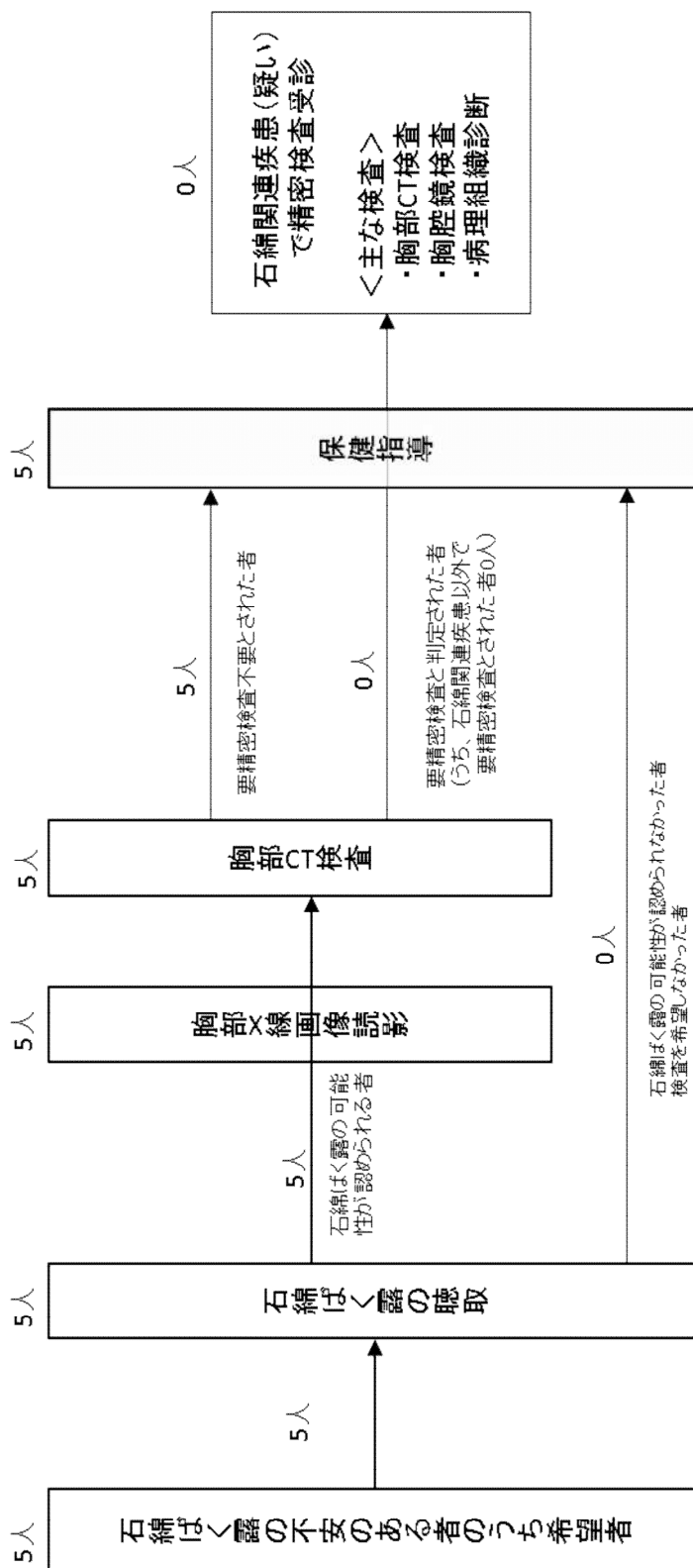
(イ) 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査



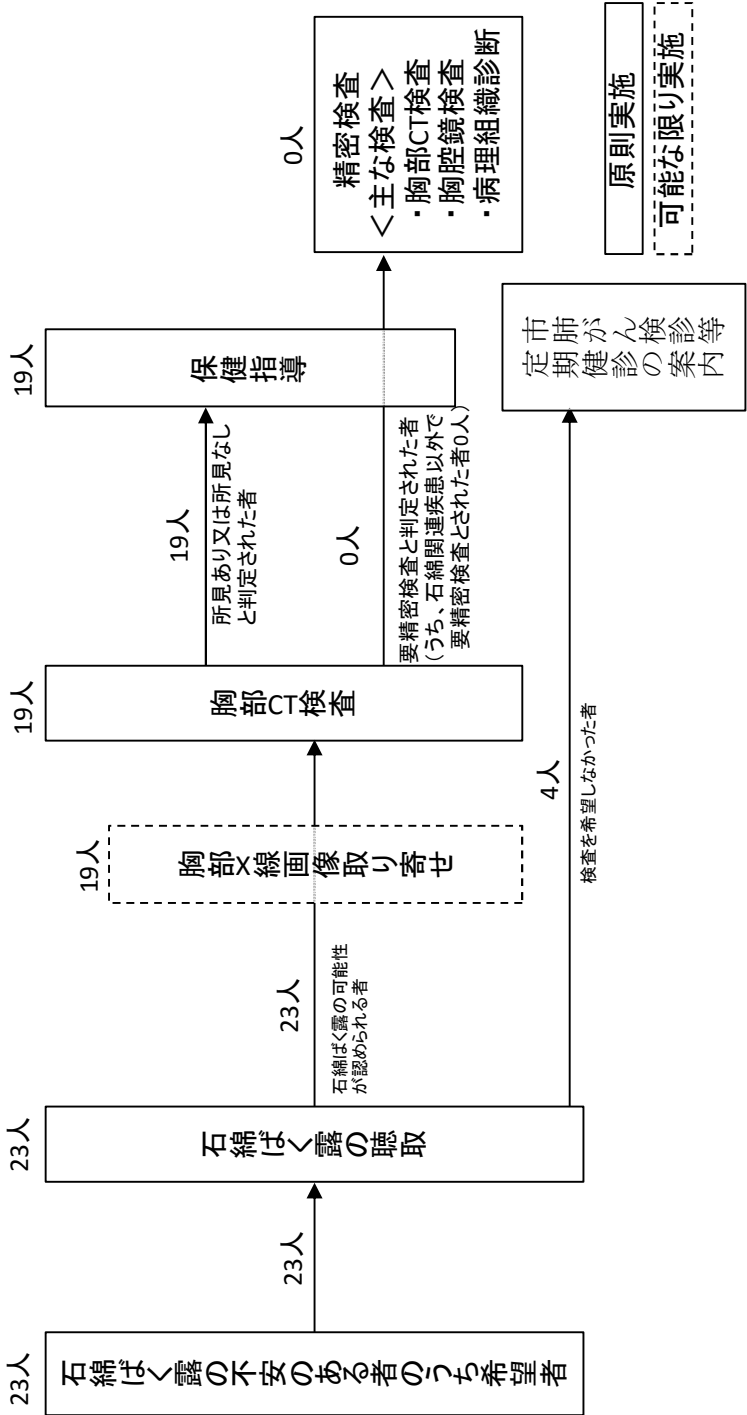
石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（西宮市） 実施方法の流れ



石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査(芦屋市) 実施方法の流れ



石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（加古川市）
実施方法の流れ



石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（神戸市） 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

神戸市保健福祉局保健所調整課

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	1名	一人あたりの平均所要時間	30.0時間
その他 （契約・報告書の作成等の事務）	2名	一人あたりの平均所要時間	1200.0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

受付・問診・胸部X線健診・CT検査・保健指導と一連の業務を委託したため、人員を最小限に抑えることができた。

2.1.2 新たな課題

課題	取り組み事例
報告書の作成に当たり、入力のマニュアルが詳細でなく、修正に多くの時間を要した。	
調査後の詳細な追跡調査については委託の範囲外となるため、新たな人員と時間を要した。	

実施体制

3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成30年4月1日

～

平成31年3月31日

募集～保健指導の実施時期の概要

4月	5月	6月
4月～通年 募集・受付・石綿 ばく露歴の聴取・ 胸部X線健診・CT 検査・保健指導		

7月	8月	9月

10月	11月	12月

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
兵庫県予防医学協会	広報、問合せへの対応 受付、石綿ばく露の聴取、胸部X線検査、胸部 CT検査、読影、保健指導
指定8病院 （神戸労災病院、神戸大学医学部付属病院、神戸市立医療セ ンター中央市民病院、神鋼記念病院、神戸赤十字病院、神戸 市立西神戸医療センター、済生会兵庫県病院、神戸市立医療 センター西市民病院）	精密検査

実施体制

5 事業スキーム

5.1 実施日数

(受付、石綿ばく露の聴取、胸部CT検査、肺がん検診※、保健指導まで、受診者に足を運んでもらう回数)

☐ 1日 ☐ 2日 ☐ 3日 ☐ 4日 ☐ 5日

3日

※ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合を除く

5.2 実施項目

■ 受付

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

① 胸部X線健診（結核健診）

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

- ・ 既存の制度を活用することで、新たな仕組みを作ることなく、低リスク低コストで、胸部X線検査を実施することができる。
- ・ 集団健診会場での同時実施のため、多くの方に受診機会が与えられる。

※ 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

1日目

☐ 実施場所

名称：

① 胸部X線健診（結核健診）

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

胸部X線健診の受付と同時に行うことで、受診者が何度も足を運ばなくても当日すぐに受検できるというメリットがある。

※ 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 | 公益財団法人 兵庫県予防医学協会 健診センター |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由： ・ 専門医がおり、一定水準の判定結果が担保できる。

※ 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 | 公益財団法人 兵庫県予防医学協会 健診センター |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由： ・ 胸部X線健診から一連の流れの中で保健指導が実施できる。
・ 必要時には医師から結果説明を行うことができる。

※ 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：

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：

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
・ C T 検査結果の説明時に保健指導も実施している。

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
広報誌	平成31年2月号広告欄,3月号本紙掲載
ホームページ	平成29年12月より掲載開始
チラシ	平成29年12月より配布開始
その他	ポスター
	平成29年12月より配布開始

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		

- 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	④	
周知時期		

- 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		

- 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		
周知時期		

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

委託

☐ 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30年4月1日

～

平成31年3月31日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員 ☐ 非正規職員 ☐ 委託

委託

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

FAX

窓口

☐ その他

申込みは原則不要。集団健診と同時実施の場合のみ要予約

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
集団健診会場で試行調査を申込みする際に、試行調査で来所した旨が健診従事者にうまく伝わらなかったことがある。	石綿不安があるとチェックを入れた人に関しては、積極的に受付で試行調査での受診かを確認するようにしている。

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

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）

（その他）

事務
保健師
看護師

委託		
委託		
委託		

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
記憶を呼び起こすため、アスベストの資料などを活用し聞き取る。 集団健診の受付と同時に実施しているため、聴取に時間を割くことが難しい。 詳細な内容は保健指導時に追加聴取している。

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X線検査>

1 実施方法

1.1 胸部X線検査を実施している既存検診（複数回答可）

☐ 肺がん検診 ☐ 結核検診 ☐ その他

その他	結核検診

1.2 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）	集団
	可
（場所の選択）	

1.3 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（ ）

（その他）

デジタル

<胸部X線画像読影>

1 実施方法（複数回答可）

☐ 胸部X線検査実施医療機関 ☐ その他の医療機関 ☐ 読影委員会の設置 ☐ その他

その他	胸部X線検査実施医療機関

<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）	集団
	不可
（場所の選択）	

石綿ばく露の評価（検査）

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）

<胸部CT画像読影>

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

<検査に関する課題等>

1 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

胸部×線健診という既存の健診を活用し、一連の流れの中で読影まで実施することで、画像の取り寄せの事務的負担は軽減でき、時間的にも効率化を図れていると思われる。

2 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

現在1名しか石綿関連疾患に詳しい医師がいないため、読影に時間を要したり、読影できる数が限られている。負担も大きいため、石綿以外の読影量を減らす等の対応をしている。

石綿ばく露の評価（検査）

3 検査に関する意見や取り組み事例（事務的なもの）

意見	取り組み事例
市民健診と一緒にしている胸部X線健診（結核健診）を利用しているため、読影の際 試行調査参加者との区別が難しい。	1・2次読影は胸部X線健診（結核健診）と同じ流れで行うが、3次読影を試行調査参加者のみ行っている。

4 「石綿ばく露の聴取」「胸部X線検査」により、胸部CT検査の必要性を判断することに対する医師の意見

意見	取り組み事例
胸部X線検査のみでは石綿ばく露と所見の関連を判断することが困難である。	胸部X線検査での所見に加え、石綿ばく露歴からも総合的に判断し、胸部CT検査の必要性を検討している。

保健指導

<保健指導>

1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

決められた日
不可
任意で受診できる日
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

（その他）

保健師
医師

委託		
委託		

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	予医協で胸部CT検査を受診した者
その他	電話	上記対象で面談に来所されなかった者
	電話	胸部X線検査で要精検となった者

■ 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

○ その他

実施の有無	実施時間
実施	5分
実施	2分
実施	5～10分
実施	2分

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	2～5分

○ 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
実施	2～5分
実施	2～5分
実施	2～5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

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
実施	2～5分
実施	2～5分
実施	2～5分

○ 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
実施	2～5分

○ 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

実施の有無	実施時間
実施	2～5分

○ 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

実施の有無	実施時間
実施	2～5分
実施	2～5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
未実施	
未実施	
未実施	
未実施	
○ 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
未実施	
○ その他	

＜所見ありの者の場合＞

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

○ その他

実施の有無	実施時間
未実施	
未実施	
未実施	
○ 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
未実施	
未実施	
未実施	
○ 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
未実施	
○ 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
未実施	

● 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
未実施	
未実施	

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
・ 対象者の質問や相談に可能な限り対応できるよう、資料をパウチ化し、見やすくわかりやすく提示できるようにした。 。医師の結果説明時に保健師も同席し、その後の保健指導で結果をふまえ指導を行えるようにした。

4.2 新たな課題

課題	取り組み事例
2年連続保健指導対象となった方に対する保健指導実施内容をどのようにするか	検討中。 現状、そのような対象者は発生していない。

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）

指定医療機関からの結果報告

文書

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
試行調査期間終了後の取り扱いについて （履歴欄消化後の運用含む）	運用の周知等は非常に困難

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）

指定医療機関からの結果報告は文書にて

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
指定医療機関から結果報告があれば、予防医学協会へ連絡し、長期に受診していなければ勧奨を行っているが、どのタイミングで勧奨するのが適切か。	2～3ヶ月たっても受診していない場合は、保健師より電話にて勧奨する。
指定医療機関から精密検査が終わっていないなどの理由で結果の報告が遅くなることがあり、受診の有無の把握が遅れる。	医療機関から請求があり、受診を把握した場合は、医療機関へ詳細を確認している。

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）

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）

医療機関からの請求により市が直接支払う。

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
医療機関内で、外来と医事課の連携が適切に行なわれず、病院から市への請求がもれ、本人への請求が行われ、後日病院側が払い戻しを行うことがある。	院内で連携を十分行っていただくよう指導を行う。

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

行政機関（市区町村、都道府県、国）、医療機関、調査対象者との連絡調整、読影を行う石綿関連疾患の専門家の確保 等について

課題	取り組み事例
国・県への報告業務が詳細であり、膨大である。	
石綿関連疾患の読影が行える医師が少なく、確保が難しい。	

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（尼崎市） 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

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 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30年4月1日

～

平成31年3月31日

募集～保健指導の実施時期の概要

4月	5月	6月
・ 試行調査募集開始（市報、HPなど） ・ 試行調査開始	・ 指定医療機関での胸部CT検査開始 ・ 前年度受診者への受診勧奨開始	・ 市報で募集 ・ 巡回健診で受診を希望している人への確認電話 ・ 胸部CT検査の結果の確認開始（保健指導も兼ねて）
7月	8月	9月
	・ 市報で募集	
10月	11月	12月
・ 市報で募集 ・ 胸部CT読影部会の開始	・ 市報で募集 ・ 試行調査終了	胸部CT検査申込期間終了
1月	2月	3月
・ 指定医療機関での胸部CT検査終了		・ 保健指導及び現状確認終了 ・ 読影部会終了

4 試行調査に関する委託業務

委託先	委託内容
兵庫県立尼崎総合医療センター	胸部CT画像等検査、必要に応じて精密検査
関西労災病院	胸部CT画像等検査、必要に応じて精密検査
兵庫医科大学病院	胸部CT画像等検査、必要に応じて精密検査

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

場合によって3日 2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 尼崎市保健所

②

③

④

⑤

場所の選定理由： 電話による予約のため、回数に入っていない

※ 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

場合によって2日目

1日目

☐ 実施場所

名称：

① 尼崎市保健所

②

③

④

⑤

場所の選定理由： 聴取を行う非正規職員（保健師）が保健所にいること。
聴取を行う場所の確保が容易であること。
JR駅前であつ、バスも多く停留するなど交通の便が良いため。

※ 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

場合により3日目

2日目

☐ 実施場所

名称：

- | | |
|---|----------------|
| ① | 兵庫県立尼崎総合医療センター |
| ② | 関西労災病院 |
| ③ | 兵庫医科大学病院 |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由：

アスベスト所見を確認できる医師が多くいること。
本市アスベスト対策専門委員会の委員が在籍していること。
疾患が発見された場合、治療等につなげやすいこと。

※ 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）

場合により2日目

1日目

☐ 実施場所

名称：

- | | |
|---|--------|
| ① | 尼崎市保健所 |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由：

来所回数を減少させるためばく露聴取と併せ、保健指導を行っていること。
なお、胸部CT所見の確認等については後日必要に応じ電話で確認しているため、回数に入れていない。

※ 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：	胸部CT検査までに			
理由：	胸部CT検査受診にあたり、参考画像として指定病院に送付している			
その他：				

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

		行っていない
内容：		
理由：		
その他：		

- ☐ その他の検診等から胸部X線画像を取り寄せる場合

- ☐ どのタイミングで実施しているか。また、その理由

理由：				
その他：				

実施体制

5.3 事業スキームに関する課題及び取り組み事例

5.3.1 受診者の来所回数削減のための対応

取り組み事例又は対応できなかった理由
前2回と同様、予約については電話で対応し、また、胸部CT検査の結果等についても、電話で確認するなど来所回数の減少に努めた。

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
広報誌	4, 6, 8, 10, 11月
ホームページ	4月～11月末
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	受診勧奨の案内
周知時期	①	4月～8月

- 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	受診勧奨の案内
周知時期	①	4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	①	受診勧奨の案内
周知時期	①	4月～8月

- 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		試行調査期間終了後に相談があった方
周知方法	①	試行調査開始の案内
周知時期	①	4月

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
過去の調査で所見あり、もしくはばく露歴が疑われる方の参加	過去のリスク調査受診者に対し、個別勧奨を行い、試行調査につなげた

<申し込み>

1 実施時期

平成30年4月1日

～

平成31年3月31日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員 ☐ 非正規職員 ☐ 委託

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

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）

（その他）

保健師
事務

非正規		
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
前2回と同様、昭和30年代から40年代の地図を活用し、居住等の確認を行っている。

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）

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

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

本市としては、CT検査を希望する受診者に対しては受診できるよう取り組んでいるため、初年度のみに留める取組はしていない。
説明に当たり、CT検査による放射線の被ばく量の多さ等デメリットとメリットを伝えたくて受診者の希望を確認している。

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

	自治体が医療機関から取り寄せ
（その他）	※肺がん検診の実施医療機関は市

■ 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

	本人が読影先に送付または持参
（その他）	CT検査受診時に持参するよう説明

■ 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：	胸部CT検査機関の一部が市外にあるため、難しい

（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）

個別
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（ ）

（その他）

直接撮影

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	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

--

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
現状読影に関しては医師の協力を得ているが、将来的な読影医の育成が問題である。医師会の先生方が石綿関連疾患を研修する機会がない。

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

（場所の選択）

（場所の選択）

任意で受診できる日

不可

2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

保健師

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	石綿ばく露者による疾患について不安のある方
その他		

■ 実施している項目とその時間

● STEP 1 ～不安の受容・ばく露状況の把握・情報提供～

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

○ その他

実施の有無	実施時間
実施	10分程度
実施	10分程度
実施	10分程度
実施	10分程度

保健指導

● STEP2 ～検査結果の確認～

＜要精密検査と判定された者の場合＞

⑤ 精密検査の受診勧奨

○ その他

実施の有無	実施時間

＜所見ありの者の場合＞

⑥ 所見の補足説明

⑦ 受診カードの配布

⑧ 異常がある場合は、早期に医療機関を受ける旨を伝える

○ その他

実施の有無	実施時間
実施	10分程度
実施	5分程度
実施	10分程度

＜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	10分程度
実施	5分程度
実施	10分程度

● 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	5分程度

● 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	5分程度

● STEP5 ～その他行政による支援～

⑭ 相談場所の案内

⑮ 利用できる制度の説明

○ その他

実施の有無	実施時間
実施	5分程度
実施	5分程度

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

● 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

○ 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（ ）

（その他）

問診時もしくは保健指導時に利用

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）

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（ ）

償還払い

（その他）

保健所で受診する場合は費用を取っていない

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）

受診券を発行し、それを医療機関が利用することで費用を取らない

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
2回目以降のCT検査受診間隔	受診者に対し、前回のCT受診説明を受けた際に、医師から検査の間隔について指導があったかどうかを確認し、基本はその内容に沿って検査するよう指導している。

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（西宮市） 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
臨時職員（事務職）を雇用

2.1.2 新たな課題

課題	取り組み事例
個人データの一元管理について	市の健康管理システムとは別にデータ管理を行っている。肺がん検診受診状況や、精密検査受診後の追跡調査等も必要となるため、個人データを一元管理することが望ましい。試行調査終了時期にむけてシステム改修等引き続き検討していく。

実施体制

3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成30年4月1日

～

平成31年2月28日

募集～保健指導の実施時期の概要

4月	5月	6月
募集・受付（通年） 肺がん検診・石綿ばく露の聴取（通年） 胸部CT（4月～2月）	募集・受付（通年） 肺がん検診・石綿ばく露の聴取（通年） 胸部CT（4月～2月）	募集・受付（通年） 肺がん検診・石綿ばく露の聴取（通年） 胸部CT（4月～2月）

7月	8月	9月
募集・受付（通年） 肺がん検診・石綿ばく露の聴取（通年） 胸部CT（4月～2月）	募集・受付（通年） 肺がん検診・石綿ばく露の聴取（通年） 胸部CT（4月～2月）	募集・受付（通年） 肺がん検診・石綿ばく露の聴取（通年） 胸部CT（4月～2月）

10月	11月	12月
募集・受付（通年） 肺がん検診・石綿ばく露の聴取（通年） 胸部CT（4月～2月）	募集・受付（通年） 肺がん検診・石綿ばく露の聴取（通年） 胸部CT（4月～2月）	募集・受付（通年） 肺がん検診・石綿ばく露の聴取（通年） 胸部CT（4月～2月）

1月	2月	3月
募集・受付（通年） 肺がん検診・石綿ばく露の聴取（通年） 胸部CT（4月～2月）	募集・受付（通年） 肺がん検診・石綿ばく露の聴取（通年） 胸部CT（4月～2月）	募集・受付（通年） 肺がん検診・石綿ばく露の聴取（通年）

4 試行調査に関する委託業務

委託先	委託内容
1. 西宮市医師会診療所 2. 北口保健福祉センター検診施設 3. 兵庫県健康財団	予約受付、石綿ばく露聴取（1. 2）、胸部X線データ作成、肺がん検診結果・CT受診券送付
4. 笹生病院 5. 明和病院 6. 兵庫医科大学健康医学クリニック	予約受付、CT検査、画像読影、結果説明、保健指導、実施報告
7. 兵庫医科大学病院	予約受付、精密検査、実施報告

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

※肺がん検診予約時に電話申し込み

☐ 実施場所

名称：

- | |
|------------------|
| ① 西宮市医師会診療所 |
| ② 北口保健福祉センター検診施設 |
| ③ 兵庫県健康財団（巡回健診） |
| ④ |
| ⑤ |

場所の選定理由： 肺がん検診実施場所であるため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

■ 石綿ばく露の聴取

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

- | |
|------------------|
| ① 西宮市医師会診療所 |
| ② 北口保健福祉センター検診施設 |
| ③ 兵庫県健康財団（巡回健診） |
| ④ |
| ⑤ |

場所の選定理由： 肺がん検診実施場所であるため（肺がん検診受診時に聴取）

※ 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 | 笹生病院 |
| ② | 明和病院 |
| ③ | 兵庫医科大学健康医学クリニック |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由： 施設および診療実績等を考慮した。

※ 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 | 笹生病院 |
| ② | 明和病院 |
| ③ | 兵庫医科大学健康医学クリニック |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由： 胸部CT実施機関にて保健指導を行うため。

※ 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：

石綿ばく露の聴取

理由：

肺がん検診受診時に石綿ばく露を聴取し、肺がん検診結果送付時に胸部X線画像を同封しているため。

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。

	行った
内容：	肺がん検診の結果通知に胸部X線画像（CD-R）・問診票等を添付した。
理由：	肺がん検診結果が要精密検査の場合、精密検査依頼書を発行する。胸部CT検査を肺がん検診精密検査とすることで、受診機会とX線ばく露を最小限に抑えるため。また検査にかかる自己負担を軽減するため。
その他：	CT受診の際に、胸部X線画像と一緒に肺がん検診結果通知も持参するよう通知している。

- ☐ 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

	胸部CT検査までに			
理由：	他市にてリスク調査等に参加していた場合、過去の画像データとの比較読影を行うため。			
その他：	他市宛の依頼文を送付し、画像データ等を提供していただく。提供後のデータは、本人または受診先の委託医療機関へ送付する。			

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
継続利用者等で肺がん検診受診希望を希望しない場合、郵送にて問診票・同意書の送付をし、肺がん検診への来所を不要とした。

5.3.2 新たな課題

課題	取り組み事例
試行調査継続利用者について、連続で精密検査対象となる場合がある。	精密検査の結果、要経過観察となった場合は、兵庫県の健康管理支援事業を紹介しているが、試行調査の継続利用も可としている。

対象者・対象地域

<周知>

1 周知方法と周知時期

1.1 一般周知（複数回答可）

- ☐ 広報誌 ☐ ホームページ
☐ チラシ ☐ 新聞折り込み
☐ その他 ☐ 実施していない

周知方法	周知時期
広報誌	毎月（25日号の市政ニュース）
ホームページ	通年
チラシ	5月に全戸配布
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	検査結果に応じて、次年度の事業案内を送付
周知時期	①	次年度の肺がん検診予約開始となる3月に送付

- 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	①	兵庫県石綿健康管理支援事業の案内を送付
周知時期	①、③	実施年度末に送付、申請希望があれば随時送付

- 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		
周知時期		

- 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		
周知時期		

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

委託

☐ 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
肺がん検診（通年）の広報と合わせて周知しているが、試行調査は4月～2月であるため、広報する期間等の検討が必要である。	市ホームページにて事業の詳細を掲載している。

<申し込み>

1 実施時期

平成30年4月1日

～

平成31年3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

委託

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

肺がん検診受診日当日にも受付可能としている。

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
肺がん検診を受診する時期によって、CT受診が次年度となる場合がある。	肺がん検診予約と同時に試行調査を申し込むため、通年での受付対応としている。

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

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）

（その他）

保健師
看護師

正規		
委託		

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
受診者本人と面接し、可能な範囲での聴取としている。

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
市内3医療機関と委託契約を行っている。

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
CT検査結果、石綿関連所見なしの者には、保健指導の際に次年度の肺がん検診受診勧奨もあわせて行っている。

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） 肺がん検診結果に胸部X線画像データを添付（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） 本人が読影先に送付または持参

■ 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： 不可
肺がん検診は集団検診のみの実施であるため

（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）

（場所の選択）

集団
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（ ）

直接撮影
間接撮影

（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）

自治体が医療機関に依頼

■ 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）

☐ 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）

本人が読影先に送付または持参

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
市の肺がん検診以外の画像データを取り寄せるケースはほとんどなかった。

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
他市で実施した検診データ等を取り寄せる場合は、担当課への依頼文を送付し提供依頼を行っている。

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

平成30年においては、画像取り寄せ0件であったため、事務的負担は発生していない。

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	

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
委託医療機関に対し、読影講習会の案内や保健指導マニュアルを送付し、活用をお願いした。

2.2 新たな課題

課題	取り組み事例
石綿関連所見ありの場合、要精密検査と判断されるケースが多いが、要精密検査の判断は、委託医に委ねている。	

保健指導

<保健指導>

1 実施時期（複数回答可）

☐ 決められた日 ☐ 任意で受診できる日

（場所の選択）

（場所の選択）

決められた日
不可

2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

医師
保健師

委託		
委託		

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	CT受診済み者
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

○ その他

委託医療機関にて個別に応じて実施

実施の有無	実施時間
	結果説明時

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	結果説明時

○ 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
実施	結果説明時
実施	結果説明時
実施	結果説明時
	結果説明時

○ その他

委託医療機関にて個別に応じて実施

＜所見なしの者の場合＞

⑨ 所見が認められなかったことの説明

⑩ 受診カードの配布

⑪ 異常がある場合は、早期に医療機関を受ける旨を伝える

実施の有無	実施時間
実施	結果説明時
実施	結果説明時
実施	結果説明時
	結果説明時

○ その他

委託医療機関にて個別に応じて実施

● 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

喫煙者には「禁煙セルフヘルプガイド」を配布

実施の有無	実施時間
実施	結果説明時
	結果説明時

● 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	結果説明時

● 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	必要時
実施	必要時

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
CT検査実施医療機関にて保健指導面接を行っているが、保健指導への来所が困難なケースについては結果送付にて対応した。

4.2 新たな課題

課題	取り組み事例
CT受診後、医療機関が指定する日に結果説明・保健指導を実施しているが、CT検査と同一年度内に保健指導が終了できない場合もある。	

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）

健康管理システムより、肺がん検診受診状況等を確認

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
受診カード配布後、カード活用状況について把握できていない。	

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
郵便

（その他）

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
未受診者に受診勧奨を行っても、精密検査を受診しない場合がある。	精密検査委託医療機関へ精密検査対象者一覧を送付し、受診後は精密検査結果（回答書）の提出を依頼している。
	精密検査結果については、CT検査実施医療機関へフィードバックしている。

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）

自己負担300円を徴収

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
肺がん検診は通年実施であるため、払い戻しを実施した場合、清算報告までに間に合わない。	肺がん検診受診時に自己負担金を徴収している。

2 精密検査の自己負担分の支払い方法

2.1 支払い方法

☐ 償還払い ☐ チケット ☐ その他（ ）

（その他）

市が委託医療機関へ支払

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

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（芦屋市） 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

芦屋市こども・健康部健康課

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	1名	一人あたりの平均所要時間	1.0時間
石綿ばく露の聴取	1名	一人あたりの平均所要時間	2.5時間
胸部CT検査		一人あたりの平均所要時間	
保健指導	1名	一人あたりの平均所要時間	3.0時間
その他 （契約・報告書の作成等の事務）	1名	一人あたりの平均所要時間	30.0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

石綿ばく露の聴取や保健指導等は、専門的な知識を要するため、従来から担当している保健師が継続して対応している。（担当者以外が代わりに問診等の対応をすることが難しい。）

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30年6月1日

～

平成31年2月28日

募集～保健指導の実施時期の概要

4月	5月	6月
	参加者の募集 広報紙に記載 受付開始	勸奨はがきの 送付 経年受診者へ の継続受診確 認 検査開始

7月	8月	9月
保健指導開始 結果返却 受診勧奨等		

10月	11月	12月
		参加者の募集 再勧奨はがきの 送付

1月	2月	3月
	検査終了	保健指導終了

4 試行調査に関する委託業務

委託先	委託内容
芦屋市医師会	C T 検査業務
兵庫医科大学病院	精密検査業務

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 芦屋市保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

芦屋市保健センター事業の一環として実施し、担当以外にも受付業務対応のできる人員が配置されているため。

※ 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

1日目

☐ 実施場所

名称：

① 芦屋市保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

芦屋市保健センター事業の一環として実施し、プライバシーを守る場所の設定が出来るため。

※ 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 市立芦屋病院

②

③

④

⑤

場所の選定理由： 市内で唯一、二重読影のできる医療機関であったため。

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

3日目

☐ 実施場所

名称：

① 芦屋市保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由： 芦屋市保健センター事業の一環として実施し、プライバシーを守る場所の設定が出来るため。

※ 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：

受診者の負担軽減を目的とし、肺がん検診と胸部ＣＴ検査を同時実施しているため。

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。

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
胸部レントゲン（肺がん検診）とＣＴ検査（試行調査）を同時に撮影できるようにして、来所回数を減らすよう努めている。

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
広報誌	5月
ホームページ	通年
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		アスベスト検診既受診者に対して、勧奨はがきを送付
周知時期	平成30年5月、12月	

- 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		
周知時期		

- 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		
周知時期		

- 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		
周知時期		

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

☐ 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
新規の参加希望者が少ない。	アスベスト検診受診者に対して、個別通知を年2回送付している。

<申し込み>

1 実施時期

～

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員 ☐ 非正規職員 ☐ 委託

正職員

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

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）

（その他）

保健師

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
曝露歴以外の仕事の内容や生活歴について、具体的に聞き取り，問診票に記載するようにしている。

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）

個別

不可

（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

芦屋市医師会に二重読影できる医療機関を確認し、市立芦屋病院で実施した。

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

案内に記載し、口頭でも説明している。しかし、CT検査を受けられることがきっかけで参加を希望する方が多い。

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）

（場所の選択）

個別

不可

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（ ）

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	
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
既存の肺がん検診の検査実施期間を延長したことで対応したため、事務量の増加はなかった。

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
肺がん検診と胸部CT検査、読影も合わせて、同一医療機関で実施している。

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

--

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	

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
石綿に関連した疾患に詳しい医師の確保が難しいと判断し、読影員会の開催をせず、二重読影での実施とした。

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

（場所の選択）

（場所の選択）

任意で受診できる日

不可

2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

保健師
医師

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	初回参加者、所見があった者
	電話	異常なしの者
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

○ その他

実施の有無	実施時間
実施	10分程度
実施	10分程度
実施	10分程度
実施	10分程度

保健指導

● STEP2 ～検査結果の確認～

＜要精密検査と判定された者の場合＞

⑤ 精密検査の受診勧奨

○ その他

要精密と判定された者はいなかった。

実施の有無

実施時間

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

10分程度

実施

5分程度

実施

10分程度

＜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

5分程度

実施

5分程度

実施

5分程度

● 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

10分程度

● 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

5分程度

● 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

10分程度

未実施

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

● 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
○ その他	

● STEP2 ～検査結果の確認～

<要精密検査と判定された者の場合>

- ⑤ 精密検査の受診勧奨

○ その他

実施の有無	実施時間
○ その他	

<所見ありの者の場合>

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

○ その他

実施の有無	実施時間
○ その他	

<所見なしの者の場合>

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

○ その他

実施の有無	実施時間
○ その他	

● STEP3 ～禁煙指導～

- ⑫ 喫煙による肺がんリスク上昇の説明

○ その他

実施の有無	実施時間
○ その他	

保健指導

● STEP4 ～次年度以降の受診勧奨～

⑬ 次年度以降の肺がん検診の受診勧奨

○ その他

実施の有無	実施時間

● STEP5 ～その他行政による支援～

⑭ 相談場所の案内

⑮ 利用できる制度の説明

○ その他

実施の有無	実施時間

4 保健指導の実施に関する課題及び取り組み事例

4.1 保健指導充実のための取り組み事例

取り組み事例又は対応できなかった理由

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（ ）

（その他）

肺がん検診の受診結果の確認

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
受診カードの必要性を本人が感じにくい。	

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）

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）

自己負担なし

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）

自己負担なし

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
精密検査実施医療機関と委託契約を行い、受診者の自己負担なしに設定したが、他のがん検診との扱いが異なり、整合性に欠ける。	

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

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（加古川市） 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

健康課

2 実施人材（委託分は除く）

主担当	1名	（うち非正規	
副担当	2名	（うち非正規	
受付	3名	一人あたりの平均所要時間	6.0時間
石綿ばく露の聴取	3名	一人あたりの平均所要時間	3.0時間
胸部CT検査	0名	一人あたりの平均所要時間	-
保健指導	3名	一人あたりの平均所要時間	20.0時間
その他 （契約・報告書の作成等の事務）	3名	一人あたりの平均所要時間	25.0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
・事業周知に係る事務のため、事務補助員1名を雇用。（7時間／日×11日間） ・対象者の経過確認・健康相談・保健指導等のため、看護師1名を雇用（不定期に20時間）

2.1.2 新たな課題

課題	取り組み事例
石綿に関する制度等の知識が求められることから、看護師の確保が困難。	-

実施体制

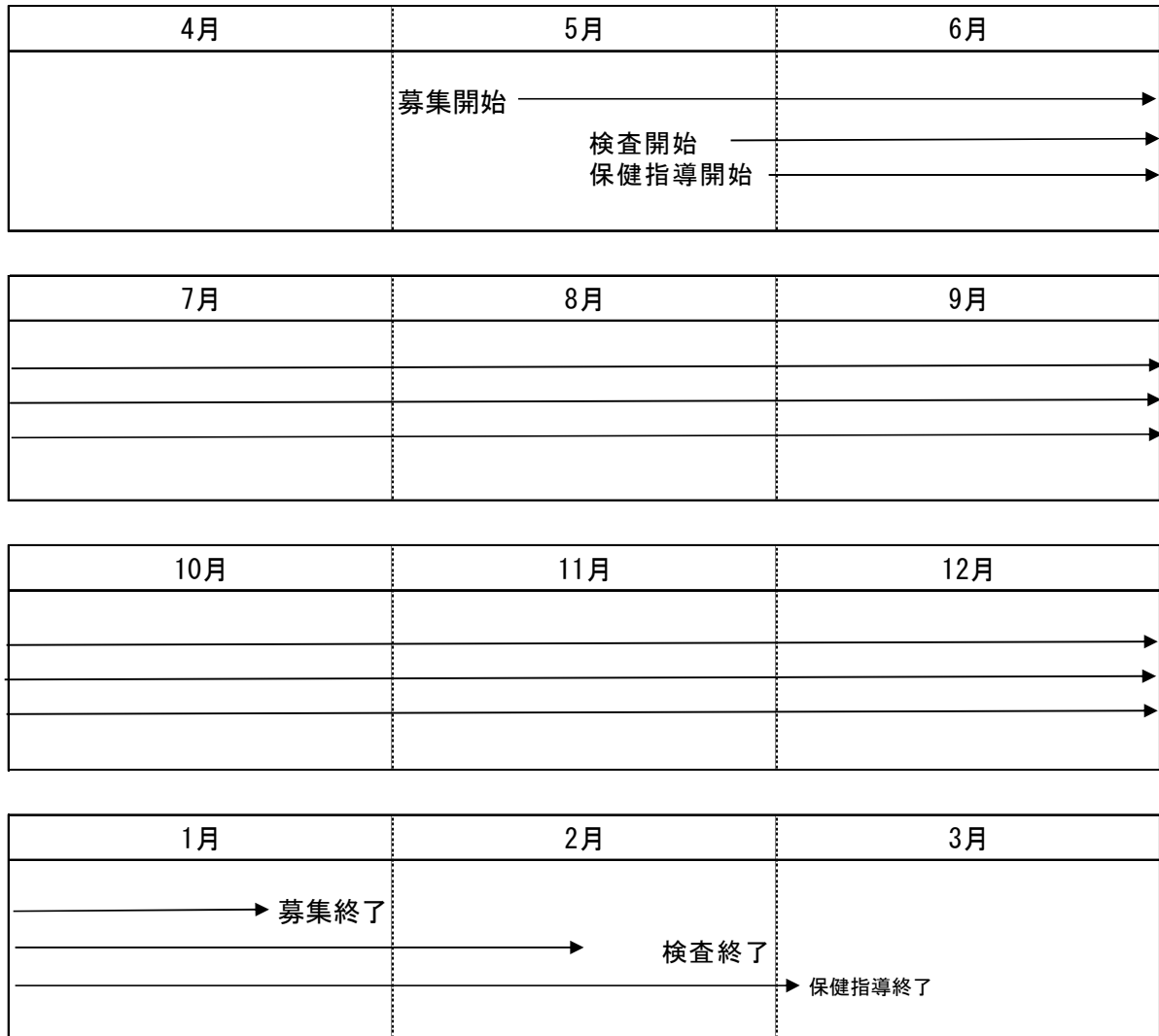
3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成30年5月1日

～

平成31年2月28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
公益財団法人 加古川総合保健センター	胸部X-p検査（肺がん検診） 胸部CT検査 保健指導 等
地方独立行政法人 加古川市民病院機構 加古川中央市民病院	胸部X-p検査 胸部CT検査 保健指導 等

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

2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 加古川市 健康課

②

③

④

⑤

場所の選定理由： 試行調査の対象者に該当するかの確認を行うため

※ 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

1日目

☐ 実施場所

名称：

① 公益財団法人 加古川総合保健センター

②

③

④

⑤

場所の選定理由：

検査に必要な設備を有し、問診や胸部X線検査、胸部CT検査、保健指導等を一定期間内に実施し、受診者を確実に受け入れられることのできる機関であるため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

実施体制

■ 胸部ＣＴ検査

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

- | | |
|---|--------------------|
| ① | 公益財団法人 加古川総合保健センター |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由：

検査に必要な設備を有し、問診や胸部Ｘ線検査、胸部ＣＴ検査、保健指導等を一定期間内に実施し、受診者を確実に受け入れられることのできる機関であるため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

2日目

☐ 実施場所

名称：

- | | |
|---|--------------------|
| ① | 公益財団法人 加古川総合保健センター |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由：

検査に必要な設備を有し、問診や胸部Ｘ線検査、胸部ＣＴ検査、保健指導等を一定期間内に実施し、受診者を確実に受け入れられることのできる機関であるため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

■ 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CT検査画像と合わせて読影を行い、結果判定を出すため

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：	胸部CT検査までに			
理由：	（胸部CT検査実施日までに既に肺がん検診を受診している場合） 胸部CT検査画像と合わせて読影を行い、結果判定を出すため ※平成30年度は対象者なし			
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

	胸部CT検査までに			
理由：	胸部CT検査画像と合わせて読影を行い、結果判定を出すため ※平成30年度は対象者なし			
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
市保健師による電話での受付の実施や、受診後の制度説明

5.3.2 新たな課題

課題	取り組み事例
-	-

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

1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 加古川市 健康課

②

③

④

⑤

場所の選定理由： 試行調査の対象者に該当するかの確認を行うため

※ 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

1日目

☐ 実施場所

名称：

① 地方独立行政法人加古川市民病院機構
加古川中央市民病院

②

③

④

⑤

場所の選定理由： 検査に必要な設備を有し、問診や胸部X線検査、胸部CT検査、保健指導等を一定期間内に実施し、受診者を確実に受け入れられることのできる機関であるため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

実施体制

■ 胸部ＣＴ検査

☐ 何日目の実施か

1日目

☐ 実施場所

名称：

①
②
③
④
⑤

地方独立行政法人加古川市民病院機構
加古川中央市民病院

場所の選定理由：

検査に必要な設備を有し、問診や胸部Ｘ線検査、胸部ＣＴ検査、保健指導等を一定期間内に実施し、受診者を確実に受け入れられることのできる機関であるため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

■ 保健指導

☐ 何日目の実施か（1日目～5日目）

1日目

☐ 実施場所

名称：

①
②
③
④
⑤

地方独立行政法人加古川市民病院機構
加古川中央市民病院

場所の選定理由：

検査に必要な設備を有し、問診や胸部Ｘ線検査、胸部ＣＴ検査、保健指導等を一定期間内に実施し、受診者を確実に受け入れられることのできる機関であるため

※ 場所によって理由が異なる場合は、個別に記載

■ 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CT検査画像と合わせて読影を行い、結果判定を出すため

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：	胸部CT検査までに			
理由：	（胸部CT検査実施日までに既に肺がん検診を受診している場合） 胸部CT検査画像と合わせて読影を行い、結果判定を出すため ※平成30年度は対象者なし			
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

	胸部CT検査までに			
理由：	胸部CT検査画像と合わせて読影を行い、結果判定を出すため ※平成30年度は対象者なし			
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
市保健師による電話での受付の実施や、受診後の制度説明 検査と保健指導の同日実施

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
広報誌	5月、9月、12月
ホームページ	通年
チラシ	通年（保険事業実施時等）
その他	健診案内全戸配付に記載
その他	特定健診受診票送付時に、チラシ同封

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		

- 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	②	医療機関での経過観察等の実施状況を確認し、必要時受診勧奨
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		

- 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		過去の検査結果で異常がなかった者
周知方法	①	市肺がん検診受診勧奨
周知時期	①	

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
試行調査の申込者が少ない。	

<申し込み>

1 実施時期

平成30年5月1日

～

平成31年2月28日

2 実施者（複数回答可）

☐ 正職員 ☐ 非正規職員 ☐ 委託

正職員

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
他の検診機会がある者（職場の健診等）は基本的に対象外としているため、確認に時間がかかり、受付に時間がかかることが多い。	-
現在の丁寧な聞き取り方法では、電話・窓口以外での受付は困難である。	-

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

決められた日

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）

（その他）

保健師

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
過去の記録と照らし合わせながら、丁寧な問診を実施。2回目以降の受診者に対しては、継続者用の問診票を作成しているため、1回目の問診票と合せて確認している。

3.2 新たな課題

課題	取り組み事例
実施機関ごとに聴取にかかる時間や手間が異なる。	-

石綿ばく露の評価（検査）

＜胸部CT検査＞

1 実施方法

1.1 実施日（複数回答可）

☐ 集団（決められた日） ☐ 個別（任意で受診できる日）

（場所の選択）

集団

不可

個別

（場所の選択）

不可

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

個々の機関と契約し、2箇所で実施。（1箇所は、市がん検診実施無しの機関）

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

胸部CT検査受診時の結果と合せて放射線ばく露の影響等を調査対象者に丁寧に説明し、結果に応じた対応を説明している。（肺がん検診の受診や医療機関の受診勧奨等）

2.3 新たな課題

課題	取り組み事例
個々の機関と契約手続きが必要であり、業務量の増加・煩雑化	—
個々の機関で実施方法が異なるため、市民への説明や、実施における事務に負担がある	マニュアルの作成により、統一した対応が取れるようにしている。

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

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）

肺がん検診未実施機関では、X線検査を当該機関で実施している（平成30年度は取り寄せ依頼なし）。

■ 読影先への胸部X線画像の送付方法（取り寄せ依頼が発生する場合）

- ☐ 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）

（場所の選択）

集団

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

（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	

（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）

受診者本人が医療機関に依頼

■ 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）

☐ 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）

本人が読影先に送付または持参

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

平成30年度は全員実施方法②となっている。実施方法①であると、画像の取り寄せなど、本人の負担が増え、それに関する問い合わせが胸部X線検査実施機関との調整も求められ、事務は増加すると考えられる。

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

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
委託機関へ石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査読影講習会の情報提供の実施

2.2 新たな課題

課題	取り組み事例
検査後の精密検査等の受け入れ先が少ない。	-

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

（場所の選択）

（場所の選択）

決められた日
不可

2 実施者（複数回答可）

☐ 保健師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託） ☐ 医師（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）

☐ その他（ ）（☐ 正規 ☐ 非正規 ☐ 委託）※ その他は職種を記載

（その他）

医師
保健師
栄養士

正規		
正規	非正規	
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

その他

面談	受診者全員

■ 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

○ その他

実施の有無	実施時間
実施	未把握
実施	未把握
実施	未把握
実施	未把握

保健指導

● STEP2 ～検査結果の確認～

＜要精密検査と判定された者の場合＞

⑤ 精密検査の受診勧奨

○ その他

平成30年度は対象者なし。

実施の有無	実施時間

＜所見ありの者の場合＞

⑥ 所見の補足説明

⑦ 受診カードの配布

⑧ 異常がある場合は、早期に医療機関を受ける旨を伝える

○ その他

実施の有無	実施時間
実施	未把握
実施	未把握
実施	未把握

＜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	未把握
実施	未把握
実施	未把握

● 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	未把握

● 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	未把握

● 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

利用できる制度の関係機関への連絡調整

実施の有無	実施時間
実施	15分/1人
実施	15分/1人
	30分～1時間程度/1人

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
石綿関連所見が指摘された者など、必要な者には市の保健師が電話による個別保健指導を追加で実施。

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（ ）

電話
郵便

（その他）

--

1.2 受診カード配布者に対する肺がん検診でのフォローアップに対する課題

課題	取り組み事例
特に所見のない者は、継続の受診につながらない。	前年度の調査結果が異常なしだった者に対して、肺がん検診無料クーポンを郵送している。

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）

平成30年度は対象者なし

2.1 要精密検査の方の受診勧奨や結果の把握についての課題

課題	取り組み事例

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）

受診時に自己負担分の徴収をしない。

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）

平成30年度は対象者なし。

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
石綿ばく露者の支援の制度が複雑であり、市民にとっても理解しにくい。	制度については1つひとつ丁寧に説明している。
石綿健診の受診機会が他にある者は原則受診できないこととしているため、聞き取りに時間がかかる。また、本人からの聞き取りであるため、受け入れの基準がはっきりしていない。	-

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査事業 同意書

＜同意いただきたい事項＞

- ・ 中皮腫などの石綿関連疾患について、必ずしも早期発見できるとは限らないこと
- ・ 石綿関連疾患を早期発見できた場合でも、保健指導等の健康管理により予後の改善や完治につながることは限らないこと
- ・ 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
- ・ 調査実施期間は平成31年度までを予定しており、その間神戸市より必要に応じて、健康状態等を確認するための電話や毎年の胸部 X 線健診の受診勧奨、また市の事業のご案内などを送付することがあること
- ・ 調査実施期間は平成31年度までを予定しているが、平成31年度末までに事業を終了する可能性があること
- ・ 胸部CT検査は公益財団法人 兵庫県予防医学協会(神戸市灘区岩屋町北町1丁目8-1)で受けること
- ・ 呼吸器などの症状が現れた場合は、健診結果に関わらず、速やかに医療機関を受診すること
- ・ 石綿関連疾患を確定するのに必要な場合の精密検査については、精密検査委託医療機関で受けること
- ・ 当事業のうち公費で負担されるのは、胸部CT検査費用、石綿関連疾患を確定するのに必要な場合の精密検査費用、保健指導にかかる費用であること
- ・ 本試行調査にとって必要な場合は、市が医療機関に検査結果等を照会し、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、神戸市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
- ・ 神戸市より転居した場合でも、環境省より委託を受けた事務局がアスベストの健康管理に関する転居者調査を実施すること。
- ・ 個人情報神戸市において適正に管理・保管し、環境省、独立行政法人環境再生保全機構またはその委託を受けたもの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

※参加は同意者本人の自由意志によるものであり、参加に同意した場合であっても随時これを撤回することができます。

※調査結果を公表する場合には、個人が特定できないような形式で公表します。

神戸市長殿

平成 年 月 日

私は神戸市が実施する石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査事業の目的を理解するとともに、上記の事項を確認のうえ同意します。

署 名 : _____

住 所 : _____

電話番号 : _____

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査事業について

＜目的＞

この事業は、結核健診を受診される方のうち、石綿ばく露歴やその不安があり、下記について同意いただける方に対して早期発見・治療・不安軽減のために必要に応じてCT検査や保健指導等を行う試行調査事業で、神戸市が環境省の委託を受けて実施するものです。ただし石綿管理手帳を取得している方、石綿障害予防施行規則により職場等で石綿に関する特殊健診を受診できる方、石綿関連疾患で医療機関を受診している方は、継続的に石綿関連疾患に係る健康管理が行われているため対象外となります。

＜同意いただきたい事項＞

- ・ 中皮腫などの石綿関連疾患について、必ずしも早期発見できるとは限らないこと
- ・ 石綿関連疾患を早期発見できた場合でも、保健指導等の健康管理により予後の改善や完治につながるとは限らないこと
- ・ 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
- ・ 調査実施期間は平成31年度までを予定しており、その間神戸市より必要に応じて、健康状態等を確認するための電話や毎年結核健診の受診勧奨、また市の事業のご案内などをお送りすることがあること
- ・ 調査実施期間は平成31年度までを予定しているが、平成31年度末までに事業を終了する可能性があること
- ・ 胸部CT検査は公益財団法人 兵庫県予防医学協会(神戸市灘区岩屋町北町1丁目8-1)で受けること
- ・ 呼吸器などの症状が現れた場合は、健診結果に関わらず、速やかに医療機関を受診すること
- ・ 石綿関連疾患を確定するのに必要な場合の精密検査については、精密検査委託医療機関で受けること
- ・ 当事業のうち公費で負担されるのは、胸部CT検査費用、石綿関連疾患を確定するのに必要な場合の精密検査費用、保健指導にかかる費用であること
- ・ 本試行調査にとって必要な場合は、市が医療機関に検査結果等を照会し、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、神戸市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
- ・ 神戸市より転居した場合でも、環境省より委託を受けた事務局がアスベストの健康管理に関する転居者調査を実施すること。
- ・ 個人情報神戸市において適正に管理・保管し、環境省、独立行政法人環境再生保全機構またはその委託を受けたもの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

※参加は同意者本人の自由意志によるものであり、参加に同意した場合であっても随時これを撤回することができます。

※調査結果を公表する場合には、個人が特定できないような形式で公表します。

何かご不明な点がございましたら、下記のお問い合わせ先までご連絡ください。

【問い合わせ先】

神戸市保健福祉局保健所調整課

TEL:078-322-6517

FAX:078-322-6053

神戸市石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査質問票

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

A あなたは、今まで下記の作業をしたり、その周辺で作業をしたことがありますか。アルバイトなどの短期間の作業も含め、A-1 で当てはまるすべての□に☑をつけてください。石綿関連作業をしたり、その周辺で作業をしたことがある場合は、A-2 の中から当てはまるすべての□に☑をつけてください。石綿関連作業かどうか判らない場合も、☑をつけてください。

A-1

- 1□. 石綿関連作業もその周辺での作業もしたことがない。
- 2□. 石綿関連作業をしたことがある。
- 3□. 石綿に関連する作業はしていないが、石綿に関連する作業が行われている周辺で作業(事務や経理等)をしていた。
- 4□. 作業内容を覚えていない時期がある。
- 5□. 石綿関連作業に関連する作業かどうかわからない。

A-2

- 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付・貼り付け等作業
- 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
- 6□. 建築現場の作業
- 7□. 解体作業(建築物、工作物(注)、石綿含有製品等)

注:住宅とならない建物(立体駐車場、橋、トンネル等)

- 8□. 湾港での荷役作業
- 9□. 発電所・変電所・その他電気設備での作業
- 10□. 鉄鋼所または鉄鋼製品製造に関わる作業
- 11□. 自動車・鉄道車両等を製造・整備・修理・解体する作業 注:船舶の製造、整備等は5に該当
- 12□. 鉄道等の運行に関わる作業
- 13□. ガラス製品製造に関わる作業
- 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
- 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
- 16□. 電気製品・産業用機械の製造・修理に関わる作業
- 17□. レンガ・陶磁器・セメント製品製造に関わる作業
- 18□. その他石綿に関連する作業()
- 19□. タルク等石綿含有物を使用する作業()

☐ B あなたのご家族のことについてお聞きます。下記についてのことを経験していますか。当てはまるすべての□に☑をつけてください。

- 1□. 家族が石綿関連の仕事をしていたことがあり、道具や作業着・マスクを家に持ち帰っていた。
(具体的に: 夫、妻、兄弟姉妹、祖父母などが、_____の仕事をしていた。)
- 2□. 石綿に関する作業が、自宅で行われた(自分が作業をしていない場合も含みます)。
(具体的に: _____)
- 3□. わからない
- 4□. いずれにも当てはまらない

☐ C あなたは、「石綿取り扱い施設への立ち入り」や、「吹付石綿のある建物で過ごされたこと又は頻繁に立ち入ったこと」がありますか。当てはまるすべての□に☑をつけてください。

- 1□. Aの作業(1～19)が行われている施設
- 2□. 吹きつけ石綿のある建物(保育園、幼稚園、学校その他教育施設、職場、自宅等)
- 3□. その他(_____)
- 4□. わからない
- 5□. いずれにも当てはまらない

☐ D あなたは、下記の場所の近くに住んだこと、近くの学校や職場に通っていたことはありますか。当てはまるすべての□に☑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□. 廃棄物回収事業上・処分場の近く
- 6□. その他(_____)
- 7□. わからない
- 8□. いずれにも当てはまらない

予防 はなこ 様
(ID 6003533)

検診日 平成 30年 1月 1日
受付番号 299 - 92
性別 女 45 歳

「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」

～胸部X線検査の結果について～

この度は「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」にご協力いただきありがとうございます。
平成 30年 1月 1日 に受診されました胸部X線検査及び質問票による石綿ばく露歴の聴取の結果についてお知らせいたします。

胸部X線検査・質問票による聴取の結果

総合判定	判定：要胸部CT検査 胸部X線検査の結果、下記の通り所見が認められます。 また、質問票の回答内容から石綿ばく露が疑われます ので胸部CT検査を受検して下さい。
石綿ばく露歴聴取の結果	石綿ばく露の疑いがあります
胸部X線検査の結果	所見：(肺) 右中野 斑点硬化影 ほぼ正常 (心) 所見なし

※胸部CT検査については、裏面をご参照ください。

* 胸部CT検査(無料)について

今回の試行調査では、胸部X線画像所見の確認をした後、質問票等により石綿ばく露の可能性のある方には胸部CT検査をご案内しています。兵庫県予防医学協会(灘区)にて無料で受検していただけますので、ぜひこの機会にご予約下さい。なお、胸部CT検査の結果は、別日に再度お越しいただいて説明いたしますので、予めご了承の上、ご予約をお願いいたします。

胸部CT(無料)が受けられる施設

兵庫県予防医学協会 健診センター

神戸市灘区岩屋北町 1-8-1 (JR摩耶駅より西へ徒歩5分)

TEL: 078-855-2740 または
078-855-2730

予約受付時間: 月~金(祝日除く) 8:30~17:00

※ご予約の際は、「石綿試行調査の胸部CT」と
お伝えください。



* 必ずお読み下さい

今回の検査では、胸部X線の画像からのみ所見を確認していますので、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を受診してください。なお、胸痛、呼吸困難などの症状があらわれた場合は、受診の際、必ず石綿ばく露歴の可能性あることを医師へ伝えてください。

また、肺がんの最大の要因は喫煙であり、喫煙と石綿ばく露の両方を受けると、肺がんの危険性は相乗的に高くなることが知られています。喫煙も石綿ばく露もない人の肺がんの危険性を1とすると、喫煙者は約10倍、石綿ばく露者は約5倍、喫煙をする石綿ばく露者は約50倍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、禁煙することが大切ですので、禁煙に努めてください。

〒657-0846

神戸市灘区岩屋北町神戸市灘区岩
神戸市灘区岩屋北町神1-8-1
予防医学協会

テスト 太郎 様
(ID 7300254)

神戸市保健所
(診療実施機関)
公益財団法人 兵庫県予防医学協会
健診センター長 安田 敏成

検診日 平成 30年 1月 2日
受付番号 299 - 95
性別 男 53 歳

「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」

～胸部CT検査の結果について～

この度は「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」にご協力いただきありがとうございます。
平成 30年 1月 2日 に受診されました胸部CT検査の結果についてお知らせいたします。

胸部CT検査の結果	
総合判定	胸部CT検査の結果、異常所見が認められました。石綿との関連疾患の可能性がありますので、同封の精密検査依頼書を持って下記の指定医療機関で受診してください。
胸部CT検査所見	スクリーニング 平成 30年 1月 2日 フィルムNo 7300254 右上野・左下野 アスベストブランク疑 両肺下野 胸膜肥厚 左下野・右上野 肺のう胞・ブラ 右下野・左上野 塊状・腫瘤状影 中央陰影下 アスベスト胸膜肥厚疑

医療機関名	所在地	電話番号
独立行政法人労働者健康安全機構 神戸労災病院(地域医療推進室)	神戸市中央区籠池通4丁目1-23	078-231-5925(直通)
神戸大学医学部附属病院	神戸市中央区楠町7丁目5-2	078-382-5111
神戸市立医療センター 中央市民病院	神戸市中央区港島南町2丁目1-1	078-302-4321
社会医療法人神鋼記念会 神鋼記念病院	神戸市中央区脇浜町1丁目4-47	078-261-6711
神戸赤十字病院	神戸市中央区脇浜海岸通1丁目3-1	078-231-6006
神戸市立西神戸医療センター	神戸市西区糺台5丁目7番地1	078-997-2200
済生会兵庫県病院	神戸市北区藤原台中町5丁目1-1	078-987-2222
神戸市立医療センター 西市民病院	神戸市長田区一番町2丁目4番地	078-576-5251

※ご予約の際は、「石綿試行調査」の精密検査を希望する旨、お伝えください。

受診カード

☆毎年胸部X線健診を受診しましょう☆

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

喫煙者は禁煙するとともに、毎年、欠かさずに胸部X線健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。

住所 〒 657-0846

神戸市灘区岩屋北町神戸市灘区岩
神戸市灘区岩屋北町神戸1-8-1
予防医学協会

氏名 テスト 太郎

お問い合わせ先
神戸市保健所 電話 322-6517

胸部X線検査 実施機関へのお願い

この方は

『石綿ばく露の可能性があります。』

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、留意して読影していただきますようお願いいたします。

また定期的に健診受診していただけるよう積極的な受診勧奨のご協力をお願いします。

毎年、欠かさずに胸部X線健診を受診しましょう。

受 診 日	平成 30年 1月 1日 胸部X線検査 FILMNo. 5007		
実 施 機 関	(公財) 兵庫県予防医学協会 健診センター		
画 像 所 見	右上野 斑状影 左中野 斑点硬化影 右下野 円形影 肺血管影増強 右心縁内側二重輪郭		

胸部X線検査実施者は、受診日、検診実施機関、所見等を記入してください。

神戸市 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査
精密検査依頼書兼回答書

神戸市保健所
(実施機関) 公益財団法人 兵庫県予防医学協会

平成 年 月 日に実施しました石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査において、下記の方に精密検査が必要であると認めました。ご多忙中恐縮ですが、精密検査をお願いいたします。

なお、当試行調査では要精検者の追跡調査を行っています。お手数ながら、所要事項を記入のうえ、同封の封筒により神戸市保健所までご送付くださいますよう併せてお願い申し上げます。

胸部（ X線デジタル・ＣＴ ）撮影所見 （フィルム番号	氏名	様）
 001.斑状影 004.結節影 006.塊状・腫瘤状影 009.索状影 010.網状影 012.散布性粒状影 013.スリガラス様陰影 015.浸潤状影	016.不整形影 020.無気肺様影 021.肺気腫様影 022.石灰化影 023.胸膜肥厚 025.肺門影腫大 028.縦隔影拡大 104.気胸様影	105.胸水貯留疑 108.陳旧性結核影 115.間質性肺炎疑 121.アスベスト肺疑 122.中皮腫疑 123.アスベストブランク疑 その他所見 ()
石綿の関連について 1. 関連疾患の可能性有 2. 否定できない 3. 判断できない	担当医	

I D		生年月日	T · S	年	月	日
-----	--	------	-------	---	---	---

(回答) 切り離さずこのままご返送ください

[illegible]

※神戸市健康管理支援事業に該当する場合は、お住まいの区のあんしんすこやか係に申請勧奨いただくと共に事前に神戸市保健所調整課までご一報ください。

【連絡・送付先】 〒650-8570 神戸市中央区加納町 6-5-1
神戸市保健所調整課 電話 078-322-6517

石綿ばく露者の健康管理に係る

試行調査は、2019年7月末で終了します。

過去に石綿（アスベスト）にばく露した可能性のある方に対し、健康被害への不安をやわらげるとともに、ご自身の健康状態を確認し、健康管理に役立てる機会としていただくため、神戸市では環境省の委託を受け「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」を実施しています。

集団健診は

2019年7月末 までに
受診してください!!

対 象 者

神戸市内在住で、本調査の内容を理解し、
調査の協力に同意できる方

石綿を吸い込むと、15～50年後に石綿肺、良性石綿胸水、

びまん性胸膜肥厚、肺がん、中皮腫になる可能性があります。

そのため、次の方に特にお勧めします。

- ◆ 石綿の吸い込み（ばく露）があった方
- ◆ 石綿工場等の近隣に住んでいた方
- ◆ ご家族の中に石綿関連のお仕事をしていた方がおられる方



受診の流れ



集団健診会場の 胸部X線（結核）健診受診



- ◆ 胸部X線検査
- ◆ 石綿ばく露の聴取

検査結果を確認後
「胸部CT検査のご案内」
同封の場合のみ

胸部CT検査予約

※胸部X線健診結果は約1週間後に郵送
※胸部CT検査は医師が必要と判断した方のみ

会場：兵庫県予防医学協会
神戸市灘区岩屋北町1丁目8-1

JR「摩耶駅」西へ徒歩3分
阪神「西灘駅」北西へ徒歩5分

胸部CT検査

後日、結果説明
（保健指導）



精密検査

※医師が必要と判断した方のみ

神戸市保健所

お問い合わせ

試行調査について
神戸市保健所調整課
078-322-6517（直通）

集団健診について
神戸市けしん案内センター
078-262-1163

胸部X線健診（結核健診）について
兵庫県予防医学協会
078-871-7758

詳しくは

神戸市 試行調査

検索

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査は 2019年7月末で終了します。

過去に石綿（アスベスト）にばく露した可能性のある方に対し、健康被害への不安をやわらげるとともに、ご自身の健康状態を確認し、健康管理に役立てる機会としていただくため、神戸市では環境省の委託を受け「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」を実施しています。

石綿を吸い込むと、15～50年後に石綿肺、良性石綿胸水、びまん性胸膜肥厚、肺がん、中皮腫になる可能性があります。

そのため、次の方に特にお勧めします。

- ◆ 石綿の吸い込み（ばく露）があった方
- ◆ 石綿工場等の近隣に住んでいた方
- ◆ ご家族の中に石綿関連のお仕事をしていた方がおられる方



対象者 神戸市内在住で、本調査の内容を理解し、調査の協力に同意できる方

※ 労働安全衛生法の石綿健康管理手帳を取得している方、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対象外です。

場 所 区拠点会場（集団健診会場） 受診方法については裏面参照

※ 本試行調査は、胸部X線健診（結核健診）会場にて実施します。

内 容

- ◆ 石綿ばく露の聴取
- ◆ 検査（胸部X線・CT検査） 胸部CT検査は医師が必要と判断した方のみ
- ◆ 保健指導

※ 胸部CT検査については別日に兵庫県予防医学協会での受診になりますのでご注意ください。（裏面参照）

自己負担 無料

集団健診は2019年7月末までに受診してください!!
石綿の健康不安がある方はこの機会をぜひご活用ください！

受診方法



- ① **神戸市胸部X線健診（結核健診）を受診【予約不要】** ※JA兵庫厚生連実施分を除く
 - ・区拠点会場（集団健診）で実施している神戸市胸部X線健診（結核健診）を受診する。
 - ・問診票の「石綿ばく露に不安がありますか」に「はい」と回答する。
 - ・本調査に同意し、石綿ばく露歴に関する質問票に回答する。
- ② **検査結果を確認**
 - ・健診受診の約4週間後に胸部X線検査の結果が届く。「胸部CT検査のご案内」が同封されている方は、兵庫県予防医学協会へ胸部CT検査の予約電話をする。
 - ※特定健診とあわせて受診された方は、特定健診結果とは別に結果を送付します。
- ③ **胸部CT検査を受診**
 - ・予約した日時に兵庫県予防医学協会で胸部CT検査を受ける。
 - ※駐車場に限りがあるため、できるだけ公共交通機関をご利用ください。
- ④ **結果説明**
 - ・後日、兵庫県予防医学協会へ行き、結果説明を受ける。気になることがあれば相談する。
- ⑤ **精密検査**
 - ・胸部X線検査または胸部CT検査の結果、石綿関連所見があった方は、指定医療機関にて精密検査を受診する。（保険証をご持参ください。）

兵庫県予防医学協会

住 所：神戸市灘区岩屋北町1丁目8-1

アクセス：JR「摩耶駅」西へ徒歩3分、阪神「西灘駅」北西へ徒歩5分

指定医療機関

医療機関名	所在地	電話番号
独立行政法人労働者健康安全機構 神戸労災病院（地域医療推進室）	神戸市中央区籠池通4丁目1-23	078-231-5925（直通）
神戸大学医学部附属病院	神戸市中央区楠町7丁目5-2	078-382-5111
神戸市立医療センター 中央市民病院	神戸市中央区港島南町2丁目1-1	078-302-4321
社会医療法人神鋼記念会 神鋼記念病院	神戸市中央区脇浜町1丁目4-47	078-261-6711
神戸赤十字病院	神戸市中央区脇浜海岸通1丁目3-1	078-231-6006
神戸市立西神戸医療センター	神戸市西区糺台5丁目7番地1	078-997-2200
済生会兵庫県病院	神戸市北区藤原台中町5丁目1-1	078-987-2222
神戸市立医療センター 西市民病院	神戸市長田区一番町2丁目4番地	078-576-5251

石綿健康相談のご案内

(石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査)

**尼崎市保健所では、
石綿(アスベスト)による健康不安を感じている方に
石綿(アスベスト)健康相談を行っています。**

ご希望の方は尼崎市保健所疾病対策課(裏面に記載)にお問い合わせください。

また、あわせて環境省からの委託事業として、現在尼崎市在住の方で

- ① おおむね昭和30年から昭和50年の間に尼崎市に居住していた方
- ② 石綿による健康不安を感じている方

を対象に「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」を実施しています。

(平成 30 年度は 11 月 30 日まで)

※1 40 歳未満の方は、40 歳の誕生日以降の受診となります。

※2 呼吸器自覚症状(せき・たん・胸痛・呼吸困難など)のある方は医療機関で診療を受けてください。

実施内容

- ① 肺がん検診(胸部検診)で胸部X線検査
- ② 保健師等による石綿についての問診・保健指導(尼崎市保健所にて)
- ③ 後日、指定医療機関で胸部CT検査

※保健師等による問診を受けこの調査にご協力いただける方は
上記費用が無料になります。



裏面につづく

石綿健康相談(試行調査)の受け方 (今までリスク調査や試行調査を受けたことのない方)

(1) 尼崎市保健所で肺がん検診(胸部X線検査)を受ける場合

まず、事前に下記の予約連絡先に「肺がん検診・石綿健康相談希望」と予約してください。

尼崎市保健所で同日に肺がん検診(胸部X線検査)と石綿についての問診を行います。後日、胸部CT検査を無料で受けられる受診券を郵送し、指定医療機関で検査を受けていただきます。

＜実施日＞ (予約制・定員あり)

月曜日	午後1時～2時(受付時間)
火曜日・木曜日	午前9時～10時(受付時間)
4・6・8・10・11月の 第3日曜日	午前9時～10時30分(受付時間)

＜予約連絡先＞

平日検診の予約連絡先 尼崎市保健所 健康増進課 TEL:06-4869-3033 ＜予約受付時間＞ 平日:9時～午後5時半まで (休日を除く)	日曜日検診の予約連絡先 コールセンター TEL:06-6375-5639 ＜予約受付時間＞ 平日:午前8時半～午後7時 土・日・祝:午前9時～午後5時
---	---

(2) 地域集団健診会場で肺がん検診(胸部X線検査)を受ける場合

これから地域集団健診会場で肺がん検診(胸部X線検査)を受診される方や、すでに地域集団健診会場で肺がん検診(胸部X線検査)を受診された方も、石綿健康相談(試行調査)を受けることができますが、後日保健所での石綿についての問診が必要となります。

詳細については下記にお問い合わせください。



＜問い合わせ先＞

尼崎市保健所 疾病対策課
佐々木・中川

〒660-0052

尼崎市七松町1-3-1-502
フェスタ立花南館5階

電話:06-4869-3053

FAX:06-4869-3049

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 同意書

＜調査の目的＞

本事業は、試行調査の対象となる自治体（以下「尼崎市」という）において、石綿検診（仮称）の事業化を見据え、モデルとなる事業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・検討を行うことを目的とする。

- ☐ 1 レントゲン検査やCT検査には、放射線被ばく等によるリスクがあること
- ☐ 2 各検査にはそれぞれ特性により効果やリスクが異なること
- ☐ 3 中皮腫等の石綿関連疾患について、必ずしも早期発見できるとは限らないこと
- ☐ 4 健康管理により、石綿関連疾患を早期発見できた場合でも、予後の改善につながるとは限らないこと
- ☐ 5 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
- ☐ 6 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
- ☐ 7 個人情報は尼崎市等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に必要な範囲で共同利用すること
- ☐ 8 平成18～26年度に実施した「石綿の健康リスク調査」に参加した者は、その際得られた問診結果や検査結果を使用すること
- ☐ 9 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
- ☐ 10 検査の結果、医療が必要となった場合、尼崎市等が医療機関に診断の状況等を照会し、情報を得ること
- ☐ 11 転居・病気等で調査に参加できず音信不通になった場合、尼崎市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
- ☐ 12 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
- ☐ 13 保健所では当調査で診断書の発行はできないこと
- ☐ 14 当調査の終了により、健診・検査等の補助も終了すること
- ☐ 15 当調査で公費負担するのは、石綿にかかる検査費用のみであること
- ☐ 16 当調査による健診は年度内に1回無料で、2回目以降は費用がかかること
- ☐ 17 呼吸器などの症状が現れた場合は、健診結果に関わらず、速やかに医療機関を受診すること

尼崎市長 殿

平成 年 月 日

私は、尼崎市が実施する試行調査（石綿健康相談）の目的を理解するとともに、上記の事項を確認の上、調査に協力することに同意します。

氏 名： _____ 印

住 所： _____

電話番号： _____

※氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができます。

石綿健康相談問診票（新規用）

資料3

（石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査）

健 診 日	平成 年 月 日
問 診 日	平成 年 月 日
胸部X線検査撮影番号	
健 管 番 号	

※太枠内のみ記載して下さい。(裏面もあります)

フリガナ			明・大・昭・平	
氏名			生年月日	年 月 日 (満 歳)
	(旧姓:)			
現住所	〒 ー 尼崎市		性別	男 ・ 女
			電話 ()	ー
			携帯電話 ()	ー
通知等を、現住所と異なる住所に送付を希望する場合は、下記に記載してください。				
送付希望 住 所				

あてはまる口に印をつけてください。

ばく露歴
職員記入欄

1. 下記のどれに該当しますか。(複数回答可)	備 考
(ア) ☐ 仕事で直接石綿を扱っていた。 (イ) ☐ 石綿を扱う会社に勤務していたが、直接石綿は扱っていなかった。 (ウ) ☐ 家族が石綿を扱う仕事をしていた。 (エ) ☐ 吹き付け石綿のある建物への立入経験がある。(※職場の建物の場合は(イ)に該当します。) (オ) 上記(ア)～(エ)以外 ① ☐ 石綿取扱工場周辺に居住・通学・通勤をしていた。 ② ☐ その他()	
2. 家族で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 医療機関名() ⑤ 救済法等の認定状況(救済法 ・ 労 災 ・ なし ・ 不明) (2) ☐ いない (3) ☐ わからない()	

問診者

3. 胸部X線検査受診の有無 ☐なし ☐あり:時期(年 月頃) 医療機関名() 理由【肺がん(胸部)検診・その他()】 結果【異常なし・その他()】																			
4. 胸部CT検査受診の有無 ☐なし ☐あり:時期(年 月頃) 医療機関名() 理由【 】 結果【異常なし・その他()】																			
5. 現在何か症状がありますか。 (1) ☐ある ①いつ頃から() ②症状は(発熱・せき・呼吸困難・胸痛・その他()) (2) ☐ない																			
6. 現在までに、呼吸器の病気にかかったことがありますか。 (1) ☐ない (2) ☐現在、呼吸器の病気にかかっている ①いつ頃から() ②治療している医療機関名() ③病名にチェックしてください <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>1☐肺結核</td> <td>4☐慢性気管支炎</td> <td>7☐肺気腫</td> </tr> <tr> <td>2☐結核性胸膜炎</td> <td>5☐じん肺(石綿肺)</td> <td>8☐原因不明の胸膜炎</td> </tr> <tr> <td>3☐肺がん</td> <td>6☐間質性肺炎(肺線維症)</td> <td>9☐原因不明の胸水 10☐その他の呼吸器の病気</td> </tr> </table> () (3) ☐以前にあったが、今は治っている ①いつからいつまで() ②治療した医療機関名() ③病名にチェックしてください <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>1☐肺結核</td> <td>4☐慢性気管支炎</td> <td>7☐肺気腫</td> </tr> <tr> <td>2☐結核性胸膜炎</td> <td>5☐じん肺(石綿肺)</td> <td>8☐原因不明の胸膜炎</td> </tr> <tr> <td>3☐肺がん</td> <td>6☐間質性肺炎(肺線維症)</td> <td>9☐原因不明の胸水 10☐その他の呼吸器の病気</td> </tr> </table> ()		1 ☐ 肺結核	4 ☐ 慢性気管支炎	7 ☐ 肺気腫	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 10 ☐ その他の呼吸器の病気	1 ☐ 肺結核	4 ☐ 慢性気管支炎	7 ☐ 肺気腫	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 10 ☐ その他の呼吸器の病気
1 ☐ 肺結核	4 ☐ 慢性気管支炎	7 ☐ 肺気腫																	
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 10 ☐ その他の呼吸器の病気																	
1 ☐ 肺結核	4 ☐ 慢性気管支炎	7 ☐ 肺気腫																	
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 10 ☐ その他の呼吸器の病気																	
7. 喫煙の有無 (1) ☐現在、毎日吸っている ① 1日平均 本 ② 歳～ 歳 (年間) (2) ☐過去に吸っていた ① 1日平均 本 ② 歳～ 歳 (年間) (3) ☐普段は吸わないがまれに吸うことがある ① 1日平均 本 ② 歳～ 歳 (年間) (4) ☐吸わない (5) ☐同居者に吸っている方がいる																			
8. 仕事以外で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。																			

9. 居住歴（出生から現在まで）を記載してください。

※ 尼崎市の居住歴についてはできるだけ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、地理的な情報を記載してください。

(●●小学校の北側で■■川の真横にあった。△△郵便局が真横にあった。等)

居住した時期	住所	備考
(S)・H 30年 4月～ (S)・H 41年 3月	(記入例) 尼崎市××町口丁目●—▲	郵便局のすぐ北側
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		

10. 通学歴をすべて記載してください。

通学した時期	学校名	所在地(尼崎市の小、中、高以外は記載してください)
(S)・H 31年 4月～ (S)・H 37年 3月	(記入例) ○○小学校	尼崎市△△町■■丁目
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		
S・H 年 月～ S・H 年 月		

- [illegible]

12. 家族の職歴を記載してください。

- | 続柄 | 従事していた期間 | 会社名(業種) | 所在地 | 仕事内容 | 石綿を扱っていたと思われる時期 | うち、同居期間 |
|-------|----------|---------|------------|-------------------|-----------------|---------|
| (例) 父 | S10～S30 | 〇〇建設 | 〇県〇市〇町〇番地〇 | (記入例)
石綿吹き付け作業 | S11～S30 | S12～S28 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

- ☐ 道具や作業服、マスクなどを持ち帰ったことがある
☐ 作業服を洗濯していた

職歴に関するチェック項目

【①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	19 ☐ レンガ・陶磁器・セメント製品製造に関わる作業
2 ☐ 石綿や石綿含有岩綿等の吹きつけ・貼りつけ等作業	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)
3 ☐ 石綿原綿または石綿製品の運搬・倉庫内作業	21 ☐ エレベーター製造または保守に関わる作業
4 ☐ 配管・断熱・保温・ボイラー・築炉関連作業	22 ☐ ランドリー・クリーニングに関わる作業
5 ☐ 造船所内の作業(造船所における事務職含めた全職種)	23 ☐ ガスマスクの製造に関わる作業
6 ☐ 船に乗り込んで行う作業(船員 その他)	24 ☐ 上下水道に関わる作業
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)	25 ☐ ゴム・タイヤの製造に関わる作業
8 ☐ 解体作業(建築物、工作物、石綿含有製品等)	26 ☐ 道路建設・補修等に関わる作業
9 ☐ 港湾での荷役作業	27 ☐ 映画放送舞台に関わる作業
10 ☐ 発電所・変電所・その他電気設備での作業	28 ☐ 農業、パーミキュライト等を扱う作業
11 ☐ 鉄鋼所または鉄鋼製品製造に関わる作業	29 ☐ 酒類製造に関わる作業
12 ☐ 耐熱(耐火)服や耐火手袋等を使用する作業	30 ☐ 消防に関わる作業
13 ☐ 自動車・鉄道車両等を製造・整備・修理・解体する作業	31 ☐ 歯科技工に関わる作業
14 ☐ 鉄道等の運行に関わる作業	32 ☐ 金庫の製造・解体に関わる作業
15 ☐ ガラス製品製造に関わる作業	33 ☐ その他の石綿に関連する作業
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	34 ☐ タルク等石綿含有物を使用する作業
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	35 ☐ いずれもない
18 ☐ 電気製品・産業用機械の製造・修理に関わる作業	36 ☐ 不明(忘れた・覚えていない)

【②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

【③職場に吹き付け石綿の部屋の有無】

- 1 ☐ ある
 2 ☐ ない
 3 ☐ 不明

担当者記入欄	本人CT希望
	する ・ しない

担当者記入欄			
胸部X線検査 (肺がん検診)	H 年 月 日		
	異常なし ・ 経過観察(3ヶ月・6ヶ月) ・ 要精検 ・ 要医療		
CT 受診券送付	あり ・ なし	送付月日	H 年 月 日
		受診券No.	—

[illegible]

(7ページ)

[illegible]

胸部CT所見(二次読影)

(所見ページ)

		有 疑		右 左		なし (正常含む) 評価不能	
胸部CT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	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	※肺野の間質影が見られた場合の分類項目						
	・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	☐	☐	☐	☐	☐	☐
・蜂窩肺	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
・肺実質内帯状影	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
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 ()	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
※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ください。 ※胸膜や結核性所見は「その他の所見」にチェックしてください。							
石綿との関連	びまん性胸膜肥厚、肺野の間質影の所見(疑いを含む)が確認された場合の石綿との関連						
		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		
	③ びまん性胸膜肥厚	☐	☐	☐	☐		
⑤ 肺野の間質影	☐	☐	☐	☐			
総合画像所見	☐ ① 胸水貯留	☐ ④ 胸膜腫瘍(中皮腫)疑い			☐ ⑦ 肺野の腫瘤状陰影(肺がん等)		
	☐ ② 胸膜プラーク(限局性の胸膜肥厚)	☐ ⑤ 肺野の間質影			☐ ⑧ リンパ節の腫大		
	☐ ③ びまん性胸膜肥厚	☐ ⑥ 円形性無気肺			☐ ⑨ その他の所見		
総合判定	1 異常なし 2 経過観察 3 要精査() 4 要医療						
読影日:平成 年 月 日							

石綿健康相談問診票（継続用）

（石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査）

環境ID

健 診 日 平成 年 月 日

問 診 日 平成 年 月 日

胸部X線検査撮影番号

健 管 番 号

※太枠内のみ記載して下さい。（裏面もあります）

フリガナ			明・大・昭・平
氏名	生年月日	年 月 日（満 歳）	
	(旧姓:)		
現住所	〒 ー 尼崎市	性別	男 ・ 女
		電話	() ー
		携帯電話	() ー
通知等を、現住所と異なる住所に送付を希望する場合は、下記に記載してください。			
送付希望 住 所			

あてはまる□に印をつけてください。

ばく露歴
職員記入欄

1. 下記のどれに該当しますか。（複数回答可）	備 考
(ア) ☐ 仕事で直接石綿を扱っていた。 (イ) ☐ 石綿を扱う会社に勤務していたが、直接石綿は扱っていなかった。 (ウ) ☐ 家族が石綿を扱う仕事をしていた。 (エ) ☐ 吹き付け石綿のある建物への立入経験がある。（※職場の建物の場合は(イ)に該当します。） (オ) 上記(ア)～(エ)以外 ① ☐ 石綿取扱工場周辺に居住・通学・通勤をしていた。 ② ☐ その他()	
2. 家族で新たに石綿関連疾患にかかった人はいますか。	
(1) ☐ なし (2) ☐ 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 いつから() ④ 医療機関名() ⑤ 救済法等の認定状況(救済法 ・ 労 災 ・ なし ・ 不明) (3) ☐ わからない()	

問診者

3. 前回の「健康リスク調査」、「試行調査」を受診後、検診や診療等で胸部エックス線検査・胸部CT検査を受けられましたか。

※ 理由の欄には、職場健診、自覚症状があったため、通院中の定期検査等と記載して下さい。

胸部X線検査	☐ ない ☐ ある	時期(年 月頃)	医療機関名()	
		理由()	検査結果	☐ 異常なし ☐ その他()
胸部CT検査	☐ ない ☐ ある	時期(年 月頃)	医療機関名()	
		理由()	検査結果	☐ 異常なし ☐ その他()

4. 現在何か症状がありますか。

- (1) ☐ある ①いつ頃から()
②症状は (発熱 ・ せき ・ 呼吸困難 ・ 胸痛 ・ その他())
- (2) ☐ない

5. 呼吸器の病気で通院していますか。

- (1) ☐ない
- (2) ☐現在通院中
①いつ頃から()
②治療している医療機関名()
③病名にチェックしてください。
1 ☐肺結核 4 ☐慢性気管支炎 7 ☐肺気腫
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 10 ☐その他の呼吸器の病気
()
- (3) ☐前回の問診以降にあったが、今は治っている。
①いつからいつまで()
②治療していた医療機関名()
③病名にチェックしてください。
1 ☐肺結核 4 ☐慢性気管支炎 7 ☐肺気腫
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 10 ☐その他の呼吸器の病気
()

6. 喫煙の有無

- (1) ☐現在、毎日吸っている
① 1日平均 本 ② 歳～ 歳 (年間)
- (2) ☐過去に吸っていた
① 1日平均 本 ② 歳～ 歳 (年間)
- (3) ☐普段は吸わないが稀に吸うことがある。
① 1日平均 本 ② 歳～ 歳 (年間)
- (4) ☐吸わない
- (5) ☐同居者に吸っている方がいる

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。

8. 肺がん(胸部)検診で異常がなくても、胸部CT検査を希望しますか。

- (1) ☐ 希望する
 (2) ☐ 希望しない

担当者記入欄			
胸部X線検査 (肺がん検診)	H 年 月 日		
	異常なし ・ 経過観察(3ヶ月 ・ 6ヶ月) ・ 要精検 ・ 要医療		
最終CT検査	H 年 月		CT歴なし
	異常なし ・ 経過観察 ・ 要精検 ・ 要医療		
今年度 CT受診券送付	あり ・ なし	送付月日	H 年 月 日
		受診券No.	—

(4ページ)

[illegible]

(5ページ)

[illegible]

ID番号

石綿健康相談記録帳

～毎年、継続して検査を受けましょう～

尼崎市保健所

注意事項

1. この記録帳は厚生労働省発行の健康管理手帳
(石綿)ではありません。
2. 保健所で試行調査の問診を受けられる場合は、
この石綿検診記録帳をお見せください。
胸部エックス線検査日などを記載します。
3. 何か症状が現れた場合は、速やかに医療機関
を受診してください。
4. 継続して検査を受けてください。
5. 居住歴、職歴欄についてはご自身で記入し、
受診時などにご活用ください。

氏名		男・女	
生年月日			
昭和・平成		年	月 日
居住歴(自由記載)			
居住した時期		住所	
昭・平	昭・平		
年	年		
昭・平	昭・平		
年	年		
昭・平	昭・平		
年	年		
昭・平	昭・平		
年	年		
昭・平	昭・平		
年	年		
昭・平	昭・平		
年	年		
昭・平	昭・平		
年	年		

職歴(自由記載)		
従事した時期	職場	仕事の内容
昭・平 昭・平 ～ 年 年		
石綿取り扱い期間	昭・平	～ 昭・平
昭・平 昭・平 ～ 年 年		
石綿取り扱い期間	昭・平	～ 昭・平
昭・平 昭・平 ～ 年 年		
石綿取り扱い期間	昭・平	～ 昭・平
昭・平 昭・平 ～ 年 年		
石綿取り扱い期間	昭・平	～ 昭・平
昭・平 昭・平 ～ 年 年		
石綿取り扱い期間	昭・平	～ 昭・平
昭・平 昭・平 ～ 年 年		
石綿取り扱い期間	昭・平	～ 昭・平
昭・平 昭・平 ～ 年 年		
石綿取り扱い期間	昭・平	～ 昭・平

年度	年度
胸部X線検査(肺がん検診)	胸部X線検査(肺がん検診)
検査日 年 月 日	検査日 年 月 日
保健所・地域集団健診会場	保健所・地域集団健診会場
検査結果	検査結果
異常なし・経過観察・要精検	異常なし・経過観察・要精検
メモ	メモ
CT検査	CT検査
検査日 年 月 日	検査日 年 月 日
受診医療機関	受診医療機関
県尼・関労・兵医・()	県尼・関労・兵医・()
メモ	メモ

<相談及び問い合わせ先>

尼崎市保健所 疾病対策課

〒660-0052

兵庫県尼崎市七松町1丁目3番1-502号

電話 (06) 4869-3053

FAX (06) 4869-3049

尼崎市アスベスト対策専門委員会委員及びアドバイザー

期：平成29年7月1日～平成31年6月30日

委員

(氏名五十音順)

職 名	氏 名
兵庫県立尼崎総合医療センター 呼吸器外科部長・呼吸器外科長	イト イ 井 和 ミ
兵庫県立尼崎総合医療センター 呼吸器内科部長	エン ドウ 遠 藤 和 オ
大西内科クリニック院長	オオ ニシ 大 西 カズ オ
神戸大学大学院医学研究科特命教授	オオ ノ 大 野 ヨシ ハル
兵庫医科大学 内科学呼吸器科 主任教授	キ シマ 木 島 タカ シ
兵庫医科大学主任教授	シマ 島 マサ ユキ
関西労災病院健康診断部長	ト ヤマ 外 山 タカシ
大手前病院 顧問	ナカ ノ 中 野 タカ シ
兵庫県立尼崎総合医療センター 副院長	ヒラ バヤシ 平 林 マサ タカ

平成30年7月1
日～

アドバイザー

職 名	氏 名
(独法)労働安全衛生総合研究所フェロー研究員・ 前東洋大学教授	コウ ヤマ ノリ ヒコ 神 山 宣 彦

尼崎市アスベスト対策専門委員会 読影部会委員

資料6

期:平成29年7月1日～平成31年6月30日

(氏名五十音順)

職 名	氏 名
兵庫県立尼崎総合医療センター 呼吸器外科部長・呼吸器外科長	イト イ 井 カズ ミ 糸 井 和 美
兵庫県立尼崎総合医療センター 呼吸器内科部長	エン ドウ カズ オ 遠 藤 和 夫
大西内科クリニック院長	オオ ニシ カズ オ 大 西 一 男
神戸大学大学院医学研究科特命教授	オオ ノ ヨシ ハル 大 野 良 治
兵庫医科大学 内科学呼吸器科 主任教授	キ シマ タカ シ 木 島 貴 志
関西労災病院健康診断部長	ト ヤマ タカシ 外 山 隆
大手前病院 顧問	ナカ ノ タカ シ 中 野 孝 司
兵庫県立尼崎総合医療センター 副院長	ヒラ バヤシ マサ タカ 平 林 正 孝

平成30年7月1
日～

指定医療機関名簿

資料7

所属名	郵便番号	住 所
関西労災病院	660-8511	尼崎市稲葉荘3丁目1番69号
兵庫医科大学病院	663-8501	西宮市武庫川町1番1号
兵庫県立尼崎総合医療センター	660-8550	尼崎市東難波町2丁目17番77号

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査【受診券】

受診者氏名		発行年月日	
		発行番号	
住 所		有効期限	

指定医療機関 様

上記の方は、環境省より尼崎市が受託している「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」に同意されましたので、下記のいずれかによる健康診断をお願いします。

また、この健康診断の結果、精密検査が必要と判断された場合、右記の範囲に係る自己負担分を公費補助いたしますので精査をお願いします。

尼崎市長 印

I 検査料金	金 額（消費税込み）
タイプ1 ・診察・胸部CT撮影（マルチ64列以上） ・画像情報の提供（データ）・調査対象者への結果通知	= _____
タイプ2 ・診察・胸部CT撮影（マルチ16列以上64列未満） ・画像情報の提供（データ）・調査対象者への結果通知	= _____
タイプ3 ・診察・胸部CT撮影（マルチ4列以上16列未満） ・画像情報の提供（データ）・調査対象者への結果通知	= _____

II 画像データ等作成料金	単 価
CD-R作成費	_____ × _____ 枚 = _____

III 精密検査料金	
精密検査（内訳は右欄のとおり）	= _____

請 求 金 額（消費税込み）	円
----------------	---

尼崎市長 あて

請求額は、上記のとおりです。

平成 年 月 日

所在地
名称
代表者 印

精密検査に係る費用負担の範囲分

自己負担率		3 0 ・ 2 0 ・ 1 0 ・ 0 %	
0 精密検査において、初診料や再診料が必要な場合			
(1) 初・再診		単価(円)	自己負担分
A000	初診料	2,820	
A001	再診料	720	
A002	外来診療料	730	
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) 造影胸部C T撮影		単価(円)	自己負担分
E200	胸部C T撮影	マルチ64列以上	10,000
		マルチ16列以上64列未満	9,000
		マルチ4列以上16列未満	7,500
		上記以外	5,600
E203	C T診断	4,500	
E200 注3	造影剤使用加算	5,000	
画像診断通則4	画像診断管理加算 1	700	
画像診断通則5	画像診断管理加算 2	1,800	
CT診断料通則3	電子画像管理加算	1,200	
薬価基準	造影剤 品名 () 量 () ml	—	
(2) 胸腔鏡検査・気管支ファイバースコピー			
D303	胸腔鏡検査	60,000	
L008 5	麻酔料	61,000	
	重症時の場合	83,000	
	L100 に掲げる神経ブロックを併せて行った場合の加算	450	
L009 2	麻酔管理料(Ⅰ)	9,000	
D302	気管支ファイバースコピー	25,000	
	気管支肺胞洗浄法(BAL)を同時に行った場合の加算料	2,000	
D415	経気管肺生検法	40,000	
	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	5,000	
	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	10,000	
D412	経皮的針生検法 (透視、心電図及び超音波検査含)	16,000	
D419 2	胸水採取(簡単な液検査含)	1,800	
薬価基準	使用薬品名 () 量 () A V	—	
2 中皮腫、石綿による肺がんが疑われた場合			
(1) 病理組織診断		単価(円)	自己負担分
N000	病理組織標本作製	8,600	
N006 1	組織診断料	4,500	
N002	免疫染色病理組織標本作製	4抗体以上	20,000
		4抗体未満	4,000
N006 4 イ	病理診断管理加算 1 (組織診断)	1,200	
N006 4 ロ	病理診断管理加算 2 (組織診断)	3,200	
(2) 細胞診断			
N004	細胞診	1,900	
N006 2	細胞診断料	2,000	
N002	免疫染色病理組織標本作製	4抗体以上	20,000
		4抗体未満	4,000
N006 4 イ	病理診断管理加算 1 (細胞診断)	600	
N006 4 ロ	病理診断管理加算 2 (細胞診断)	1,600	
3 石綿による肺がんが疑われた場合			
(1) 腫瘍マーカー検査		単価(円)	自己負担分
D400 1	血液採取	250	
D009	腫瘍マーカー	1項目(CEAなど)	1,100 から
		2項目	2,300
		3項目	2,900
		4項目以上	4,200
D026 4	生化学的検査(Ⅱ)判断料	1,440	
D026 注3	検体検査管理加算(Ⅰ)	400	
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			
(1) 肺呼吸機能検査		単価(円)	自己負担分
D200 1	スパイロメトリー (肺気量分画) 測定	900	
D200 2	フローボリュームカーブ(強制呼出曲線を含む)	1,000	
D205	呼吸機能検査等判断料	1,400	
(2) 動脈血液ガス分析検査			
D419 3	動脈血採取	500	
D007 38	動脈血液ガス分析	1,460	
D026 3	生化学的検査(Ⅰ)判断料	1,440	
D026 注3	検体検査管理加算(Ⅰ)	400	
精密検査 請求金額		円	

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査・画像所見報告書

			環境 I D				
受診者 氏 名		男・女	医療機関使用欄				
			生年月日	M・T・S・H	年 月 日 (才)		
胸 部 単 純 画 像 所 見	検査日	平成 年 月 日	有	疑	右	左	なし 評価不能
	① 胸水貯留		☐	☐	☐	☐	☐
	② 胸膜プラーク (限局性の胸膜肥厚)		☐	☐	☐	☐	☐
	③ びまん性胸膜肥厚		☐	☐	☐	☐	☐
	⑤ 肺野の間質影		☐	☐	☐	☐	☐
	⑦ 肺野の腫瘤状陰影 (肺がん等)		☐	☐	☐	☐	☐
	⑨ その他所見		☐	☐	☐	☐	☐
	()						
	※ 評価不能とは、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。						
胸 部 C T 画 像 所 見	検査日	平成 年 月 日	有	疑	右	左	なし 評価不能
	① 胸水貯留		☐	☐	☐	☐	☐
	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		☐	☐	☐	☐	☐
()							
※ 評価不能とは、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。							
総 合 画 像 所 見	☐ ①胸水貯留		☐ ④胸膜腫瘍 (中皮腫) 疑い		☐ ⑦肺野の腫瘤状陰影 (肺がん等)		
	☐ ②胸膜プラーク (限局性の胸膜肥厚)		☐ ⑤肺野の間質影		☐ ⑧リンパ節の腫大		
	☐ ③びまん性胸膜肥厚		☐ ⑥円形無気肺		☐ ⑨その他の所見		
総 合 判 定	胸部単純画像診断及び胸部C T画像診断の総合画像所見						
	1 ☐ 異常なし 2 ☐ 経過観察 3 ☐ 要精密検査 4 ☐ 要医療 └─ 2次読影 (☐ 要 ・ ☐ 不要)						
胸部単純画像診断及び胸部C T画像診断の総合所見追記事項							
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)

委託医療機関一覧

委託内容	病院名	住所	電話番号
CT受診	笹生病院 健診センター	西宮市弓場町5番37号	0798-34-0807
	明和病院 総合健診センター	西宮市上鳴尾町4番31号	0798-47-1767
	兵庫医科大学 健康医学クリニック	西宮市池開町3番24号	0120-682-701
精密検査	兵庫医科大学病院 中皮腫・アスベスト疾患センター	西宮市武庫川町1番1号	0798-45-6061

“石綿（アスベスト）健康相談事業”に関する送付書類



西宮市健康づくりマスコット
みやちゃん

<石綿健康相談事業>

クリップ留めしている

- ・CT 受診券
- ・CD-R(胸部 X 線画像)
- ・検診結果
- ・問診票コピー

<肺がん検診の結果が要精密検査の方 の添付書類>

クリップ留めしている

- ・肺がん検診要精密検査おすすめ文
- ・肺がん検診要精密検査依頼書兼回答書
- ・茶色い封筒(医療機関宛)

受診の際は、必ず指定医療機関へ**電話で CT 検査のご予約**が必要です。
なお、ご予約の際は、CT 受診券に書いている“**受診券番号**”が必要となります。

★注意★有効期限内に早めに受診してください！
予約の際は、「石綿健康相談」とお申し出ください！

病院名	住所	電話番号	予約受付
笹生病院 健診センター 予約係	西宮市弓場町5番37号	0798-34-0807	平日 8:30~16:30 土曜 8:30~11:30
明和病院 総合健診センター	西宮市上鳴尾町4番31号	0798-47-1767	平日 8:30~17:00
兵庫医科大学 健康医学クリニック	西宮市池開町3番24号	0120-682-701	平日 13:00~16:00

※地図は裏面をご覧ください。

※送付書類をご持参の上、ご予約されたお日にちに、指定医療機関をご受診ください。

精密検査の指定医療機関は、特に指定はありませんが、
アスベスト健康相談と併せて受診されることをおすすめし
ます。

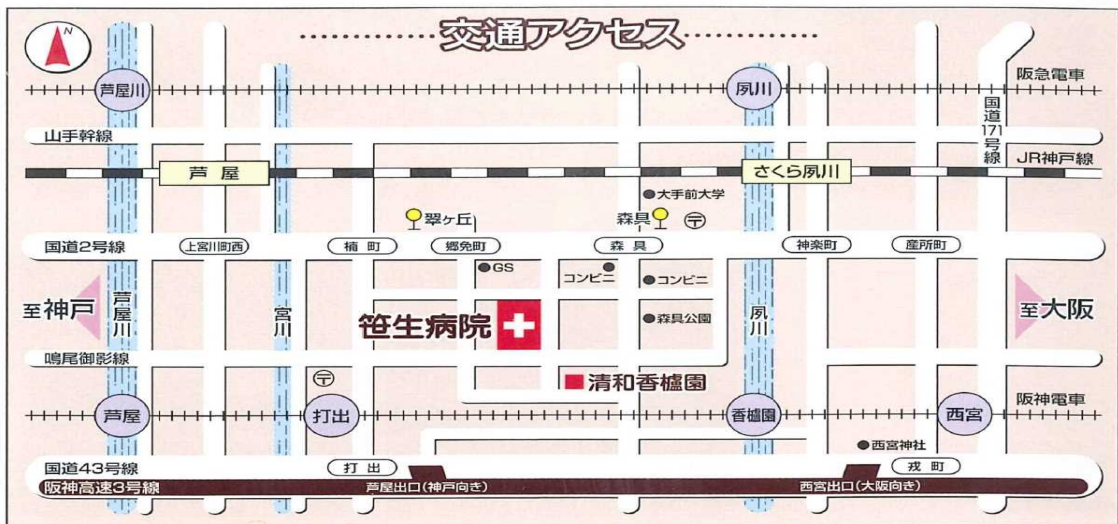
受診の際には、おすすめ文の注意事項をご確認いた
だき、ご受診ください。

問い合わせ

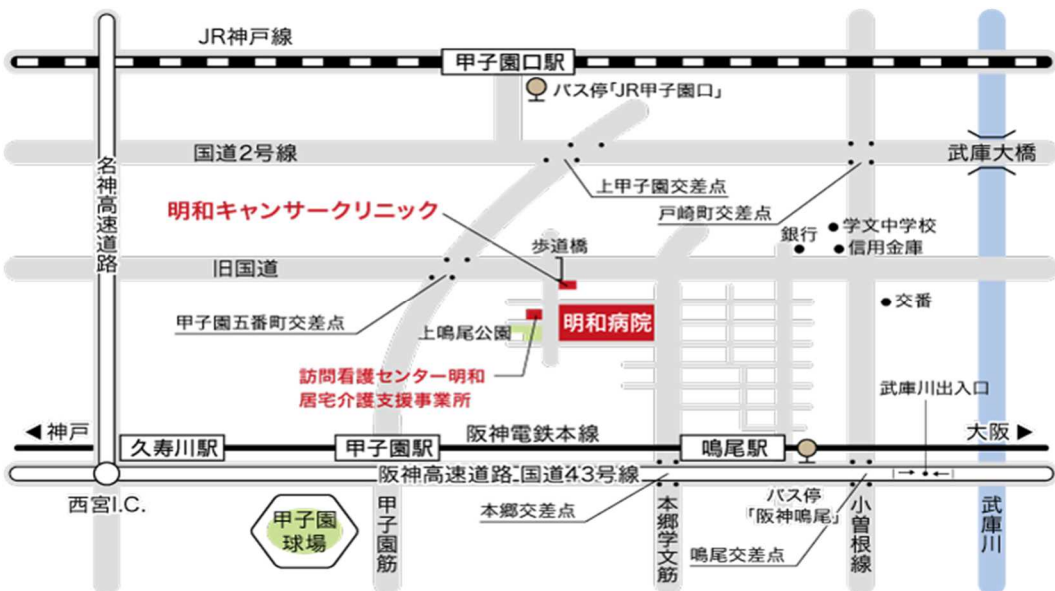
西宮市保健所健康増進課 成人保健チーム

0798-35-3127

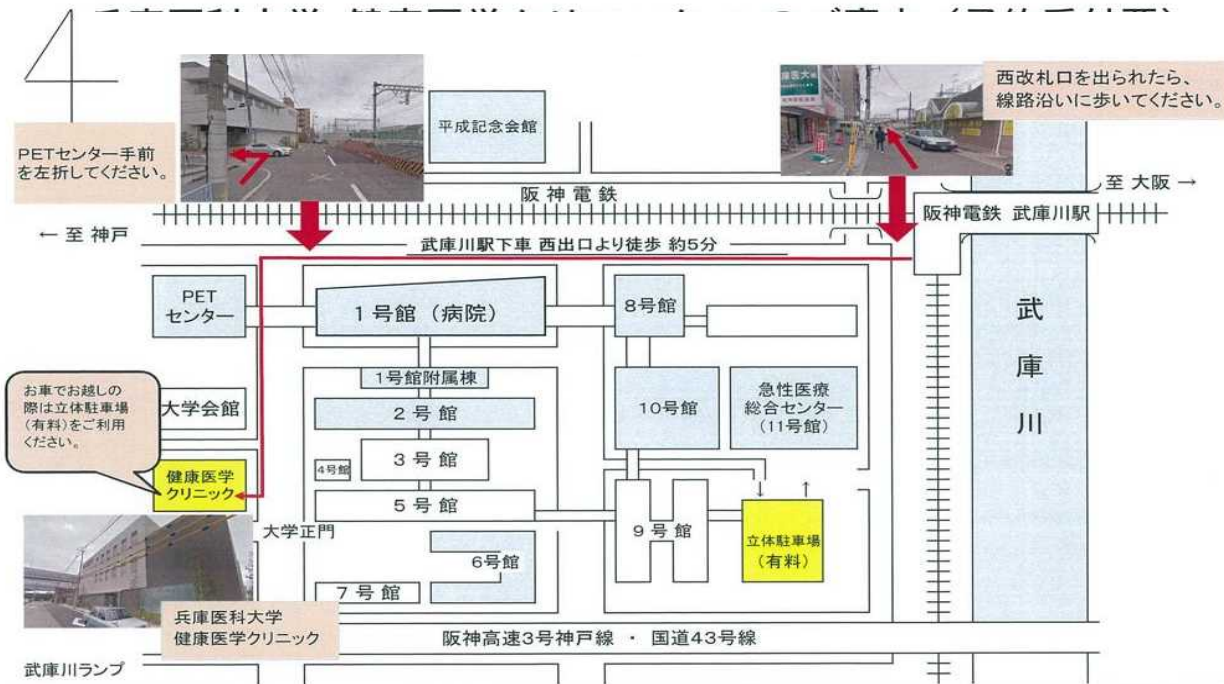
① 笹生病院



②明和病院 総合健診センター



③兵庫医科大学 健康医学クリニック



石綿（アスベスト）健康相談試行調査事業 同意書

<目的>

この事業は、肺がん検診を受診される方のうち、石綿ばく露の不安があり、下記について同意いただける方に対して早期発見・治療・不安軽減のためにCT検査や保健指導等を行う試行調査事業で、西宮市が環境省の委託を受けて実施するものです。ただし石綿管理手帳を取得している、石綿障害予防施行規則により職場等で石綿に関する特殊健診を受診できる方、石綿関連疾患で医療機関を受診している方は、継続的に石綿関連疾患に係る健康管理が行われているため対象外となります。

<説明を受けて同意した項目の□に✓点をつけてください>

- ☐ 中皮腫などの石綿関連疾患について、必ずしも早期発見できるとは限らないこと
- ☐ 健康管理により、石綿関連疾患を早期発見できた場合でも、予後の改善につながるとは限らないこと
- ☐ CT検査には放射線被爆によるリスクがあること
- ☐ 参加は同意者本人の自由意志によるものであること
- ☐ 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
- ☐ 調査実施期間は平成27年度から概ね5年間を予定しており、その間西宮市より必要に応じて、健康状態等を確認するための電話や毎年の肺がん検診の受診勧奨、また市の事業のご案内などを送付することがあること
- ☐ 調査実施期間は平成27年度から概ね5年間を予定しているが、5年を待たずに事業を終了する可能性があること
- ☐ CT検査は指定医療機関で受けること
- ☐ 呼吸器などの症状が現れた場合は、検診結果に関わらず、速やかに医療機関を受診すること
- ☐ 石綿関連疾患を確定するのに必要な場合の精密検査については、精密検査委託医療機関で受けること
- ☐ 当事業で公費負担するのは、CT検査費用、石綿関連疾患を確定するのに必要な場合の精密検査費用であること
- ☐ 読影の結果、医療が必要となった場合、市が医療機関に診断の状況等を照会し、情報を得ること
- ☐ 転居・病気等で調査に参加できず音信不通になった場合、西宮市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
- ☐ 調査結果を公表する場合、個人が特定できないような形式で公表すること
- ☐ 個人情報西宮市において適正に管理・保管し、環境省、独立行政法人環境保全機構またはその委託を受けたもの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

西宮市長殿

平成 年 月 日

私は西宮市が実施する石綿（アスベスト）健康相談試行調査事業の目的を理解するとともに、上記の事項を確認のうえ同意します。

氏 名： _____ 印

住 所： _____

電話番号： _____

※氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができます。

石綿(アスベスト)健康相談試行調査事業問診票

※太枠のみ記載して下さい。

受診日		カルテNO		ファイルNO		すこやか番号	
フリガナ				生年月日	明・大・昭・平		
氏名				年	月	日	歳(満 歳)
現住所	〒 ー			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							

☐ この健康リスク調査を受けるのは初めてである⇒1～12の間診項目について回答してください

☐ この健康リスク調査を過去に受けたことがある⇒2・3・4・5・6・7の間診項目について回答してください

あてはまる□に印をつけてください。

1. この健康リスク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。
- (2) ☐ 自分が石綿を扱う会社に勤務していたが、直接石綿を扱う作業はしていない。
(事務や経理などの石綿を扱わない作業を担当していた。)
- (3) ☐ 家族が石綿を扱う仕事や日曜大工をしていた。
- (4) ☐ 石綿取扱施設や吹き付け石綿のある倉庫等への立入経験がある。
- (5) ☐ 石綿取扱工場周辺に居住・通学・通勤をしていた。
- (6) ☐ その他(他に受診理由があれば記載してください。)

()

2. 現在までに、肺の病気にかかったことがありますか。

- (1) ☐ ある ①いつ頃から()
- ②治療した病院名()
- ③病名にチェックしてください。
- 1 ☐ 肺結核 4 ☐ 慢性気管支炎 7 ☐ 肺気腫 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。

- ①いつから、いつまで()
- ②治療した病院名()
- ③病名にチェックしてください。
- 1 ☐ 肺結核 4 ☐ 慢性気管支炎 7 ☐ 肺気腫 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) ☐ ある ①いつ頃から()
- ②症状は(発熱 ・ せき ・ 呼吸困難 ・ 胸痛 ・ その他())

(2) ☐ なし

4. 家族で石綿関連疾患にかかった人はいますか。

(1) ☐ ある

① 誰が()

② どのような病気(中皮腫 ・ 肺がん ・ 石綿肺 ・ びまん性胸膜肥厚 ・ その他()

③ いつ頃から()

④ 通院していた病院名()

(2) ☐ なし

(3) ☐ わからない()

5. 喫煙の有無

(1) ☐ 現在、毎日吸っている。

① 1日平均 本 ② 何歳～何歳(何年間)(歳～ 歳(年間))

(2) ☐ 過去に吸っていた。

① 1日平均 本 ② 何歳～何歳(何年間)(歳～ 歳(年間))

(3) ☐ 普段は吸わないが稀に吸うことがある。

① ひと月に 本 ② 何歳～何歳(何年間)(歳～ 歳(年間))

(4) ☐ 吸わない。

(5) ☐ 同居者に吸っている方がいる。誰が吸っておられますか()

6. 胸部X線検査受診の有無 ☐ 無 ☐ 有 : 時期(年 月ごろ)・医療機関名()

(1年程度前まで) 結果 ☐ 特になし ☐ 通院している(疾患名)

7. 胸部CT検査受診の有無 ☐ 無 ☐ 有 : 時期(年 月ごろ)・医療機関名()

(1年程度前まで) 結果 ☐ 特になし ☐ 通院している(疾患名)

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

9. 居住歴（出生から現在までの居住歴）を記載してください。

※ 実際に住んでいた場所を、県〇市〇町〇番地まで詳しく記載してください。

※ 場所が具体的に分からない場合については、分かる範囲で記載してください。

例えば、過去に、〇〇県〇〇市△△町〇ー〇に居住していたが、〇〇市までしか分からなかった場合などは、住所が分かるような地理的な情報は積極的に記載してください。（住所は〇〇市までしか分からないが、家は●●小学校の北側で■川の実横にあった。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		

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			

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、〇〇市等分ける範囲の住所を記載してください。

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

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

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

13. 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) |
| ☐ 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) |
| ☐ 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) |
| ☐ 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) |
| ☐ 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) |
| ☐ 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

西宮市石綿(アスベスト)健康相談試行調査事業記録票

フリガナ		生年 月日	明・大・昭・平
氏名			年 月 日 (歳)
住所	〒 -	性別	男 ・ 女
		電話	() -

胸部 X 線 所 見		有	疑	右	左	なし (正常含む)	評価 不能		有	疑	右	左	なし (正常含む)	評価 不能
	① 胸水貯留	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
	② 胸膜ブランク	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
	③ びまん性胸膜肥厚	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
	⑤ 肺野の間質影	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
	⑦ 肺野の腫瘤状陰影	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
	⑨ その他所見	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
	()								()					
	読影日	年	月	日	読影日	年	月	日						
	(読影医)				(読影医)									

胸部 C T 所 見		有	疑	右	左	なし (正常含む)	評価 不能		有	疑	右	左	なし (正常含む)	評価 不能
	① 胸水貯留	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
	② 胸膜ブランク (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	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐
	※肺野の間質影が見られた場合の分類項目													
	・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	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
・蜂窩肺	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
・肺実質内帯状影	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
()								()						
※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ください。 ※胸膜や結核性所見は「その他所見」にチェックしてください。														

石綿との 関連	びまん性胸膜肥厚、肺野の間質影の所見(疑いを含む)が確認された場合の石綿との関連													
		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		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				
	③ びまん性胸膜肥厚	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐				
⑤ 肺野の間質影	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐					
読影日	年	月	日	読影日	年	月	日							
(読影医)				(読影医)										

総 合 所 見 画 像	☐ ① 胸水貯留	☐ ④ 胸膜腫瘍(中皮腫)疑い	☐ ⑦ 肺野の腫瘤状陰影(肺がん等)
	☐ ② 胸膜ブランク (局所性の胸膜肥厚)	☐ ⑤ 肺野の間質	☐ ⑧ リンパ節の腫大
	☐ ③ びまん性胸膜肥厚	☐ ⑥ 円形性無気肺	☐ ⑨ その他の所見
総 合 判 定	1. 石綿関連所見なし 2. 石綿関連所見あり		
	検診日(CT撮影日) 年 月 日 医院名		

氏名 _____ 様 (男 ・ 女)

生年月日 明・大・昭 _____ 年 _____ 月 _____ 日

TEL _____

住所 〒 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 発行

健 診 記 録		
年 月 日	健 診 会 場	結 果

中 国 風

受診カード (アスベスト)

☆毎年健診を受けましょう☆

あなたは、過去に石綿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。

検診機関・医療機関へお願い

この方は、アスベストに曝露した可能性があるので、アスベスト関連疾患に配慮した健診をよろしくお願いします。

石綿(アスベスト)精密検査のおすすめ

今回、受診されました石綿(アスベスト)健康相談試行調査事業の結果、石綿関連所見があり、さらに詳しく検査する必要があります。精密検査の委託医療機関は、兵庫医科大学病院です。ぜひ早めの精密検査をおすすめします。

精密検査にかかる費用は、健康保険等が適用されますので、受診の際には健康保険証等を忘れずにお持ちください。なお委託医療機関(兵庫医科大学病院)で一定期間内に精密検査を受診したときのみ、石綿関連疾患の確定に必要な精密検査の自己負担分を公費で負担します。

【精密検査委託医療機関】

兵庫医科大学病院 中皮腫・アスベスト疾患センター（8号館4階）

〒663-8501 兵庫県西宮市武庫川町1番1号

TEL：0798-45-6061

受付時間：月曜日～金曜日（祝祭日および11月22日（創立記念日）はお休みです）

午後3時00分～午後4時30分

【持ち物】

紹介状一式、健康保険証、CD-R（肺がん検診受診者のみ）

【お問い合わせ先】

西宮市保健所 健康増進課 成人保健チーム

0798-35-3127

石綿(アスベスト)精密検査のおすすめ

今回、受診されました石綿(アスベスト)健康相談試行調査事業の結果、石綿関連所見があり、さらに詳しく検査する必要があります。精密検査の委託医療機関は、兵庫医科大学病院です。ぜひ早めの精密検査をおすすめします。

精密検査にかかる費用は、健康保険等が適用されますので、受診の際には健康保険証等を忘れずにお持ちください。なお委託医療機関(兵庫医科大学病院)で一定期間内に精密検査を受診したときのみ、石綿関連疾患の確定に必要な精密検査の自己負担分を公費で負担します。

【精密検査委託医療機関】

兵庫医科大学病院 中皮腫・アスベスト疾患センター（8号館4階）

〒663-8501 兵庫県西宮市武庫川町1番1号

TEL：0798-45-6061

受付時間：月曜日～金曜日（祝祭日および11月22日（創立記念日）はお休みです）

午後3時00分～午後4時30分

【持ち物】

紹介状一式、健康保険証、CD-R（肺がん検診受診者のみ）

【お問い合わせ先】

西宮市保健所 健康増進課 成人保健チーム

0798-35-3127

西宮市 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 精密検査依頼書兼回答書

平成 年 月 日に実施の石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査で、下記の方に精密検査が必要となりました。

ご多忙中恐縮ですが、ご高診の程よろしくお願いいたします。

記

フリ ガナ 氏 名	様
生年月日	T ・ S 年 月 日
一次医療機関名	

(回答) 切り離さずこのままご返送ください。

受診年月日	平成 年 月 日	医療機関コード										
精密検査 医療機関名	兵庫医科大学病院 医 師 名											
検査内容	1.胸部 CT (造影) 2.胸腔鏡検査 3.気管支ファイバースコピー 4.経気管支肺生検 5.経皮生検 6.胸水一般検査 7.病理組織診断 8.細胞診断 9.腫瘍マーカー											
診断名	※石綿関連疾患による 1.中皮腫 2.肺がん 3.石綿肺 4.びまん性胸膜肥厚 5.良性石綿胸水 ※石綿関連疾患以外 6.その他 ()											
備考												
判定 (○を記入)	1.異常なし 2.要治療 3.要経過観察 4.その他 ()											

あて先 〒662—0913 西宮市染殿町 8 — 3 西宮健康開発センター内
西宮市健康増進課 電話 0 7 9 8 — 3 5 — 3 1 2 7

平成30年6月1日

アスベスト試行調査協力者の皆様へ

芦屋市保健センター

アスベスト試行調査への継続受診のご協力をお願い

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

本市が実施しているアスベスト試行調査にご協力いただきありがとうございます。

過日ご説明させていただいたとおり、今年度も引き続き、標記の調査を実施することとなりました。

この調査は、環境省が実施を検討している、石綿ばく露により健康に不安を感じる方の不安軽減のため、『石綿健康相談（仮称）』の実施を見据えたモデル事業です。本試行調査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・対象者の考え方・検査頻度・事業に要する費用等の課題について、調査検討を行うものです。

調査の趣旨をご理解の上、継続した調査にご協力を賜りたく、ご案内をお送りいたしますので、継続受診の可否についてご回答のほど、よろしくお願い申し上げます。

【返信・問合せ先】

芦屋市保健センター

芦屋市呉川町 14-9

電話 0797-31-1586

Fax 0797-31-1018

担当：鍋田・近藤

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

試行調査の実施内容とともに、注意事項についてご説明いたします。

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

○ 同封の書類等

- ・ 試行調査への継続受診のご協力をお願い
- ・ 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（本紙）
- ・ 継続受診の可否についての回答用紙
- ・ 平成30年度芦屋市石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査継続問診票
- ・ 返信用封筒

○ 調査の実施内容

- （1）継続受診の可否について回答いただくとともに、CT検査を希望のかたについては、お送りした問診票にご記入いただき、返信用封筒にて返送してください。（胸部レントゲン検査をご希望の場合は、検査当日に問診票をお渡しいたします。）

なお、事情により、継続受診が困難なかたについても理由を添えてその旨ご回答ください。

※ CT検査は『初年度のみ』としておりましたが、『原則初年度のみ』に変更しましたので、継続受診いただける場合、検査方法の希望についてもお回答ください。

- （2）検査を受けていただく方に、担当者から電話連絡させていただきます。

ご希望の検査の予約日を決定させていただき、予約された検査を受診していただきます。

- （3）検査の結果は、芦屋市からお知らせいたします。また、必要に応じて結果の説明・保健指導も行います。

※ 検査の結果、石綿健康被害救済法等の対象疾病となった方や、医療の必要があると判断された方は調査終了となります。

- （4）簡単なアンケートに回答いただきます。

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、

1 または 2 のいずれかに○をつけてください。また、該当する□に☑を記載ください。

1. 受診します。

【受診方法】

☐アスベスト検診（胸部レントゲン検査）

☐CT 検査 ※問診票の提出をお願いいたします。

2. 受診しません。

【理由】

☐病気になった（病名 _____）

☐転出した・転出予定（転出先市区町村名 _____）

☐その他（ _____ ）

氏 名 _____

住 所 芦屋市 _____ 町 番 号 _____

電話番号 _____

昼間に連絡のつく電話番号を記載してください。

年に1回 継続して アスベスト検診を受診しましょう

アスベストが原因となる病気は、発症まで数年～数十年と自覚症状がない期間が長いことから、一度きりではなく、毎年アスベスト検診を受けることが大切です。

平成30年度 アスベスト検診

- ◇ 日時：毎月第4水曜日 13：00～13：30【予約制】
(12月は第3水曜日、1月は第5水曜日)
 - ◇ 場所：保健センター
 - ◇ 内容：問診、胸部レントゲン
 - ◇ 費用：無料
 - ◇ 予約：保健センター
(TEL 0797-31-1586 FAX 0797-31-1018)
- ※ お掛け間違いのないようにお願いします。

< お知らせ >

✿アスベストが原因となる病気を早期発見するためには、胸部レントゲン撮影（肺がん検診、またはアスベスト検診）を毎年継続して受診することが大切です。なお、アスベスト検診ではアスベストが原因の病気を見つけやすくなっています。

✿平成27年度から、環境省の「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」を実施しています。胸部レントゲンに加えて、初回は胸部CT検査を無料で受けていただくことができます。
(詳細は、芦屋市のホームページを参照ください。)

ご希望の方は、上記保健センターまでご連絡ください。

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査をご希望される方へ

このたびは試行調査への参加希望をいただきありがとうございます。

試行調査にご参加いただくにあたり、下記の書類をお送りします。

ご確認のうえ、ご案内しております問診日に保健センターへお越しいただきますよう、お願いいたします。

<送付書類>

1 環境省 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査説明書

この調査は環境省からの委託を受けて、芦屋市が実施するものです。

環境省 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査説明書をよくお読みください。

2 問診票

石綿ばく露の状況について確認するためのものです。

可能な限り、ご記入いただき問診日にご持参ください。

3 同意書

問診日に説明させていただきますので、問診日にご持参ください。

<問診日のご案内>

日 時：平成30年 月 日（ ）AM ： ～
PM ： ～

※ 30分程度の予定です。

場 所：芦屋市保健センター

芦屋市呉川町14-9 芦屋市保健福祉センター3階

持ち物：同封の 問診票・同意書

＊市立芦屋病院に受診されたことがある方は、診察券もお持ちください。

問い合わせ・連絡先

芦屋市保健センター

TEL0797-31-1586

担当：鍋田，近藤

環境省 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査説明書

1. 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査とは

石綿健康相談（仮称）の実施を見据えたモデル事業である、本試行調査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・対象者の考え方・検査頻度・事業に要する費用等の課題について調査検討を行うものです。

2. 調査対象者

石綿ばく露による健康不安をお持ちの芦屋市民で、本調査の内容を理解し、調査の協力に同意する方

3. 調査について

（1）調査における検査の内容

検査は以下の流れで年 1 回行い、原則参加初年度の検査は、市立芦屋病院で実施します。なお 2 年目以降の検査は、保健センターのアスベスト検診（毎月第 4 水曜日）または肺がん検診を受診していただきます。ご希望の場合は市立芦屋病院での胸部 CT 検査も可能です。

検査の流れ

問 診・同意確認

職歴や居住歴や通学歴などの石綿のばく露歴の可能性について確認します。

胸部エックス線検査及び胸部 C T 検査

石綿のばく露歴の可能性が確認された場合は、胸部エックス線検査及び胸部 C T 検査を実施します。

結果の通知及び保健指導

実施した検査の結果を通知します。
また、必要に応じて保健指導も行います。

（2 年目以降）

アスベスト検診または肺がん検診

あるいは、胸部エックス線検査及び胸部 CT 検査

検診のご案内を送付しますので、受診してください。

結果の通知及び保健指導

実施した検診の結果を通知します。
また、希望者には保健指導も行います。

(2) 本調査に参加することのメリット・デメリット

1) 参加のメリット

本調査に参加することにより、ご自身の健康状態を確認し、健康管理に役立てる機会とするとともに、中皮腫等の石綿関連疾患を早期に発見できる可能性があります。また、がんを早期発見することにより、そのがんの早期治療につなげることが可能となります。

また、石綿関連疾患以外につきましても治療を要する病気の可能性のある所見が見つかることがあります。このような場合は、検査の結果とともに医療機関の精密検査や受診を勧める通知をします。

また、調査に参加していただきますと、5年間検診のご案内を毎年個別に郵送いたします。また、調査に参加された初年度に毎年の結果を自己管理していただくための健診結果記録カードをお渡しいたします。なお、この記録カードは労働安全衛生法の健康管理手帳ではございませんのでご注意ください。

2) 参加のデメリットと留意点

本調査では胸部エックス線検査、胸部CT検査を実施するため、放射線被ばくによりがんの誘発や遺伝的影響があることも、極めて低い確率ではありますが、否定することはできません。

また、検査によって中皮腫等の石綿関連疾患やその他の疾患を必ず発見できるとは限りませんし、検査は胸部のみで他の部位の検査は行いません。

また、本来生命状態に影響しない、微小でその後も進行がんにはならない腫瘍を見つけて治療することや精密検査を受けてもがんがない場合などの結果的に不必要な治療や検査を招く可能性があります。

(3) 検査結果及び保健指導について

検査の結果については、芦屋市から結果を通知します。

また、必要に応じて保健指導も行います。

○医療の必要があるとされた方

調査終了となりますので、すみやかに医療機関で精密検査、または、受診をし、医師の指示に従ってください。なお、医療機関で受診された診断経過については調査に必要な範囲で医療機関に照会することがあります。

平成 31 年度まで、毎年、継続して調査に参加していただき健康状況の経過等を確認することが重要な調査です。継続した受診のご協力よろしくお願いいたします。

(4) 受診できなくなった方への現況確認及び調査終了後の追加調査について

遠方への転居や病気で医療機関へ通院しているなどの理由により、調査に参加できなくなった方に対して、アンケートや電話などにより、調査の実施期間中は、その後の健康状況等を確認させていただくことがありますので、ご協力よろしくお願いいたします。

また、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、本調査は5年間で、調査結果を報告し調査終了となる予定ですが、その後も健康状況を確認するための追加調査を実施する可能性がありますので、その際にはご協力をお願いいたします。

(5) 個人情報の管理・利用

本調査で得られた個人情報については、芦屋市において平成31年度(予定)までの調査期間中及び調査終了後も芦屋市個人情報保護条例を遵守し、プライバシーの保護に努めます。また、環境省が調査に必要な範囲で共同利用します。

(6) 調査実施にあたっての倫理的配慮

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

なお、同意書は随時撤回可能です。

(7) 調査結果等について

また、毎年 of 調査結果を環境省へ報告し、環境省で単年度毎 of 調査結果 of 報告書を個人が特定できないような形式で作成し公表します。

(アスベスト) について

石綿とは

石綿は、天然にできた鉱物繊維で、わが国で使用された代表的な石綿は、白石綿（クリソタイル）と茶石綿（アモサイト）、青石綿（クロシドライト）です。

石綿は、極めて細い繊維で、熱、摩擦、酸やアルカリにも強く、丈夫で変化しにくいという特性を持っていることから、建材（吹き付け材、保温・断熱材、スレート材など）、摩擦材（自動車のブレーキライニングやブレーキパッドなど）、シール断熱材（石綿紡織品、ガasketなど）といった様々な工業製品に使用されてきました。

しかし、石綿は肺がんや中皮腫を発症する発がん性が問題となり、現在では、原則として製造・使用等が禁止されています。

石綿ばく露の機会

石綿にばく露の機会は職業性のものが最も多いとされています。

職業性石綿ばく露には、直接的なばく露もあれば間接的なばく露もあります。直接的な職業ばく露とは、石綿製品製造工場、断熱作業などで直接石綿や石綿を含有する製品を製造・取り扱うことによるばく露であり、間接的な職業ばく露とは、直接石綿を取り扱うことはないが、石綿を取り扱う現場で作業をすることによって石綿ばく露を受けることを指します。

職業ばく露以外には、家庭内ばく露として、石綿工場に働く夫の作業衣を洗濯することによりばく露を受ける妻や、空になった石綿袋を家に持ち帰り、子供がそれで遊んだりすることによるばく露や家で石綿含有シートを切断するなどの作業を行うことによるばく露もあります。

また、石綿製品製造工場や石綿の吹き付け事務室等などに出入りすることのばく露や石綿鉱山および石綿製品製造工場などの近隣住民でのばく露が報告されています。

石綿による健康障害

石綿は、ヒトの髪の毛の直径よりも非常に細く、肉眼では見ることはできない極めて細い繊維からなっています。そのため、飛散すると空気中に浮遊しやすく、吸入されてヒトの肺胞に沈着しやすい特徴があります。吸い込んだ石綿の一部は異物として痰の中に混ざり体外へ排出されます。

しかし、石綿繊維は丈夫で変化しにくい性質のため、肺の組織内に長く滞留することになります。この体内に滞留した石綿が要因となって、肺の線維化やがんの一種である肺がん、悪性中皮腫などの病気を引き起こすことがあります。

本調査で確認している石綿関連所見及び所見の説明

●胸水貯留

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

●胸膜プラーク

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

●びまん性胸膜肥厚

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

●中皮腫（胸膜腫瘍疑い）

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

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

●肺野の間質影

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

●円形無気肺

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

●肺がん（肺野の腫瘤状陰影）

原発性肺がんは気管支あるいは肺泡を覆う上皮に発生する悪性の腫瘍です。中皮腫と異なり、喫煙をはじめとして石綿以外の多くの原因で発生します。肺

がんは、咳、痰、血痰といった症状がよくみられますが、無症状で胸部エックス線や胸部 CT 検査の異常として発見される例も存在します。

●リンパ節の腫大

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

注 1 本調査で確認する所見は、必ずしも石綿を原因とするものではありません。

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

平成30年度芦屋市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			大・昭・平
氏名			年 月 日 歳(満 歳)
現住所	〒 ー	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□に印をつけてください。

1. この試行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。 (2) □自分が石綿を扱う会社に勤務していたが、直接石綿を扱う作業はしていない。 (事務や経理などの石綿を扱わない作業を担当していた。) (3) □家族が石綿を扱う仕事や日曜大工をしていた。 (4) □石綿取扱施設や吹き付け石綿のある倉庫等への立入経験がある。 (5) □石綿取扱工場周辺に居住・通学・通勤をしていた。 (6) □その他(他に受診理由があれば記載してください。) ()			
2. 現在までに、肺の病気にかかったことがありますか。 (1) □ある ①いつ頃から() ②治療した病院名() ③病名にチェックしてください。 1 □肺結核 4 □慢性気管支炎 7 □肺気腫 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。 ①いつから、いつまで() ②治療した病院名() ③病名にチェックしてください。 1 □肺結核 4 □慢性気管支炎 7 □肺気腫 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) □ある ①いつ頃から() ②症状は(発熱 ・ せき ・ 呼吸困難 ・ 胸痛 ・ その他()) (2) □なし			

4. 家族で石綿関連疾患にかかった人はいいますか。			
(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、県〇市〇町〇番地まで詳しく記載してください。

※ 場所が具体的に分からない場合については、分かる範囲で記載してください。

例えば、過去に、〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇に居住していたが、〇〇市までしか分からなかった場合などは、住所が分かるような地理的な情報は積極的に記載してください。（住所は〇〇市までしか分からないが、家は●●小学校の北側で■川の実横にあった。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		

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			

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

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

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

13. 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、 年～ 年(通算 年)
道具や作業着、マスク等を家に持ち帰ったことがある。
- ☐ 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たり、遊んでいたことがある。 年～ 年(通算 年)
(都道府県名・市町村名)
- ☐ 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。 年～ 年(通算 年)
(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たり、遊んでいたことがある。 年～ 年(通算 年)
(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たり、遊んでいたことがある。 年～ 年(通算 年)
(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。 年～ 年(通算 年)
(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

14. 今までにかかった病気(既往歴)に○印と年齢、その受診状況に□に☑印をお付けください

病名	年齢		治療中	治療	放置	病名	年齢		治療中	治療	放置
① 肝臓病		歳頃				② 結核		歳頃			
③ がん		歳頃				④ その他		歳頃			
⑤ なし						病名	【 】				

15. あなたの血縁者でがんにかかった人がありますか(なくなった方を含みます)
あれば○印と部位をご記入ください。

①父 ②母 ③祖父 ④祖母 ⑤兄 ⑥弟 ⑦姉 ⑧妹
部位【 】

①父 ②母 ③祖父 ④祖母 ⑤兄 ⑥弟 ⑦姉 ⑧妹
部位【 】

16. 女性の方にお尋ねします。妊娠の可能性について

☐あり ☐なし

平成30年度芦屋市石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査継続問診票

記載日:平成 年 月 日

フリガナ			大・昭・平	
氏名			生年月日	年 月 日 歳(満 歳)
現住所	〒 ー		性別	男・女
	芦屋市 町 番 号		電話番号	() ー
			携帯電話番号	() ー
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□に印をつけ、()に必要事項を記載してください。

1. この試行調査を受ける理由は何ですか。 (1)□自分が石綿を扱う会社に勤務しており、直接石綿を扱う作業を行っていた。 (2)□自分が石綿を扱う会社に勤務していたが、直接石綿を扱う作業はしていない。 (事務や経理などの石綿を扱わない作業を担当していた。) (3)□家族が石綿を扱う仕事や日曜大工をしていた。 (4)□石綿取扱施設や吹き付け石綿のある倉庫等への立入経験がある。 (5)□石綿取扱工場周辺に居住・通学・通勤をしていた。 (6)□その他(他に受診理由があれば記載してください。) ()
2. 現在、何か呼吸器の症状がありますか。 (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 □肺気腫 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)□前回の問診以降にあったが、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 □肺気腫 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

胸部X線検査 □なし □ある	時期(年 月頃)	検査機関名()
	理由()	検査機関電話番号()
胸部CT検査 □なし □ある	時期(年 月頃)	検査機関名()
	理由()	検査機関電話番号()

5. 家族で新たに石綿関連疾患にかかった人はいますか。

- (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

- (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、何か思い出したことがありましたら具体的に記載してください。

8. 今までにかかった病気(既往歴)に○印と年齢、その受診状況に□に☑印をお付けください

年齢	治療中	治癒	放置	年齢	治療中	治癒	放置
①肝臓病()歳頃	☐	☐	☐	②結核 ()歳頃	☐	☐	☐
③がん ()歳頃	☐	☐	☐	④その他 ()歳頃	☐	☐	☐
⑤なし				病名 ()			

9. あなたの血縁者でがんにかかった人がいますか(なくなった方を含む)あれば○印と部位をご記入ください。

- ①父 ②母 ③祖父 ④祖母 ⑤兄 ⑥弟 ⑦姉 ⑧妹
部位【 】

- ①父 ②母 ③祖父 ④祖母 ⑤兄 ⑥弟 ⑦姉 ⑧妹
部位【 】

10. 女性の方にお尋ねします。妊娠の可能性について

- ☐
- あり
- ☐
- なし

同意書

芦屋市長 宛

平成 年 月 日

私は、芦屋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、5年間調査に協力することに同意します。

(理解した項目の□にレ点をつけて下さい。)

- ☐ 医学的検査自体による放射線被ばくによるリスクがあること
- ☐ 各検査でそれぞれの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、予後や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 は芦屋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
- ☐ 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、芦屋市が医療機関に診断の状況等を照会し、情報を得ること
- ☐ 転居・病気等で調査に参加できず音信不通になった場合、芦屋市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
- ☐ 調査実施期間は、平成27年度から平成31年度までの5年間を予定しているが、その後も調査参加者に対して、健康状況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

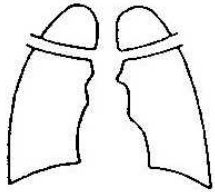
(同意者)

氏 名： _____

住 所： _____

電話番号： _____

平成30年度 芦屋市 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査画像所見報告書

受診者氏名等	フリガナ氏名	(男・女) 生年月日 T・S 年 月 日 (歳)																																																	
	住所	芦屋市	町	番	号																																														
胸部X線所見	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">有 疑</th> <th colspan="2">なし (正常含む)</th> <th rowspan="2">評価不能</th> </tr> <tr> <th>右</th> <th>左</th> <th>右</th> <th>左</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 胸水貯留</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>② 胸膜プラーク</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>③ びまん性胸膜肥厚</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>⑤ 肺野の間質影</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>⑦ 肺野の腫瘍状陰影(肺がん等)</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>⑨ その他()</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>						有 疑		なし (正常含む)		評価不能	右	左	右	左	① 胸水貯留	☐	☐	☐	☐	☐	② 胸膜プラーク	☐	☐	☐	☐	☐	③ びまん性胸膜肥厚	☐	☐	☐	☐	☐	⑤ 肺野の間質影	☐	☐	☐	☐	☐	⑦ 肺野の腫瘍状陰影(肺がん等)	☐	☐	☐	☐	☐	⑨ その他()	☐	☐	☐	☐	☐
		有 疑		なし (正常含む)			評価不能																																												
		右	左	右	左																																														
	① 胸水貯留	☐	☐	☐	☐	☐																																													
	② 胸膜プラーク	☐	☐	☐	☐	☐																																													
	③ びまん性胸膜肥厚	☐	☐	☐	☐	☐																																													
	⑤ 肺野の間質影	☐	☐	☐	☐	☐																																													
⑦ 肺野の腫瘍状陰影(肺がん等)	☐	☐	☐	☐	☐																																														
⑨ その他()	☐	☐	☐	☐	☐																																														
																																																			
※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ください。 ※胸膜肥厚や結核性所見は「その他の所見」にチェックしてください。																																																			
肺がん検診判定	☐ 1. 異常認めず		所見コード																																																
	☐ 2. 有所見異常なし																																																		
	☐ 3. 要精密検査(肺がん以外)		部位コード																																																
	☐ 4. 要精密検査(肺がん疑い)																																																		
胸部CT所見	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">有 疑</th> <th colspan="2">なし (正常含む)</th> <th rowspan="2">評価不能</th> </tr> <tr> <th>右</th> <th>左</th> <th>右</th> <th>左</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 胸水貯留</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>② 胸膜プラーク</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>③ びまん性胸膜肥厚</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>④ 胸膜腫瘍(中皮腫)疑い</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>⑤ 肺野の間質影</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>						有 疑		なし (正常含む)		評価不能	右	左	右	左	① 胸水貯留	☐	☐	☐	☐	☐	② 胸膜プラーク	☐	☐	☐	☐	☐	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	☐	☐	☐	☐	☐						
		有 疑		なし (正常含む)			評価不能																																												
		右	左	右	左																																														
	① 胸水貯留	☐	☐	☐	☐	☐																																													
	② 胸膜プラーク	☐	☐	☐	☐	☐																																													
	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	☐	☐	☐	☐	☐																																													
	※肺野の間質影が見られた場合の分類項目 <table border="1"> <tbody> <tr> <td>・胸膜下曲線様陰影</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>(直下 ☐ ・ 非直下 ☐)</td> </tr> <tr> <td>・小葉中心性粒状影</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>・すりガラス様陰影</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>・網状影</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>・蜂窩肺</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>・肺実質内帯状影</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					・胸膜下曲線様陰影	☐	☐	☐	☐	☐	(直下 ☐ ・ 非直下 ☐)	・小葉中心性粒状影	☐	☐	☐	☐	☐		・すりガラス様陰影	☐	☐	☐	☐	☐		・網状影	☐	☐	☐	☐	☐		・蜂窩肺	☐	☐	☐	☐	☐		・肺実質内帯状影	☐	☐	☐	☐	☐					
	・胸膜下曲線様陰影	☐	☐	☐	☐	☐	(直下 ☐ ・ 非直下 ☐)																																												
・小葉中心性粒状影	☐	☐	☐	☐	☐																																														
・すりガラス様陰影	☐	☐	☐	☐	☐																																														
・網状影	☐	☐	☐	☐	☐																																														
・蜂窩肺	☐	☐	☐	☐	☐																																														
・肺実質内帯状影	☐	☐	☐	☐	☐																																														
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>⑥ 円形性無気肺</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>⑦ 肺野の腫瘍状陰影(肺がん等)</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>⑧ リンパ節の腫大</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>⑨ その他()</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>					⑥ 円形性無気肺	☐	☐	☐	☐	☐	⑦ 肺野の腫瘍状陰影(肺がん等)	☐	☐	☐	☐	☐	⑧ リンパ節の腫大	☐	☐	☐	☐	☐	⑨ その他()	☐	☐	☐	☐	☐																							
⑥ 円形性無気肺	☐	☐	☐	☐	☐																																														
⑦ 肺野の腫瘍状陰影(肺がん等)	☐	☐	☐	☐	☐																																														
⑧ リンパ節の腫大	☐	☐	☐	☐	☐																																														
⑨ その他()	☐	☐	☐	☐	☐																																														
※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ください。 ※胸膜肥厚や結核性所見は「その他の所見」にチェックしてください。																																																			
石綿との関連	びまん性胸膜肥厚、肺野の間質影の所見(疑い含む)が確認された場合の石綿との関連																																																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>強く疑う</th> <th>疑う</th> <th>可能性がある</th> <th>他の原因である可能性が高い</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>③ びまん性胸膜肥厚</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>⑤ 肺野の間質影</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>						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	③ びまん性胸膜肥厚	☐	☐	☐	☐	⑤ 肺野の間質影	☐	☐	☐	☐																															
		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																																														
③ びまん性胸膜肥厚	☐	☐	☐	☐																																															
⑤ 肺野の間質影	☐	☐	☐	☐																																															
石綿判定	☐ 1. 異常なし ☐ 2. 経過観察 ☐ 3. 要精査(石綿関連) ☐ 4. 要精査(その他)				読影医																																														
胸部X線所見及び胸部CT所見の総合判定追記事項:要精密検査にチェックされた場合は特に詳細に記入してください。																																																			

石綿総合判定	☐ 1. 異常なし ☐ 2. 経過観察 ☐ 3. 要精査(石綿関連) ☐ 4. 要精査(その他) ()				
総合所見	☐ ①胸水貯留		☐ ②胸膜プラーク		☐ 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円形性無気肺
	☐ ⑦肺野の腫瘍状陰影(肺がん等)		☐ ⑧リンパ節の腫大		☐ ⑨その他()

上記のとおり報告します。 平成 年 月 日 医療機関名

平成30年 月 日

様

芦屋市保健センター

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、本調査にご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

○裏面「別記1」を参照

今後の対応

○裏面「別記2」を参照

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

必ずお読みください

本調査では胸部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がないとされた方及び所見が認められなかった方につきましても、本検査受診後、何かお体に異常を感じた場合は、すみやかに医療機関で受診してください。

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

また、肺がんの最大の要因は喫煙であり、喫煙と石綿ばく露の両方を受けると、肺がんの危険性は相乗的に高くなることが知られています。喫煙も石綿ばく露もない人の肺がんの危険性を1とすると、喫煙者は約10倍、石綿ばく露者は約5倍、喫煙をする石綿ばく露者は約50倍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、禁煙することが大切です。禁煙に努めてください。

別記 1

＜検査の結果について＞

- ・特に異常な所見は認められませんでした。

別記 2

＜今後の対応について＞

現在，特に異常な所見は認められません。

アスベストが原因となる病気は発症までに数年から数十年と言われています。
これから毎年アスベスト検診を受診し，平成 31 年まで試行調査へも御協力をお願いいたします。

芦屋市

～健診カードの活用について～
◎芦屋市が実施するアスベスト検診を受診する際は必ず持参してください。
◎咳などの気になる症状があり、医療機関を受診する場合は、
健診カードを持参し、医師に過去の検診の結果を伝えるようにしましょう。

健診カード (アスベスト)

☆毎年健診を受けましょう☆

あなたは、アスベストを吸入した可能性がありますので、肺がんや中皮腫などに気をつける必要があります。

アスベストによる肺がん発症までには、30～40年の潜伏期間があると言われています。早期発見のために毎年、欠かさずに健診を受診しましょう。禁煙することが肺がんの発症予防につながります。

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。

検診機関・医療機関へお願い

この方は、アスベストにばく露した可能性があるので、アスベスト関連疾患に配慮した健診をよろしくお願いします。

健診者コード									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

氏 名 _____ 様（男 ・ 女）

生年月日 明・大・昭 _____ 年 _____ 月 _____ 日

T E L （ _____ ） _____ ー

住 所 〒 _____ ー

_____ 芦屋市

年 _____ 月 _____ 日 発行

芦屋市長

印

	健 診 記 録		
	年 月 日	市 町 名	結 果
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

保存版

あなたに
受けて欲しい
健診があります！

1. 受診する機関・日程を決める

加古川総合
保健センター
(3ページ)

2 公民館等
(4ページ)

公民院

特定健診、後期高齢者健診は
個別通知書で送付いたします。

子宮がん検診
実施医療機関
(3ページ)

2. 申込開始日以降に申込をする

加古川総合保健センター

079-429-2923

また

Web予約

電話予約受付時間:

午前8時30分～午後5時
土・日曜日、祝日、お盆(8/13・14)、
年末年始(12/29～1/4)を除く

加古川総合保健センター Web予約

檢票

-1-

—2—

紙一冊

◆ 5ページの注意事項を必ずご覧ください。

種 類	対 象 者 (年齢は平成31年3月31日時点)	参 考 (補助費用) (円)	自己負担額 (円)	内 容	受診場所 (受診日・時間) (3ページ)
胃がんリスク 検査(ABC分類)	過去に胃がんリスク検査を受けたことのない18歳以上	料 6,400	1,500 ^{※1}	血液検査(ピロリ菌感染の有無、胃の癌化度)	一部日程 東區
	前年度に胃内視鏡を受けていない40歳以上	料 7,600	1,000 ^{※1} ^{※2}	バリウムを飲み胃部X線撮影	〇
	前年度に胃内視鏡を受けていない50歳以上 (2年に1回)	料18,700	4,000	胃内視鏡検査(腫瘍のみ)	〇
	40歳以上	料 2,300	500 ^{※1} ^{※2}	胸部X線撮影	〇
肺がん	50歳以上	料16,200	5,000	胸部CT撮影	〇
大腸がん	40歳以上	料 2,200	500 ^{※1} ^{※2}	便潜血検査	〇
子宮頸がん	20歳以上の女性 (2年に1回)	センター 健診	1,000 ^{※1} ^{※2}	子宮の腫瘍をこすり取る細胞診 ※検出された場合は、 必要に応じて追加検査 身体がん検診も実施 検出で受診できます。	〇
	40歳以上の女性 (2年に1回)	検出 健診	1,500 ^{※1} ^{※2}	マンモグラフィ撮影 (X線)	〇
乳がん	30～39歳の女性	料 6,800	3,000	超音波検査	〇
前立腺がん	50歳以上の男性	料 3,400	1,500	血液検査	一部日程 東區
骨粗しょう症	40歳以上	料 2,200	500 ^{※1}	足の骨の密度を超音波で測定	一部日程 東區
肝炎ウイルス	過去に肝炎ウイルス検査を受けたことのない40歳以上	料 4,100	1,000 ^{※1}	血液検査	一部日程 東區
特定健診	加古川市国民健康保険に加入の30～74歳	料 7,500 + 料11,300	無料	診察、身長・体重・脂質測定、 血圧測定、血液検査 (コレステロール、血糖、肝臓 機能、腎臓機能、尿酸、尿酸値、 たんぱく質)	30～39歳 一部日程 東區
	※国民健康保険に加入していない方は、加入している国民健康保険の保険料に1割増しを徴収させていただきます。				40～74歳 一部日程 東區
後期高齢者健診	・後期高齢者健診：6月上旬、加古川市国民健康保険センターに電話予約後に実施。 ・対象者：75歳以上の高齢者。 ※受診費用は無料。 ※受診費用が無料の場合、健康診査までご連絡ください。(TEL 079-427-0215)				一部日程 東區
石綿ばく露者健康調査事業	石綿(アスベスト)による健康不安がある18歳以上 (4ページ)	無料		胸部X線撮影、胸部CT撮影、腹部X線撮影、身体測定	一部日程 東區
歯周病健診	40・50・60・70歳	無料		歯・歯肉の検査、相談、歯のクリーニング(60歳のみ)	一部日程 東區

※1 生活保護法による被保護世帯または、市民税非課税世帯の方の世帯自己負担額の免除については8ページをご覧ください。

※2 65歳のみ、胃がん(X線)・肺がん(X線)・大腸がん(X線)・子宮がん・肝炎ウイルス検査は無料です。

センター健診

受診場所：加古川総合保健センター

＜健診種類＞ 胃がんリスク検査、胃がん（X線・内視鏡）・肺がん（X線・CT）・大腸がん・子宮頸がん・乳がん（マンモグラフィ・超音波）・前立腺がん・骨粗しょう症・肝炎ウイルス検査、特定健診、後期高齢者健診

＜対象者・自己負担額＞ 2ページをご覧ください。

＜受付時間＞ 午前8時30分～10時30分 / 午後1時15分～2時30分

＜日程＞ 検診日：色の付いている日 定員：午前・午後 各100名 ※子宮がん検診は午後のみ

お早めにお申込みください

6月						
日	月	火	水	木	金	土
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

9月						
日	月	火	水	木	金	土
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

12月						
日	月	火	水	木	金	土
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

7月						
日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

10月						
日	月	火	水	木	金	土
9/30	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

1月						
日	月	火	水	木	金	土
12/30	12/31	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

8月						
日	月	火	水	木	金	土
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

11月						
日	月	火	水	木	金	土
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

2月						
日	月	火	水	木	金	土
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28		

＜申込開始日＞ 5月8日(火)

＜申込＞ 加古川総合保健センターへ電話またはWeb予約でお申込みください。(1ページ)

※「注意事項」を必ずお読みください。(5ページ)

子宮がん個別検診

受診場所：実施医療機関

子宮がん検診は加古川総合保健センターのほか、実施医療機関でも受診できます。

＜対象者・自己負担額＞ 2ページをご覧ください。

＜検診期間＞ 平成30年4月1日～平成31年2月28日

＜申込＞

- ① 加古川総合保健センターへ電話またはWebで申込
- ② 加古川総合保健センターより受診券が郵送される
- ③ 実施医療機関へ予約後、受診券を持って受診する

※「注意事項」を必ずお読みください。(5ページ)

実施医療機関（平成30年4月1日現在）

奥 産 婦 人 科	加古川市加古川市街地700-1
岡 島 産 婦 人 科 医 院	加古川市加古川市街地462-1
ちく・ひらまつ産婦人科医	加古川市加古川市街地230-1
安田産婦人科クリニック	加古川市加古川市街地150-1
矢 野 産 婦 人 科 医 院	加古川市加古川市街地150-2
レディースクリニック近藤	加古川市加古川市街地111
親愛レディースクリニック	加古川市加古川市街地150
コスモクリニック	加古川市加古川市街地279-7

巡回健診

受診場所：公民館など

＜健診種類＞

特定健診、後期高齢者健診、

胃がんリスク検査、胃（X線）・肺（X線）・大腸・前立腺がん、骨粗しょう症、肝炎ウイルス検査

健診日程のうち下線の日程は

胃（X線）・肺（X線）・大腸がん検診のみです

*ご希望の方には、認知症早期発見チェック

（予約不要・無料）を実施します。

＜対象者・自己負担額＞ 2ページをご覧ください。

＜受付時間＞ 午前9時30分～11時30分

（ニッケパークタウンは午前10時～11時30分）

＜会場・日程・申込開始日＞

町	健診会場	健診日程	申込開始日
加古川	ニッケパークタウン	9/4(火)	
	永丘公民館	8/29(水)	6/19(火)
神 野	加古川北公民館	7/31(火) <u>がん検診のみ実施</u>	9/25(火)
	野口公民館	8/17(金)	
野 口	陵南公民館	8/21(火)	7/3(火)
	平岡公民館	8/31(金)	
平 岡	加古川総合文化センター	8/20(月) 9/11(火) <u>がん検診のみ実施</u>	9/27(木)
	東加古川公民館	10/30(火)	
尾 上	尾上公民館	8/8(水) <u>がん検診のみ実施</u>	9/12(水)
別 府	別府公民館	8/22(水) 9/14(金) <u>がん検診のみ実施</u>	6/25(月)
平 荘	両荘公民館	8/28(火)	
米 田	加古川西公民館	8/30(木) <u>がん検診のみ実施</u>	10/31(水)
志 方	志方公民館	8/24(金)	7/24(火)

＜申込＞ 上記よりご希望の会場・健診日を選び、申込開始日以降に

加古川総合保健センターへ電話またはWeb予約でお申込みください。(1ページ)

*「注意事項」を必ずお読みください。(5ページ)

石綿ばく露者健康管理調査事業

無料

石綿(アスベスト)による健康不安がある方を対象に、胸部CT撮影や胸部X線撮影、保健指導を実施します。

この事業は、検査の対象者や実施方法等の課題を検討するための試行調査事業です。

＜内 容＞ 問診、胸部CT撮影、胸部X線撮影、保健指導

＜対 象 者＞ 18歳以上の石綿(アスベスト)による健康不安がある方で、調査への協力に同意する方(5ページもご覧ください。)

＜申 込＞ 健康課 TEL 079-427-9191



注意事項

※2ページ「健診一覧」とともに必ずお読みください。

◎健診の申込に関すること

- ※対象は加古川市在住の方です。年齢は平成31年3月31日時点です。
- ※胃がん(X線)・肺がん(X線・CT)・大腸がん・乳がん(超音波)・前立腺がん・骨粗しょう症検診、特定健診、後期高齢者健診、石綿ばく露者健康管理調査事業、歯周病検診の受診は平成30年度中に1回です。
- ※胃がん(内視鏡)・子宮がん・乳がん(マンモグラフィ)検診は2年に1回です。
- ※今年度、胃がん(内視鏡)検診を受診された方は、翌年度、胃がん(X線・内視鏡)検診のどちらかを受診できません。
- ※肺がん検診に併せて石綿(アスベスト)検診をしています。アスベストに不安のある方は予約時にお申し出ください。

◎健診の受診に関すること

◆共通の注意

- ・自覚症状のある方は医療機関を受診してください。
- ・がん検診の前に精密検査が必要となる方は、直接医療機関での検査・検診をお勧めします。
- ・妊娠中・妊娠の可能性のある方は、胃がん(X線・内視鏡)・肺がん(X線・CT)・乳がん(マンモグラフィ)・超音波)検診を受診できません。
- ・授乳中の方は、胃がん(X線)・乳がん(マンモグラフィ)・超音波)検診を受診できません。
- ・健診後の精密検査及び治療は保険診療となります。
- ・治療・経過観察中の病気がある方は、健診受診について主治医にご相談ください。

◆胃がんリスク検査を受けられる方へ

- ・同一年度内には、「胃がんリスク検査」、「胃内視鏡検査」、「胃内視鏡検査」のうちいずれか1つしか受診できません。
- ・食道、胃、十二指腸の病気で治療中の方、胃の手術を受けた方、胃不全の方、胃酸を抑える薬等を内服している方、ヒトロスの薬を服用した方は、正しい結果が得られない可能性が高いため、検査を希望される場合は、主治医にご相談ください。

◆胃がん検診(X線・内視鏡)を受けられる方へ

- (共通)
 - ・同一年度内には、「胃がんX線検査」、「胃内視鏡検査」、「胃がんリスク検査」のうちいずれか1つしか受診できません。
 - ・検診会場での問診や血圧測定の結果、検診受診に危険があると判断される方にはお断りする場合があります。
 - ・不安のある方は、事前に主治医とご相談のうえお申し出ください。

(X線)

- ・腸閉塞の既往のある方、バリウム過敏症や、バリウムをうまく飲み込めない方は危険なため受診できません。

(内視鏡)

- ・受診人数に限りがあります。
- ・喫煙に重篤な疾患があり、内視鏡の挿入ができな方は受診できません。
- ・検査は経口のみで、鎮静剤の使用は必要になります。(鎮静剤の使用はできません。)
- ・検査中に医師が組織検査が必要と認め、検査を希望された場合は、追加料金(病院診療)が必要となります。

◆肺がん(結核)検診(X線・CT)を受けられる方へ

- (共通)
 - ・同一年度内には、「胸部X線検査」または「胸部CT検査」のどちらか一方しか受診できません。

(CT)

- ・ペースメーカーを装着中の方は受診できません。

◆子宮がん検診を受けられる方へ

- ・子宮を全摘された方は、子宮がん検診の必要はありません。
- ・月経中、月経終了直後は正確な検査ができません。

◆乳がん検診(マンモグラフィ)・超音波)を受けられる方へ

- (共通)
 - ・妊娠・授乳中の方、断乳1ヶ月以内の方、断乳後でも乳汁分泌のある方、ペースメーカー装着、豊胸手術やV-Pリシャント術(水腫症の治療)を受けた方は受診できません。
 - ・乳房切除、乳房内にチューブ等を挿入された方は主治医にご相談ください。

(共通)

- ・石綿ばく露者健康管理調査事業を受けられる方へ

以下の方は調査の対象外となります。

- ・労働安全衛生法の健康管理手帳を取得している、または交付要件に該当する方
- ・石綿被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

今年度だけ！ 無料受診のチャンス！

●無料クーポン対象者 (5月下旬に郵送予定)

<健康課から送付>

子宮頸がん検診 平成 9 年 4 月 2 日 ~ 平成 10 年 4 月 1 日 生れの女性

乳がん検診 昭和 52 年 4 月 2 日 ~ 昭和 53 年 4 月 1 日 生れの女性

肝臓ウイルス検診 昭和 52 年 4 月 2 日 ~ 昭和 53 年 4 月 1 日 生れの男女

<国民健康保険課から送付>

胃(X線)・肺(X線)がん検診

(年齢は平成31年3月31日時点です。)

加古川市国民健康保険加入者のうち 40・45・50・55・60 歳の男女

●無料検診対象者 (クーポンはありません。年齢確認が出来るものを検診会場で提示してください)

胃(X線)・肺(X線)・大腸・子宮頸がん、肝臓ウイルス検診

昭和 28 年 4 月 1 日 ~ 昭和 29 年 3 月 31 日 生れの男女

肝臓ウイルス検診 昭和 33 年 4 月 1 日 ~ 昭和 40 年 3 月 31 日 生れの男女

●自己負担額免除制度 (検診前に申請が必要です)

<対象者> 生活保護法による被保護世帯または、市民税非課税世帯の方

<対象項目> 胃がんリスク検査(ABC分類)、胃(X線)・肺(X線)・大腸・子宮・

乳(マンモグラフィ)がん、骨粗しょう症・肝臓ウイルス検診

<申請場所> 加古川市役所健康課、各市民センター、東加古川市民総合サービスプラザ

<その他> 転入・世帯員の異動などで、提出書類が必要な場合があります。

申込開始日以降に 必ずご予約ください

加古川総合保健センターへ

079-429-2923

または Web予約



加古川総合保健センター Web予約 検索

電話予約受付時間：午前8時30分～午後5時

土・日曜日、祝日、お盆(8/13・14)、

年末年始(12/29～1/4)を除く

申込開始日には電話が混み合いますが、ご了承ください。

つながりにくいことがあります。

大腸がん検診予約の方には検査容器を郵送しますので、検

査日の1週間前までにお申し出ください。

・健診をキャンセル・変更される場合は、できるだけ早く加古

川総合保健センターへご連絡ください。キャンセル連絡が無

い時、多くの方が受診できない状況にあります。

申込以外のお問い合わせは加古川市役所 健康課へ TEL 079-427-9191

加古川総合保健センター(ウェルネージかこがわ)のご案内



所在地 加古川市加古川町藤原町103-3

(JR加古川駅北へ徒歩約2分)

交通案内 できるだけ公共交通機関をご利用ください。

お車で来られる場合は、施設内駐車場(有料)を

ご利用ください。

※健診でご利用の場合は1時間まで無料です。

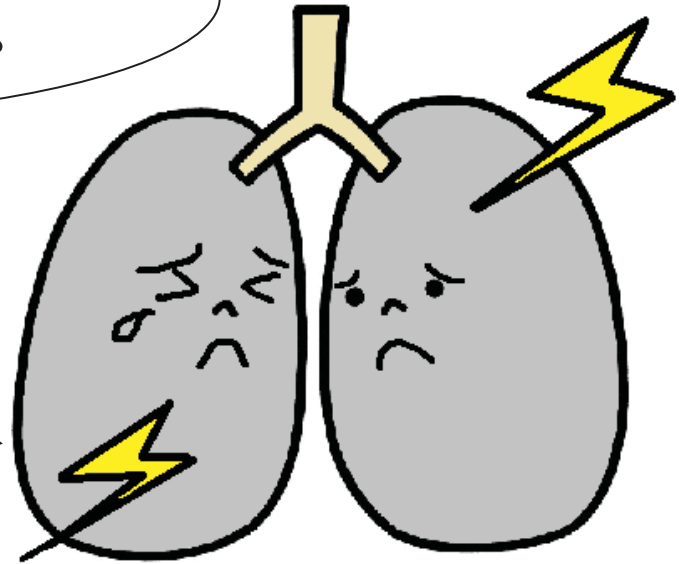
申込以外のお問い合わせは加古川市役所 健康課へ TEL 079-427-9191

石綿にばく露した可能性がある方へ

加古川市

ご家族に、**肺がん**や**中皮腫**などで
亡くなられた方はいませんか？

息切れ、胸が苦しい
などの
症状が出ていませんか？



その病気、その症状は

アスベスト
石綿が原因
かもしれません

石綿による健康不安がある方を対象に試行調査を実施しています。内容は胸部ＣＴ検査、胸部Ｘ線検査などで検査にかかる自己負担額は **無料** です。

この機会に自分の健康状態を確認してみませんか。

※検査の対象者や実施方法などの課題を検討する調査です。

調査は平成３１年度まで続きます。

対象者の条件など詳しくは裏面へ⇒

平成 28 年度より開始！！

石綿ばく露者健康管理調査

対象者	加古川市に居住し、石綿による健康不安があり、本調査に同意する人 ※以下に該当する人は、対象ではありません。 ・職場などで石綿に関する特殊健康診断を受けることができる ・石綿関連疾患が原因で医療機関を受診している ・同一年度内にアスベスト健診（胸部 X 線検査及びアスベストに関する問診）を受診している など
調査内容	・問診 ・胸部 CT 検査及び胸部 X 線検査（肺がん検診） ・保健指導 ※必要時、アンケートにお答えいただきます。
自己負担額	無料 ※検査後、医療機関での精密検査及び治療は、保険診療となります。
定 員	80 名程度 ※定員に達し次第、締め切ります。
受診機関	①加古川総合保健センター（ウェルネージかこがわ） 加古川市加古川町篠原町 103-3 JR 加古川駅北へ徒歩約 2 分 ②加古川中央市民病院 加古川市加古川町本町 439 JR 加古川駅西へ徒歩約 12 分
申し込み	加古川市役所 健康課へ電話で申し込む TEL (079) 427-9215 午前 8 時 30 分～午後 5 時 ※土・日・祝日、年末年始（12/29～1/3 を除く）

お知らせ

胃がんリスク検査（ABC分類）

対象を 18 歳以上に拡大！

を実施しています！

血液検査により、ピロリ菌感染の有無と胃の萎縮度（ペプシノゲン検査）を調べ、胃がんになりやすいかどうかのリスク（危険度）を分類する検査です。検査にかかる自己負担額は 1,500 円です。

詳細につきましては、問合先までご連絡下さい。



問合先：加古川市役所 健康課 TEL (079) 427-9215

平成30年度

がん検診のお知らせ



がん検診等の申し込みは

加古川総合保健センター

TEL 079-429-2923

※申し込み開始日には電話が混み合い、つながりにくいことがあります。

New!

または
Web予約



加古川総合保健センター Web予約

検索

*電話予約受付時間:午前8時30分～午後5時
土・日曜日、祝日、お盆(8/13・14)、
年未年始(12/29～1/4)を除く

申し込み開始日

センター健診	受付中
子宮がん個別検診	受付中
巡回健診	別紙「健診の日程のご案内」をご覧ください

種類・対象者等

センター健診・一部の巡回健診では、特定健診・後期高齢者健診とがん検診等が同時に受診できます。

種類	対象者 ※年齢は平成31年3月31日時点	参考 (検査費用) (円)	自己負担額 (円)	内容	受診場所	
					加古川総合 保健センター (センター健診)	公民館等 (巡回健診) ※4
胃がんリスク 検査(ABC分類)	い ず れ か 1 つ 過去に胃がんリスク検査を受けたこと のない 18歳以上	約 6,400	1,500 ※1	血液検査(ピロリ菌感染の 有無、胃の萎縮度) ※裏面参照	○	一部日程 実施
胃 が ん	胃部X線 前年度に胃部視鏡を受けていない 40歳以上	約 7,600	1,000 ※1 ※2	バリウムを飲み 胃部X線撮影	○	○
	胃内視鏡 前年度に胃内視鏡を受けていない 50歳以上 (2年に1回)	約 18,700	4,000	胃内視鏡検査(経口のみ)	○	×
肺 が ん (結核)	胸部X線 40歳以上	約 2,300	500 ※1 ※2	胸部X線撮影 ※問診により必要とされた場合 のみ、800円追加し、喀痰検 査を受診できます。	○	○
	胸部CT 50歳以上	約 16,200	5,000	胸部CT撮影	○	×
大腸がん	40歳以上	約 2,200	500 ※1 ※2	便潜血検査	○	○
子宮頸がん	20歳以上の女性 (2年に1回)	センター 健診 約 6,800	1,000 ※1 ※2	子宮の細胞をこすり取る 細胞診 ※医師が必要と認めた場合のみ、 500円追加し、子宮体部がん 検診を協力医療機関で受診で きます。	○	×
		個別 検診 約 10,400	1,500 ※1 ※2		市内8ヶ所 協力医療機関	
乳 が ん	マンモグラフィー 40歳以上の女性 (2年に1回)	約 6,400	1,000 ※1	マンモグラフィー撮影 (X線)	○	×
	超音波 (乳腺エコー) 30～39歳の女性	約 6,300	3,000	超音波検査	○	×
前立腺がん	50歳以上の男性	約 3,400	1,500	血液検査	○	一部日程 実施
骨粗しょう症	40歳以上	約 2,200	500 ※1	足のかかとに超音波を あて、骨強度測定	○	○
肝炎ウイルス	過去に肝炎ウイルス検診を受けたこと のない 40歳以上	約 4,100	1,000 ※1 ※2 ※3	血液検査	○	一部日程 実施
石綿ばく露者 健康管理調査事業	石綿(アスベスト)による健康不安がある 18歳以上 (※1回のみ)		無料	受診条件を健康課(TEL 079-427-9215)へ ご確認ください。		

※1 健診自己負担額の免除について(健診を受診する前に申請が必要です)

- <対象者> 生活保護法による被保護世帯または、市民税非課税世帯の方
- <対象項目> 胃がんリスク検査(ABC分類)、胃がん(X線)・肺がん(X線)・大腸がん・子宮がん・
乳がん(マンモグラフィー)・骨粗しょう症・肝炎ウイルス検診
- <申請場所> 加古川市役所健康課、各市民センター、東加古川市民総合サービスプラザ
- <その他> 転入・世帯員の異動などで、提出書類が必要な場合があります。

※2 65歳のみ胃がん(X線)・肺がん(X線)・大腸がん・子宮がん・肝炎ウイルス検診は無料です。

※3 54～60歳は肝炎ウイルス検診は無料です。

※4 巡回健診では、ご希望の方に認知症早期発見チェック(予約不要・無料)を実施します。

日 程

231

裏面の注意事項・申し込み先もご覧ください

別紙「健診の日程のご案内」をご覧ください。

注 意 事 項

※必ずお読みください。



◎健診の申し込みに関すること

- ・対象は、加古川市在住の方です。年齢は、平成31年3月31日時点です。
- ・胃がん(X線)・肺がん(X線・CT)・大腸がん・乳がん(超音波)・前立腺がん・骨粗しょう症検診、特定健診、後期高齢者健診の受診は平成30年度中に1回です。
- ・胃がん(内視鏡)・子宮がん・乳がん(マンモグラフィー)検診は2年に1回です。
- ・今年度、胃がん(内視鏡)検診を受診された方は、翌年度胃がん(X線・内視鏡)検診のどちらも受診できません。
- ・子宮がん個別検診の協力医療機関は、奥産婦人科、関島産婦人科医院、ちくご・ひらまつ産婦人科医院、安田産婦人科クリニック、矢野産婦人科医院、レディースクリニック近藤、親愛レディースクリニック、コスモクリニックです。協力医療機関で受診される場合も、加古川総合保健センターへ申し込みが必要です。申し込み後、受診券を送付します。



◎健診の受診に関すること

- ・自覚症状のある方は医療機関を受診してください。
- ・がん検診の度に精密検査が必要となる方は、直接医療機関での検査・検診をお勧めします。
- ・妊娠中・妊娠している可能性のある方は、胃がん(X線・内視鏡)・肺がん(X線・CT)・乳がん(マンモグラフィー・超音波)検診を受診できません。
- ・授乳中の方は、胃がん(X線)・乳がん(マンモグラフィー・超音波)検診を受診できません。
- ・健診後の精密検査及び治療は保険診療となります。
- ・治療・経過観察中の病気がある方は、健診受診について主治医にご相談ください。
- ・その他の健診の諸注意につきましては、「健診ガイド(広報かこがわ5月号と同時配布)」をご覧ください。

ピロリ菌に感染していませんか？

胃がんリスク検査(ABC分類)

ピロリ菌に感染している場合は、除菌することで、
胃がんになるリスクを3分の1以下にできると言われています。

⇒検査については表面をご覧ください



申 し 込 み 先

センター健診・子宮がん個別検診は申し込み受付中です。
巡回健診は申し込み開始日(同封の「健診の日程のご案内」に掲載)以降に

加古川総合保健センター
TEL 079-429-2923

New! または Web予約

加古川総合保健センター Web予約

検索

・電話受付時間：午前8時30分～午後5時
土・日曜日、祝日、お盆(8/13・14)、年末年始(12/29～1/4)を除く



- ・秋以降は大変混み合い、受診できない場合もあります。
- ・健診の日程は別紙「健診の日程のご案内」をご覧ください。
- ・大腸がん検診予約の方には検査容器を郵送しますので、検査日の1週間前までにお申し込みください。
- ・検診をキャンセル・変更される場合は、加古川総合保健センターへご連絡ください。キャンセル連絡が無い為、多くの方が受診できない状況にあります。ご協力ください。

平成30年度

がん検診等のお知らせ

日本人の約2人に1人ががんと診断されており、約3人に1人ががんで亡くなっています。
検診を受けることで、早期に発見し、早期に治療しましょう。



がん検診等の申込みは

加古川総合保健センター

TEL 079-429-2923 または **New!** Web予約

※申込み開始日には電話が混み合い、つながりにくいことがあります。

※電話予約受付時間：午前8時30分～午後5時
土・日曜日、祝日、お盆（8/13・14）、年末年始（12/29～1/4）を除く

加古川総合保健センター Web予約

検索



申込み以外の問合せは、加古川市役所健康課へ TEL 079-427-9191

種類・対象者等

※検診の種類によっては、ご予約数に達しており受付終了している可能性があります。ご了承ください。

種類		対 象 者 ※年齢は平成31年3月31日時点	参考 (検査費用) (円)	自己負担額 (円)	内 容	受診場所		
						加古川総合 保健センター (センター健診)	公民館等 (巡回健診) ※4	
胃がんリスク 検査(ABC分類)		い ず れ か 1 つ	過去に胃がんリスク検査を受けたこと のない 18歳以上	約 6,400	1,500 ※1	血液検査(ピロリ菌感染 の有無、胃の萎縮度)	○	一部日程 実施
胃 が ん	胃部X線		前年度に胃内視鏡を受けていない 40歳以上	約 7,600	1,000 ※1 ※2	バリウムを飲み 胃部X線撮影	○	○
	胃内視鏡		前年度に胃内視鏡を受けていない 50歳以上 (2年に1回)	約 18,700	4,000	胃内視鏡検査(経口のみ)	○	×
肺 が ん	胸部X線	い ず れ か 1 つ	40歳以上	約 2,300	500 ※1 ※2	胸部X線撮影 ※問診により必要とされた場合 のみ、800円追加し、喀痰検 査を受診できます。	○	○
	胸部CT		50歳以上	約 16,200	5,000	胸部CT撮影	○	×
大腸がん			40歳以上	約 2,200	500 ※1 ※2	便潜血検査	○	○
子宮頸がん			センター 健診 20歳以上の女性 (2年に1回)	約 6,800	1,000 ※1 ※2	子宮の細胞をこすり取る 細胞診 ※医師が必要と認めた場合のみ、 500円追加し、子宮体部がん 検診を実施医療機関で受診で きます。	○	×
				個別 検診	約 10,400	1,500 ※1 ※2	市内8ヶ所 実施医療機関	
乳 が ん	マンモグラフィー		40歳以上の女性 (2年に1回)	約 6,400	1,000 ※1	マンモグラフィー撮影 (X線)	○	×
	超音波 (乳腺エコー)		30～39歳の女性	約 6,300	3,000	超音波検査	○	×
前立腺がん			50歳以上の男性	約 3,400	1,500	血液検査	○	一部日程 実施
骨粗しょう症			40歳以上	約 2,200 0	500 ※1	足のかかどに超音波を あて、骨強度測定	○	一部日程 実施
肝炎ウイルス			過去に肝炎ウイルス検診を受けたこ とのない 40歳以上	約 4,100	1,000 ※1 ※2 ※3	血液検査	○	一部日程 実施
石綿ばく露者 健康管理調査事業		石綿(アスベスト)による健康不安がある 18歳以上			無料	受診条件を健康課(TEL 079-427-9191)へ ご確認ください。		

※1 健診自己負担額の免除について(健診を受診する前に申請が必要です)

- ＜対象者＞ 生活保護法による被保護世帯または、市民税非課税世帯の方
- ＜対象項目＞ 胃がんリスク検査(ABC分類)、胃がん(X線)・肺がん(X線)・大腸がん・子宮がん・乳がん(マンモグラフィー)・骨粗しょう症・肝炎ウイルス検診
- ＜申請場所＞ 加古川市役所健康課、各市民センター、東加古川市民総合サービスプラザ
- ＜その他＞ 転入・世帯員の異動などで、提出書類が必要な場合があります。

※2 65歳のみ胃がん(X線)・肺がん(X線)・大腸がん・子宮がん・肝炎ウイルス検診は無料です。

※3 54～60歳は肝炎ウイルス検診は無料です。

※4 巡回健診では、ご希望の方に認知症早期発見チェック(予約不要・無料)を実施します。

日 程

詳しくは、「広報かこがわ」または、

加古川市^B 成人の方の健診

検索

がんは、早期発見すれば90%以上が治ります。

あなたに受けて欲しい検診はこちらです。
該当する年代をご覧ください。まわりの方にもお勧めしてください。



男性の方へ



40代

がんは高齢者だけの病気ではありません。40代はがんが増え始めるため、検診によって早期発見することが大切です。

★あなたに必ず受診して欲しい、3つのがん検診★

①

大腸がん
(毎年)

②

胃がん
(胃内視鏡: 2年に1度
胃部X線: 毎年)

③

肺がん
(毎年)

(なりやすいがん順)

50代

50代はそろそろ「がん年齢」。定期的な検診受診で、自覚症状が出る前にがんを早期発見できます。

★あなたに必ず受診して欲しい、3つのがん検診★

①

大腸がん
(毎年)

②

胃がん
(胃内視鏡: 2年に1度
胃部X線: 毎年)

③

肺がん
(毎年)

(なりやすいがん順)

60歳以上

60歳を過ぎると、がんになる人は激増します。毎年、約14万人の60代男性ががんになっています。

★あなたに必ず受診して欲しい、3つのがん検診★

①

胃がん
(胃内視鏡: 2年に1度
胃部X線: 毎年)

②

大腸がん
(毎年)

③

肺がん
(毎年)

(なりやすいがん順)



女性の方へ

20代
30代

20歳を過ぎたら2年に一度、必ず**子宮頸がん検診**を受診してください。

「まだがん検診は関係ない」そう思っていないですか？

子宮頸がんは、20代後半以降から増えるがんです。ただ、早期のうちに治療すれば、90%以上が治癒し、妊娠・出産にも大きな影響はありません。でも、早期の段階では自覚症状がないため、検診を受けないと見つけれられません。

40代

40代から乳がん、子宮頸がん、大腸がん、胃がん、肺がんにかかる人が増えます。

★あなたに必ず受診して欲しい、5つのがん検診★

①

乳がん
(2年に1度)

②

子宮頸がん
(2年に1度)

③

大腸がん
(毎年)

④

胃がん
(胃内視鏡: 2年に1度
胃部X線: 毎年)

⑤

肺がん
(毎年)

(なりやすいがん順)

50代

50代は女性の身体が大きく変わる年代。がんで死亡する人の数も大きく増加します。

★あなたに必ず受診して欲しい、5つのがん検診★

①

乳がん
(2年に1度)

②

大腸がん
(毎年)

③

胃がん
(胃内視鏡: 2年に1度
胃部X線: 毎年)

④

肺がん
(毎年)

⑤

子宮頸がん
(2年に1度)

(なりやすいがん順)

60歳以上

がん検診を対象者がみな正しく受けると、毎年日本全国で約6万7千人の命が救われます。

★あなたに必ず受診して欲しい、5つのがん検診★

①

大腸がん
(毎年)

②

胃がん
(胃内視鏡: 2年に1度
胃部X線: 毎年)

③

乳がん
(2年に1度)

④

肺がん
(毎年)

⑤

子宮頸がん
(2年に1度)

(なりやすいがん順)

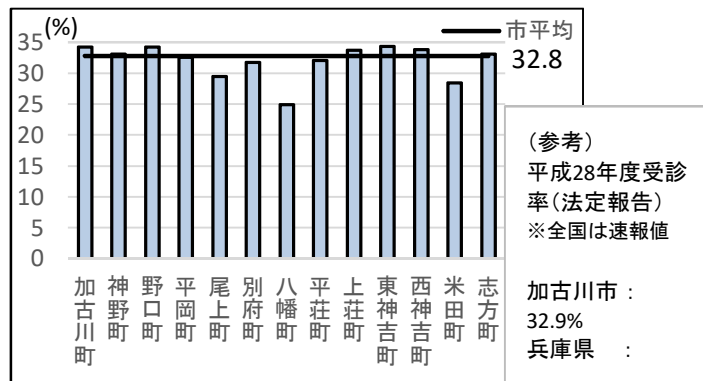
平成29年度 加古川市特定健診・がん検診 健診結果等について



1 特定健診について(対象者:40~74歳の国民健康保険加入者)

(1) 受診率

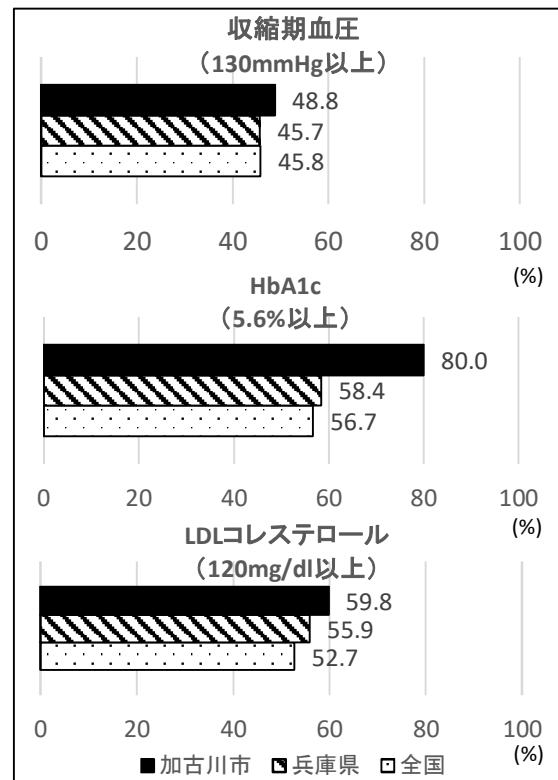
加古川市の受診率は兵庫県、全国平均と比較して低く、地域によっても差があります。



資料: 特定健診結果データ

② 基準値を超えた者の割合

どの項目も兵庫県、全国平均と比べて割合が高く、特にHbA1cでは8割の方が基準値を超えています。

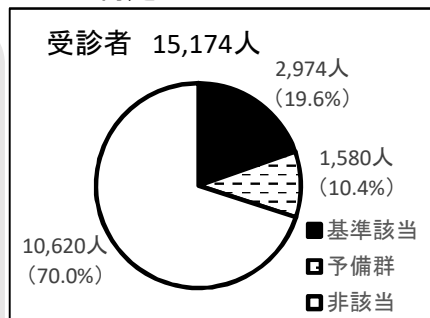


資料: KDBシステム

(2) 健診結果

① メタボリックシンドローム判定

受診者のうち3割の方がメタボリックシンドローム基準該当・予備群で、心筋梗塞や脳卒中等、生活習慣病のリスクが高い



資料: 特定健診結果データ

2 がん検診について

項目	受診者数	検診の結果、精密検査が必要な人(肺・胃・乳は要医療も含む)	がん発見者数(がん疑いも含む)
胃がん	4,539人	380人 (8.4%)	6人
肺がん	9,423人	355人 (3.8%)	14人
大腸がん	10,219人	640人 (6.3%)	35人
子宮がん	3,582人	19人 (0.5%)	0人
乳がん	4,423人	339人 (7.7%)	15人

※がん発見者数は、胃・肺がんは平成30年6月時点。

平成29年度に加古川市のがん検診でがんが発見された人は**70人**です。がんは早期発見・早期治療が大切です。ぜひ健診を受けて健康チェックをしましょう。

3 肝炎ウイルス検診について

受診者数	B型肝炎ウイルス陽性	C型肝炎ウイルス感染の可能性が極めて高い
1,495人	4人	5人

肝炎ウイルスは自覚症状が少なく、知らないうちに感染していることがあります。早期発見すれば、進行を防ぐことができ、治療が可能です。

裏面で、加古川市で受けられる健診を確認！



平成30年度 加古川市健診一覧

★健診の種類によっては、ご予約数に達しており受付終了している可能性があります。ご了承ください。

種類		対 象 者 (年齢は平成31年3月31日時点)	参考 (検診費用) (円)	自己負担額 (円)	内 容	受診場所		
						加古川総合 保健センター (センター健診)	公民館等 (巡回健診)	
胃がんリスク検査 (ABC分類)		い ず れ か 1 つ 過去に胃がんリスク検査を 受けたことのない 18歳以上	約 6,400	1,500 ※1	血液検査 (ピロリ菌感染の有無、 胃の萎縮度)	○	一部日程 実施	
胃がん (胃部X線)		前年度に胃内視鏡を受けていない 40歳以上	約 7,600	1,000 ※1 ※2	バリウムを飲み 胃部X線撮影	○	○	
肺 が ん (結核)	胸部X線	40歳以上	約 2,300	500 ※1 ※2	胸部X線撮影 ※問診により必要とされた場 合のみ、 800円 追加し、喀 痰検査を受診できます。	○	○	
	胸部CT	50歳以上	約 16,200	5,000	胸部CT撮影	○	×	
大腸がん		40歳以上	約 2,200	500 ※1 ※2	便潜血検査	○	○	
子宮頸がん		20歳以上の女性 (2年に1回)	センター 健診	約 6,800	1,000 ※1 ※2	子宮の細胞をこすり取る細胞診 ※医師が必要と認めた場合 のみ、 500円 追加し、子宮 体部がん検診を実施医療 機関で受診できます。	○	×
			個別 検診	約 10,400	1,500 ※1 ※2		市内8ヶ所 個別実施医療機関	
乳 が ん	マンモグラフィー	40歳以上の女性 (2年に1回)	約 6,400	1,000 ※1	マンモグラフィー撮影 (X線)	○	×	
	超音波 (乳腺エコー)	30～39歳の女性	約 6,300	3,000	超音波検査	○	×	
前立腺がん		50歳以上の男性	約 3,400	1,500	血液検査	○	一部日程 実施	
骨粗しょう症		40歳以上	約 2,200	500 ※1	足のかかどに超音波をあて、 骨強度測定	○	一部日程 実施	
肝炎ウイルス		過去に肝炎ウイルス検診を 受けたことのない 40歳以上	約 4,100	1,000 ※1 ※2 ※3	血液検査	○	一部日程 実施	
特定健診		加古川市国民健康保険に 加入の 30～74歳 ※国民健康保険以外にご加入の方 は、加入している健康保険の保 険者にお問い合わせてください。	約 7,500 ? 約 11,300	無料	診察、身体計測、血圧測定、血 液検査 (コレステロール・血糖・肝 機能・腎機能・尿酸)、尿検査 (尿 たんばく・尿糖)	○	一部日程 実施	
		◆30～39歳 : 加古川総合保健センターに電話予約後に受診票が郵送されます。 ◆40～74歳 : 5月下旬～6月上旬に受診票を郵送しています。 ※受診票が届かない場合は、健康課までご連絡ください。(TEL 079-427-9215)					40～74歳は 協力医療機関でも 受診できます	
後期高齢者健診 ＜＜担当課＞＞国民健康保険課		・加古川市後期高齢者医療制度加入者のうち、対象者へ6月上旬に受診票を郵送しています。 ※受診票が届いても生活習慣病の治療中の方は受診できませんので、ご注意ください。				○	一部日程 実施	
						協力医療機関でも 受診できます		
石綿ばく露者 健康管理調査事業		石綿 (アスベスト) による健康不安がある 18歳以上		無料	問診、胸部CT撮影、胸部X線撮 影、保健指導	詳しくは、健康課 TEL 079-427-9191 へご確認ください。		

※1 生活保護世帯または市民税非課税世帯の方は、健診自己負担額の免除制度があります。(健診を受診する前に申請してください)

<対象項目> 胃がんリスク検査 (ABC分類)、胃がん (X線)、肺がん (X線)、大腸がん・子宮がん・

乳がん (マンモグラフィー)・骨粗しょう症・肝炎ウイルス検診

<申請場所> 加古川市役所健康課、各市民センター、東加古川市民総合サービスプラザ

※2 65歳のみ胃がん (X線)・肺がん (X線)・大腸がん・子宮がん・肝炎ウイルス検診は無料です。

※3 54～60歳は肝炎ウイルス検診は無料です。



日程

「広報かがわ」、「健診ガイド (広報かがわ5月号と同時配布)」、加古川市ホームページをご覧ください。

申込み方法

● 特定健診・後期高齢者健診を協力医療機関で受ける場合は、直接受診する医療機関へ

● 上記以外の健診を受ける場合は、加古川総合保健センターへ New!

TEL 079-429-2923

または

Web予約

*電話予約受付時間: 午前8時30分～午後5時

土・日曜日、祝日、お盆 (8/13・14)、年末年始 (12/29～1/4) を除く

加古川総合保健センター Web予約

検索



※大腸がん検診を予約の方には検査容器を郵送しますので、検査日の1週間前までにお申し込みください。

※健診をキャンセル・変更される場合は、できるだけ早く加古川総合保健センターへご連絡ください。

受けていますか？ あなたに必要な “がん検診”



「がんはまだ自分には関係ない…」「忙しくて時間がない…」「検査は痛そうだから嫌…」そう思っていませんか？
日本人のおよそ2人に1人が、がんにかかるといわれています。

がん検診等の申込みは

加古川総合保健センター

TEL 079-429-2923

または ^{New!} Web予約

* 電話予約受付時間：午前8時30分～午後5時

土・日曜日、祝日、お盆（8/13・14）、年末年始（12/29～1/4）を除く

加古川総合保健センター Web予約

検索



種類・対象者等

年齢 平成31年3月31日 時点		種類	対 象 者・内 容 (◇)		参考 (検査費用) (円)	自己負担額 (円)	受診場所	
18歳 以上	胃がんリスク 検査 (ABC分類) ※1		過去に胃がんリスク検査を受けたことのない人 ◇血液検査 (ヒロリ菌感染の有無、胃の萎縮度)		約 6,400	1,500 ※2	○	一部日程 実施
	石綿ばく露者 健康管理調査事業		石綿 (アスベスト) による健康不安がある人			無料	受診条件を健康課 (TEL 079-427-9191) へ ご確認ください。	
20歳 以上	子宮頸がん 2年に1回		◇子宮の細胞をこすり取る細胞診 ※医師が必要と認めた場合のみ、500円追加し、子宮体部がん 検診を実施 医療機関で受診できます。	センター 健診	約 6,800	1,000 ※2 ※3	○	×
				個別 検診	約 10,400	1,500 ※2 ※3	市内8ヶ所 実施医療機関	
30歳 以上	乳 がん	超音波 (乳腺エコー)	30～39歳の女性 ◇超音波検査		約 6,300	3,000	○	×
		マンモグラフィー 2年に1回	40歳以上の女性 ◇マンモグラフィー撮影 (X線)		約 6,400	1,000 ※2	○	×
40歳 以上	大腸がん		◇便潜血検査		約 2,200	500 ※2 ※3	○	○
	胃がん (胃部X線) ※1		前年度に胃内視鏡を受けていない40歳以上 ◇バリウムを飲み胃部X線撮影		約 7,600	1,000 ※2 ※3	○	○
	肺 がん 結核	胸部X線	い ず れ か 1 つ	◇胸部X線撮影 ※問診により必要とされた場合のみ、800円追 加し、喀痰検 査を受診できます。	約 2,300	500 ※2 ※3	○	○
		胸部CT		◇胸部CT撮影	約 16,200	5,000	○	×
	骨粗しょう症		◇足のかかどに超音波をあて、骨強度測定		約 2,200	500 ※2	○	一部日程 実施
	肝炎ウイルス		過去に肝炎ウイルス検診を受けたことのない人 ◇血液検査		約 4,100	1,000 ※2 ※3 ※4	○	一部日程 実施
50歳 以上	前立腺がん		◇血液検査		約 3,400	1,500	○	一部日程 実施

※1 同一年度内には、「胃がんリスク検査」「胃がん(胃部X線)」のうちどちらか1つしか受診できません。

※2 健診自己負担額の免除について(健診を受診する前に申請が必要です)

<対象者> 生活保護法による被保護世帯または、市民税非課税世帯の方

<対象項目> 胃がんリスク検査(ABC分類)、胃がん(X線)・肺がん(X線)・大腸がん・子宮がん・
乳がん(マンモグラフィー)・骨粗しょう症・肝炎ウイルス検診

<申請場所> 加古川市役所健康課、各市民センター、東加古川市民総合サービスプラザ

<その他> 転入・世帯員の異動などで、提出書類が必要な場合があります。

※3 65歳のみ胃がん(X線)・肺がん(X線)・大腸がん・子宮がん・肝炎ウイルス検診は無料です。

※4 54～60歳は肝炎ウイルス検診は無料です。



日程・詳細は、「広報かがわ」または、加古川市 成人の方の健診

検索

申込み以外の問合せは、加古川市役所健康課へ TEL 079-427-9191

早期発見・治療が、自分のため、家族のため

がんの種類によっては進行が非常に早いものがあり、1年前の検査で異常がなくても安心できない場合があります。怖いのは、がんが見つかることではなく、知らないままにいることです。
がん検診は、必ず定期的に受診するようにしましょう。

日本人が最もかかりやすい 胃がん



バリウムが苦手で…

バリウム（造影剤）を飲むことで、胃の形や粘膜を観察します。最近では、味や量が工夫されて飲みやすくなっています。

検診を受けた人は、受けていなかった人に比べ、胃がんによる死亡率が**約半分に低下**するといわれています。



生涯に一度
の検査

ピロリ菌感染の有無等を調べる 胃がんリスク検査（ABC分類）

ピロリ菌の感染は、胃がんの大きな要因です。

20～40歳代の約5人に1人、60歳以上は約2人に1人がピロリ菌に感染していると推測されています。感染している場合は、除菌（1週間程度の内服）することで、胃がんになるリスクを**3分の1以下**にできるといわれています。

最も死亡数が多い 肺がん



タバコは吸わないけど…

タバコを吸わない人でも、受動喫煙（他人のタバコの煙を吸われること）で、肺がんになるリスクは高まります。

最近では、検査の精度も向上しており、小さながんを見つけ、早期に治療が始められることが多くなっており、**治るがんへ**なりつつあります。

近年増加している 大腸がん



便を調べるのが
恥ずかしい…

食生活の欧米化、運動不足などにより、近年大腸がんにかかる人が増えています。

便の中に血液が混じっているかどうか2日分の便を検査します。それだけで、検診を受けない人に比べ、大腸がんによる死亡率が**約70%下がる**といわれています。

お知らせ

石綿ばく露者健康管理調査事業



18歳以上で、アスベスト（石綿）による健康不安がある人を対象に、胸部CT検査や肺がん検診、保健指導を実施しています。この事業は、検査の対象者や実施方法等の課題を検討するための試行調査事業です。検査にかかる費用は**無料**です。

詳細につきましては、健康課までご連絡ください。

問合せ先：加古川市役所 健康課 TEL 079-427-9191

同 意 書

加古川市長 様

平成 年 月 日

私は、加古川市が実施する石綿ばく露者健康管理調査（以下、健康管理調査）の目的を理解するとともに、以下の点について確認の上、健康管理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。）

- ☐ 医学的検査自体による放射線被ばくによるリスクがあること
- ☐ 中皮腫等の石綿関連疾患について、必ずしも早期発見できるとは限らないこと
- ☐ 健康管理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
- ☐ 健康管理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（加古川市や健康管理調査実施機関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、兵庫県や環境省又はその委託を受けた者が調査又は法令上の措置に必要な範囲で共同利用すること）
- ☐ 健康管理調査及び兵庫県や環境省が実施する調査の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、加古川市や健康管理調査実施機関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・病気等で音信不通になった場合、加古川市が居住情報等について、住民基本台帳、人口動態調査、地域がん登録などの行政が保有する情報を利用し、現況を確認する場合があること
- ☐ 健康管理調査実施期間は、平成 31 年度までを予定しているが、その後も調査参加者に対して、健康状況を確認するための追加調査を実施する可能性があること

<調査の目的>

健康管理調査では、石綿ばく露の可能性があると申し出た方を対象に、問診、胸部X線及び胸部CT検査等を実施し石綿ばく露の評価を行う。さらに、健康管理調査の結果と調査施行に伴い明らかになった課題や対応方策等について、兵庫県及び環境省に報告する。

（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。

太枠内を記載して下さい。

No.

フリガナ				大正・昭和・平成	
氏 名	生年月日		年	月	日 (歳)
現住所	〒	-		性別	男 ・ 女
				電話番号	()
				携帯電話番号	()
現住所と住民票の住所地が異なる場合、下記を記載して下さい。同じ場合は、同上と記載して下さい。					
住民票の住所地	〒	-			

加古川市石綿ばく露者健康管理調査
問診票

あてはまる□にレ点をつけて下さい。

1. この健康管理調査を受ける理由を教えてください。

☐ 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。)

☐ 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ち入り経験がある。

☐ 石綿取扱工場周辺に居住・通学・通勤をしていた。

☐ その他 (上記以外に受診理由がある場合、記載してください。)

()

※本紙及び同意書を必ず記入の上、検査当日にご持参ください。
記入方法など不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。

<問合せ先> 加古川市健康課 TEL 079-427-9191

2. 現在までに、肺の病気にかったことがありますか。

(1) ☐ ある

① いつ頃から ()

② 治療した病院名 ()

③ 病名にチェックしてください。

☐ 肺結核	☐ 結核性胸膜炎	☐ 肺がん	☐ 慢性気管支炎
☐ じん肺 (石綿肺)	☐ 間質性肺炎 (肺繊維症)	☐ 肺気腫	☐ 原因不明の胸膜炎
☐ 原因不明の胸水	☐ その他の呼吸器の病気 ()		

(2) ☐ 以前にあったが、今は治っている。

① いつ頃から、いつまで ()

② 治療した病院名 ()

③ 病名にチェックしてください。

☐ 肺結核	☐ 結核性胸膜炎	☐ 肺がん	☐ 慢性気管支炎
☐ じん肺 (石綿肺)	☐ 間質性肺炎 (肺繊維症)	☐ 肺気腫	☐ 原因不明の胸膜炎
☐ 原因不明の胸水	☐ その他の呼吸器の病気 ()		

(3) ☐ なし

3. 現在、何か症状がありますか。		
(1) ☐ ある		
① いつ頃から ()		
② 症状 (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せんか。		
(1) ☐ ある		
① 誰が ()		
② どのような病気 (中皮腫 ・ 肺がん ・ 石綿肺 ・ びまん性胸膜肥厚 ・ その他 ())		
③ いつ頃から ()		
④ 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〜 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〜 年間)		
(3) ☐ 普段は吸わないが、まれに吸うことがある。		
①ひと月 (本)、②何歳〜何歳 (何年間) (歳〜 年間)		
(4) ☐ 吸わない。		
(5) ☐ 同居者に吸っている人がいる。		
誰が吸っていますか、()		
6. 胸部X線検査受診の有無 (1年程前まで)		
☐ 無 ☐ 有 ; 時期 (年 月 頃) ・ 医療機関名 ()		
結果 ☐ 特になし ☐ 通院している ()		
7. 胸部CT検査受診の有無 (1年程前まで)		
☐ 無 ☐ 有 ; 時期 (年 月 頃) ・ 医療機関名 ()		
結果 ☐ 特になし ☐ 通院している ()		
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： 年 月 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〇県〇市〇町〇番地まで詳しく記載してください。
 ※場所が具体的にわからない場合は、わかる範囲で記載してください。
 例えば、過去に〇県〇市△町〇〇に居住していたが、□□市までしかわからない場合は、住所がわかるような地理的な情報を積極的に記載してください。
 記載例：住所は〇〇県□□市で、家は●●小学校北側で■川の真横であった。

[illegible]

10. 受診者の通学歴を記載してください。
※学校の所在地は、できる限り県〇市〇町〇番地まで詳しく記載してください。

[illegible]

1 1. 受診者の職業歴を記載して下さい。

※学生時代のアルバイトの短期間の職業歴なども含めてお答え下さい。

(1) ☐ あり (2) ☐ なし



職業歴が「あり」の人にお聞きします。

下記に職業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下さい。

※企業名は覚えていないが所在地がわからない場合、企業名の所在地について〇〇市等わかる範囲の

住所を記載して下さい。

※仕事の内容で石綿を使っていることが明らかな場合、「仕事の内容」欄に、「石綿不使用である

が、仕事の内容は〇〇である」と記載して下さい。

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 ※コード表参照						
				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
昭・平 60年4月～61年3月	昭・平 〇〇建設 〇県〇市〇町〇番地	石綿吹き 付け作業	昭・平 60年4月～61年3月							
昭・平 昭・平 年 月～年 月			昭・平 昭・平 年 月～年 月							
昭・平 昭・平 年 月～年 月			昭・平 昭・平 年 月～年 月							
昭・平 昭・平 年 月～年 月			昭・平 昭・平 年 月～年 月							
昭・平 昭・平 年 月～年 月			昭・平 昭・平 年 月～年 月							
昭・平 昭・平 年 月～年 月			昭・平 昭・平 年 月～年 月							
昭・平 昭・平 年 月～年 月			昭・平 昭・平 年 月～年 月							
昭・平 昭・平 年 月～年 月			昭・平 昭・平 年 月～年 月							
石綿に関して通算： 年 月 年 月				石綿に関する通算： 年 月 年 月						

1 2. 家族の職業歴を記載して下さい。

※受診者が家族と同居していた時、受診者以外の家族のうちの誰かが職に就いており、石綿を取り扱
っていたことがわかっている場合、下記に記載して下さい。

※石綿を取り扱っていないことが明らかな場合は、記載は不要です。

※家族の職業歴があり、会社名は分るが、仕事の内容まで把握できていない場合は「仕事
の内容」欄に「職務内容不明」と記載して下さい。

続 柄	同居していた時期	企業名 所在地	仕事の内容	この期間で 石綿を扱ったと思われ る時期	問診者チェック欄 ※⑥⑦以外は複数選択可) ※コード表参照							
					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	昭・平 60年4月～61年3月	〇〇建設 〇県〇市〇町〇番地	石綿吹き 付け作業	昭・平 60年4月～61年3月								
	昭・平 年 月～年 月			昭・平 年 月～年 月								
	昭・平 年 月～年 月			昭・平 年 月～年 月								
	昭・平 年 月～年 月			昭・平 年 月～年 月								
	昭・平 年 月～年 月			昭・平 年 月～年 月								
	昭・平 年 月～年 月			昭・平 年 月～年 月								
	昭・平 年 月～年 月			昭・平 年 月～年 月								
石綿に関して通算： 年 月 年 月					石綿に関する通算： 年 月 年 月							

1 3. 受診者の家庭生活等について記入して下さい。(複数回答可)

☐ 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)]

☐ 家族が石綿関連の仕事についており、道具や作業服、マスク等を家に持ち帰ったことがある。

[年～ 年 (通算 年)]

☐ 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)]

☐ 石綿工場・鉱山の近くに住んでいたり、遊んでいたりしたことがある。

[年～ 年 (通算 年)]

☐ 造船所の近くに住んでいたり、遊んでいたりしたことがある。

[年～ 年 (通算 年)]

☐ 建築材料の置き場の近くに住んでいたり、遊んでいたりしたことがある。

[年～ 年 (通算 年)]

☐ 自動車修理工場の近くに住んでいたり、遊んでいたりしたことがある。

[年～ 年 (通算 年)]

☐ 幹線道路や大きな交差点の近くに住んでいたりしたことがある。

[年～ 年 (通算 年)]

☐ 吹き付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)]

☐ いずれもない

☐ わからない

加古川市石綿ばく露者健康管理調査
問診票（継続者用）

※本紙及び同意書を必ず記入のうえ、検査当日にご持参ください。
記入方法など不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。

<問合せ先> 加古川市健康課 TEL 079-427-9191

太枠内を記載してください。			No.	
フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)	
氏 名		性別	電話番号	男 ・ 女
			携帯電話番号	
現住所	〒 -			
現住所と住民票の住所地が異なる場合、下記を記載し、同じ場合は、同上と記載してください。				
住民票の住所地	〒 -			

あてはまる□にレ点をつけてください。

1. 前回の調査以降に、肺の病気がかかったことがありますか。

(1) ☐ ある

① いつ頃から ()

② 治療した病院名 ()

③ 現在の治療の状況にチェックしてください。

☐ 治療中 ☐ 治療済

④ 病名にチェックしてください。

☐ 肺結核	☐ 結核性胸膜炎	☐ 肺がん	☐ 慢性気管支炎
☐ じん肺 (石綿肺)	☐ 間質性肺炎 (肺線維症)	☐ 肺炎腫	☐ 原因不明の胸膜炎
☐ 原因不明の胸水	☐ その他の呼吸器の病気 ()		

(2) ☐ なし

2. 現在、何か症状がありますか。

(1) ☐ ある

① いつ頃から ()

② 症状 (発熱 ・ せき ・ 呼吸困難 ・ 胸痛 ・ その他 ())

(2) ☐ なし

3. 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〜 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〜 年間)

(3) ☐ 普段は吸わないが、まれに吸うことがある。

①ひと月 (本)、 ②何歳〜何歳 (何年間) (歳〜 年間)

(4) ☐ 吸わない。

(5) ☐ 同居者に吸っている人がいる。

誰が吸っていますか ()

4. 胸部X線検査受診の有無 (前回の調査以降)

☐ 無 ☐ 有 ; 時期 (年 月 頃) ・ 医療機関名 ()

結果 ☐ 特になし ☐ 通院している ()

5. 胸部CT検査受診の有無 (前回の調査以降)

☐ 無 ☐ 有 ; 時期 (年 月 頃) ・ 医療機関名 ()

結果 ☐ 特になし ☐ 通院している ()

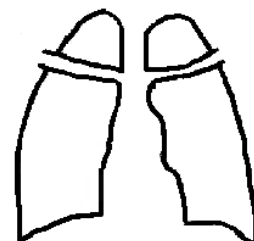
※前回の石綿ばく露者健康管理調査において聴取した問診票のうち、上記以外の質問項目 (写) を本年度の調査においても活用いたします。

問診日: 年 月 日

問診者:

加古川市 石綿ばく露者健康管理調査 画像所見報告書

医療機関使用欄		行政使用欄 No.		
受診者 氏 名		生年月日	大・昭・平 年 月 日 (歳)	
		性 別	男 ・ 女	
胸部 単純 画像 所見	検査日：平成 年 月 日			
	有 疑		なし 評価不能	
		右 左		
	① 胸水貯留	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
	② 胸膜プラーク	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
	③ びまん性胸膜肥厚	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
	⑤ 肺野の間質影	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
	⑦ 肺野の腫瘤状陰影	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
	⑨ その他所見	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
	()			
※評価不能とは、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。				
胸部 C T 画像 所見	検査日：平成 年 月 日			
	有 疑		なし 評価不能	
		右 左		
	① 胸水貯留	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
	② 胸膜プラーク	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
	③ びまん性胸膜肥厚	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
	④ 胸膜腫瘍疑い	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
	⑤ 肺野の間質影	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
	⑥ 円形無気肺	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
	⑦ 肺野の腫瘤状陰影	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
⑧ リンパ節の腫大	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	
⑨ その他所見	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	
()				
※評価不能とは、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。				
総合画像所見	胸部単純画像診断及び胸部C T画像診断の総合画像所見			
	☐ 異常なし ☐ 経過観察 (☐ 3か月後、 ☐ 6か月後、 ☐ 1年後、 ☐ その他) ☐ 要精密検査 ☐ 要医療			
胸部単純画像診断及び胸部C T画像診断の総合所見追記事項 総合画像所見で、「要精密検査」もしくは「要医療」にチェックされた場合は、特に詳細にご記入下さい。				



上記のとおり、報告します。 平成 年 月 日

医療機関名

読影医名 (担当医名)

(行政提出用)

禁煙日記のススメ

あなたの禁煙を記録しましょう。禁煙日数やその日の状況、成果が一目でわかります。成功日数の積み重ねがあなたの励みとなり、「後1日がんばってみよう」という前向きな気持ちにつながります。どこまで記録を伸ばせるか、楽しみながら記録していきましょう。

使い方



その日の結果を○●×で記録しましょう。「もう1日だけ続けよう」と思うことが、長続きさせるコツです。

◎ 楽に禁煙できた
○ つらかったが禁煙できた
× 喫煙してしまった

1か月目

月/日	月	火	水	木	金	土	日
/ ~ /							
/ ~ /							
/ ~ /							
/ ~ /							
/ ~ /							

ニコチンの離脱症状が最もつらいとき

離脱症状はおさまってくるが、たばこを吸いたい気持ちはしばらく続く

禁煙すると食欲が増し体重が増えることがあるので、ある程度注意を

2か月目

月/日	月	火	水	木	金	土	日
/ ~ /							
/ ~ /							
/ ~ /							
/ ~ /							
/ ~ /							

離脱症状の一つとして、禁煙1~2か月は気分が落ち込むことがある

禁煙1年以内は再喫煙してしまう危険がある。「1本だけ」の誘惑に負けないように。

禁煙生活をはじめよう

Check・喫煙習慣
喫煙習慣はりっぱな慢性病!?

知識・喫煙習慣
Q&Aで学ぶ
たばこ基礎知識

実践・禁煙生活
Do①
脱ニコチン依存
Do②
喫煙衝動の攻略



監修 寺本民生
帝京大学臨床研究センター
センター長

喫煙習慣はりっっぱな慢性病!?

「本当はやめたい」人が増えています

日本人の喫煙率は減少傾向にあるものの、依然として男性の約3割、女性の約1割がたばこを習慣的に吸っています。しかし、平成27年国民健康・栄養調査によれば、喫煙者の男性の約2.5割、女性の約3割が「やめたい」と考えているながらも、実際はやめられないでいるようです。

禁煙したくてもできない、その理由はど

あなたの喫煙習慣をチェック

まずはあなたとたばこの関係をチェックしてみよう。チェックがついた項目は注意が必要です。

Check 未成年からたばこを吸っている

喫煙開始年齢

たばこを吸い始めた年齢が若いほど、肺がんや心臓病などで死亡するリスクが高まります。未成年で吸い始めた人は、より禁煙の必要性が高い状況ともいえます。

Check 健康を考えて軽いたばこに変えた

ニコチンの自己調整

ニコチン含有量が少ないたばこに変えても、無意識のうちに深く吸い込んだり、根元まで吸ったりして、ニコチンを自己調整してしまう危険があります。逆に吸いたい欲求が高まれば本数が増える恐れも。

Check 1日20本以上20年以上吸い続けている

喫煙指数

喫煙総量の目安として、喫煙指数（「1日に吸う本数」×「喫煙年数」）が使われます。これが400を超えると肺がんの危険域に入るといわれており、注意が必要です。

こにあるのでしょうか？ それは、喫煙者が「ニコチン依存症」という病気にかかっているからです。喫煙は今や嗜好ではなく病気の一種として認められ、禁煙外来で治療を受けられます。また、医学的な治療により比較的に、確実に、あまりお金をかけずに禁煙できます。自力で禁煙できなかつた人も、初めての人も、禁煙を始めませんか。

Check たばこが切れるとイライラする

ニコチン依存

「ニコチン依存症」がすでにできあがっている可能性があります。ニコチンが切れると、「イライラする」「集中できない」「たばこへの渴望が強くなる」といった離脱症状が現れます。

Check たばこの害は重々承知しているが今は健康だし

たばこの害

たばこの煙には、ニコチンやタール、一酸化炭素以外にも200種類以上の有害物質が含まれています。うち40種類以上が発がん性物質であることをご存知ですか？

Check 他人に迷惑をかけないよう吸っているつもりだが...

受動喫煙

フィルターを通らないたばこの先端から立ち上る「副流煙」は、「主流煙」よりも高い濃度の有害物質が含まれています。無風状態でも14m先へ煙は到達するので、知らず身近な人にも悪影響が

Check 禁煙すると太るから...

たばこと体重

禁煙の離脱症状の一つに「食欲増進」があるため、禁煙始めは体重が増えることもあります。ただ、離脱症状は一時的なもので、その間、食生活や運動に気を配れば体重増加は防げます。

Check 今さらたばこをやめても遅いのでは

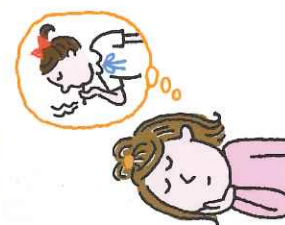
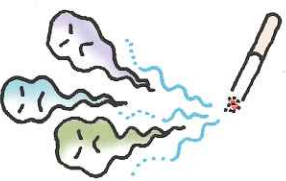
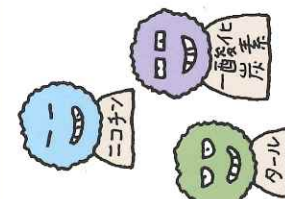
禁煙年齢

確かに禁煙年齢が早ければ早いほど、病気のリスクは低下するといわれています。が、たばこをやめると体は速やかに健康体へむかって変化するので、禁煙に遅すぎるということはありません。

Check たばこを吸うとリラックスできる

心理的依存

リラックスするときに一服、疲れたときに一服など、たばこを吸うことが習慣化している状態が心理的依存です。無意識のうちに生活リズムの中に組み込まれているので、克服が難しいといわれています。



Q&Aで学ぶ

たばこ基礎知識

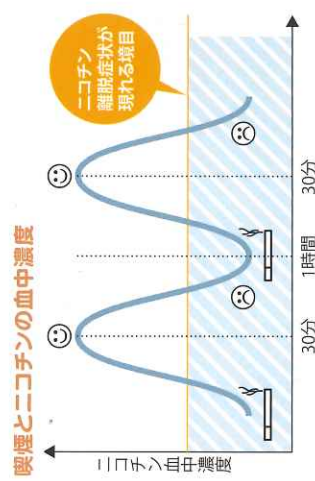
Q どうして、たばこに依存してしまうの？

A たばこを吸うと、煙に含まれるニコチンは肺で吸収され、血流ののって脳へ到達し、快感をもたらします。「スッキリする」「落ち着く」といったような状態がここの快感作用で、ニコチンの血中濃度が低くなると快感を求め、再びたばこに手を伸ばすことに。この快感のとりこになった状況が、ニコチン依存です。

また、ニコチンへの欲求とは関係なく、たばこが習慣化して生活の一部となってしまう「心理的依存」も存在し、ニコチン依存とともにこの攻略が禁煙成功のカギになります。

ニコチン依存

ニコチンの血中濃度は喫煙から30～40分程度で半減し、ある一定レベルより下がるとたばこへの欲求が高まり、再び喫煙してしまいます。



心理的依存

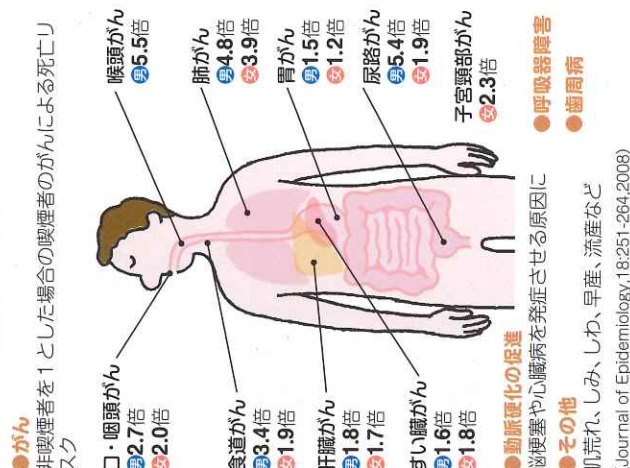
ニコチンの血中濃度とは関係なく、たばこを吸う行為がくせになってしまっている状態。「仕事の後に一服」「イライラしたら一服」など、長年の習慣になっているので、この攻略が禁煙継続のカギとなります。

Q たばこの害って？

A 誰もが「健康にはよくない」と、漠然とは理解しているたばこの害。よく知られている肺がん以外にも、ほぼ全身のがんの発生に関係しています。たばこの煙に直接さらされる口腔や咽喉、喉頭のほかに、食道や肝臓、膀胱、胃、子宮などにも魔の手は伸びているのです。

また、ニコチンの血管収縮作用で心臓病や脳卒中などの血管系のトラブルを引き起こす危険も高くなるほか、たんやせきなどの呼吸器トラブル、歯周病、老化の促進など様々な問題を引き起こします。

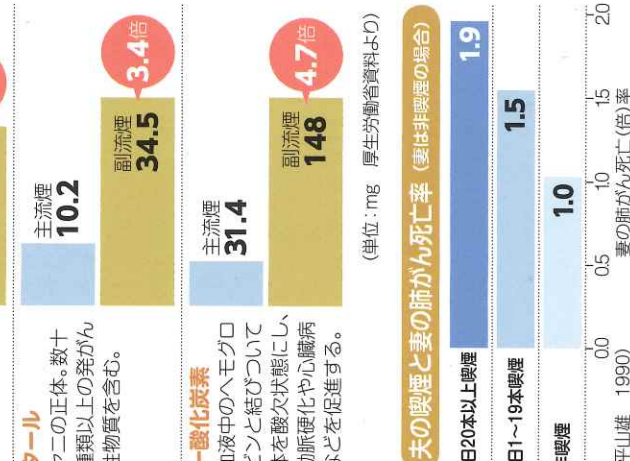
全身に及ぶたばこの健康被害



Q たばこは吸う人だけの問題？

A たばこの害は、喫煙者のみの問題ではなく、大切な家族や周囲のさまざまな人の健康をも脅かします。というのは、喫煙者がフィルターを通して吸う煙（主流煙）よりも、たばこの先から出る煙（副流煙）の方が有害物質の濃度は高く、自分の意思とは無関係に吸わされた（受動喫煙）方が被害は大きいのです。

フィルター付きのたばこ1本あたりの発生量



Q 今さらやめても遅いんじゃない？

A 長年たばこを吸っている人の中には、「今さらやめても」とあきらめ気味な方も多いようですが、禁煙すると自分の体が健康になっていく様子が実感できます。確かに禁煙に踏み切るのは早いにこしたことはありませんが、今からでも遅くありません。禁煙によって確実に、がんや脳梗塞、心臓病の発病や死亡リスクも下がります。禁煙を思い立ったときが吉日です。禁煙生活への第一歩を踏み出しましょう。

禁煙効果！ 体はこう変わる



Do ① 脱ニコチン依存

Do ② 喫煙衝動の攻略

離脱症状を乗り越えよう

ニコチン依存症の場合は、禁煙を始めてニコチンの血中濃度が下がると、吸いたい衝動が襲ってきます。ニコチンの離脱（禁断）症状の一つで、ほかにも「寝付けない」「イライラする」「集中できない」など様々な症状が現れます。

ただ、禁煙から3日たつとこうした症状も弱まってくるので、まずはこの3日の切り抜け方が禁煙最初のポイントになります。

●禁煙補助薬を活用する

ニコチンのつらい離脱症状を軽減し禁煙を助ける薬が禁煙補助薬です。ニコチン依存症という病気を乗り切る一つの選択肢として、上手に活用しましょう。

禁煙補助薬の種類

	ニコチンパッチ（貼り薬）	ニコチンガム	バレニクリン（内服薬）
特徴	少量のニコチンを体内に入れて、禁煙による禁断症状を和らげる薬。		ニコチンの動きを遮断して、ニコチンの満足感を抑えてたばこへの欲求を抑える内服薬。
使い方	1日1枚体に貼り、じよじよニコチンの量を少なくする。	たばこが吸いたくなくなったときに噛んでニコチンを口腔粘膜から吸収させる。	最初の1週間は喫煙を続けながら服用し、その後は禁煙する。
長所	- 安定した血中濃度が維持できる - 食欲抑制効果により、体重の増加の軽減が期待できる - 健康保険が適用される（医療機関受診時） - 処方箋なしでも薬局で購入可能	- 短時間で効果が発現するので喫煙衝動に対応できる - 口寂しさを補える - 食欲抑制効果により、体重の増加の軽減が期待できる - 処方箋なしでも薬局で購入可能	- 離脱症状だけでなく、喫煙の満足感も抑えられる - ニコチン製剤が使えない循環器疾患の人にも使用できる - 健康保険が適用される（医療機関受診時に一定の条件を満たした人）
短所	貼り薬のため、汗をかくスポーツをする人には使いにくい	- 噛み方の指導が必要 - 義歯の人や職業（営業職など）によっては使いにくい	- 服薬中は自動車運転等に従事してはならないとされている - 医師の処方が必要

（禁煙治療のための標準手順書（第6版）より抜粋）

禁煙の準備

禁煙開始日を定める	☒
禁煙を始める動機を再確認する	☒
自分の喫煙行動をチェックする	☒
周囲の人に禁煙宣言をする	☒
灰皿やライターなど喫煙具を捨てる	☒
自宅をきれいにして吸いつらい環境をつくる	☒



吸いたい気持ちをコントロール

ニコチン依存以上に対処が難しいのが、心理的依存です。喫煙が習慣化している上に、たばこが美味しいと感じた記憶はいつまでも残るので、同じ場面に置かれると激しい喫煙衝動に襲われることも少なくありません。

ただ、こうした衝動は数分間で消失するといわれているので、何か別の行動で気を紛らわし、吸いたい気持ちを上手にコントロールしましょう。また、禁煙の継続には周囲（家族や職場、禁煙仲間）の応援もカギになります。ぜひ支援者をみつけてください。

たばこの誘惑が出やすいとき

- 朝起きたとき
- 食後
- ストレスを感じたとき
- 仕事で一区切りついたとき
- 嫌なことがあったとき
- 口寂しいとき
- お酒の席
- 喫煙者が近くにいるとき



酒の席は避ける

ついたばこを吸ってしまいがちな、お酒の席。禁煙し始めは再喫煙の危険があるので、なるべく飲み会は控えましょう。とはいえ、仕事では避けられないときは、お酒には手を出さず、喫煙者から離れて座るなど工夫を。ニコチンガムを携帯することもお勧めです。

Check 吸いたくなったらできることから選んで実践

お茶や冷たい水を飲む	☒
歯を磨く	☒
深呼吸する	☒
朝起きたら熱いシャワーを浴びる	☒
食後はすぐに席を立ち後片付け	☒
ストレッチや軽い運動をする	☒
ガムを噛む	☒
禁煙仲間と励ましあう	☒
音楽を聴く	☒
心が安らぐ場所に行く	☒

Check 誘惑を避けるできることから選んで実践

禁煙し始めは飲み会には行かない	☒
喫煙所の近くに寄らない	☒
喫煙者から離れる	☒
禁煙施設を利用する	☒
周囲との摩擦を避ける	☒

発行対象者

氏名 (男 ・ 女)

生年月日 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日

電話番号

住所 〒 -

石綿（アスベスト） 受診管理カード

受診記録

	受診日	市区町村名	医療機関名	検査内容	備考
1	年 月 日			X線検査・CT検査 その他()	
2	年 月 日			X線検査・CT検査 その他()	
3	年 月 日			X線検査・CT検査 その他()	
4	年 月 日			X線検査・CT検査 その他()	
5	年 月 日			X線検査・CT検査 その他()	
6	年 月 日			X線検査・CT検査 その他()	
7	年 月 日			X線検査・CT検査 その他()	
8	年 月 日			X線検査・CT検査 その他()	
9	年 月 日			X線検査・CT検査 その他()	
10	年 月 日			X線検査・CT検査 その他()	

発行対象者の方へ

このカードは、石綿（アスベスト）を吸引した可能性がある方に発行しています。このカードを用いて、継続して検診等を受診し、受診状況の記録をしてください。継続した検診受診の他、咳など気になる自覚症状がある場合は、医療機関の受診をお勧めします。

検診機関・医療機関の方へお願い

このカードをお持ちの方は、石綿（アスベスト）にばく露した可能性があります。石綿関連疾患に配慮した検診をよろしくお願いします。

【発行者・問合せ先】

加古川市健康課 電話：079-427-9191

平成 30 年度 石綿ばく露者健康管理調査事業で精密検査が必要になった方へ

1. まずは、精密検査を受診してください

この度の石綿ばく露者健康管理調査事業で、精密検査が必要であることが分かりました。詳しい検査を必ず受診してください。

受診や健康についての相談をご希望の方は、下記までお問合せください。

2. 精密検査費用の一部助成について

(1) 対象者

石綿ばく露者健康管理調査事業を受診し、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）が疑われる方

(2) 内 容

加古川市が、医療機関での精密検査費用の自己負担額の一部を助成します。
（公費負担の対象となる費用は、環境省が定めた検査項目分です。）

(3) 申請の流れ

- ①精密検査を受診します。
- ②精密検査受診医療機関で、検査結果報告書を記入をしてもらいます。
- ③加古川市健康課へ必要書類等を添えて申請します。
- ④加古川市が公費負担額を決定し、金融機関の口座へ振り込みます。

(4) 申請に必要な書類等

- ①平成 30 年度石綿ばく露者健康管理調査事業精密検査費用公費負担申請書
- ②検査結果報告書（精密検査受診医療機関で記入をお願いして下さい。）

※①②は調査事業の受診機関（加古川総合保健センターか加古川中央市民病院）でお渡します。

- ③精密検査を受けた医療機関の領収書・診療明細書
（結果が分かるまで複数日受診した場合は、全て提出して下さい。）
- ④対象者名義の振込先金融機関の口座が分かる書類（預金通帳等）
- ⑤健康保険証
- ⑥印鑑

(5) 請求期限

平成 31 年3月8日 (金) まで

お問い合わせ・申請窓口

加古川市役所 健康課 TEL 079-427-9191

精密検査ご担当医様

環境省が実施している石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（加古川市）委託業務において、受診者のフォローアップを実施するために検査結果の把握が必要です。受診者の検査結果の報告にご協力をお願いいたします。記入後、受診者本人へ手渡してくださいようお願いします。

なお、受診者本人から医療機関に結果の報告を求めていることにつきましては同意を得ていることを申し添えます。

加古川市

検査結果報告書

受診者氏名	
石綿関連所見名	
救済制度の対象 疾病の有無	有 ・ 無
(有の場合) 病名	☐ 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
病名確定までの 検査項目	
治療の必要性	
今後の対応方針	

検査結果は上記のとおりでした。

記入年月日 年 月 日

医療機関名 _____

担当医氏名 _____ 印

【問い合わせ先】

加古川市役所 福祉部 健康課
079-427-9191

平成 30 年度石綿ばく露者健康管理調査事業 精密検査費用公費負担請求書					
(ふりがな) 請求者氏名				性別	男 ・ 女
住 所		〒 —		生年 月日	T・S・H 年 月 日
				電話 番号	
石綿ばく露者健康管理 調査事業		検査受診日	平成 年 月 日		
		検査受診機関	☐ 加古川総合保健センター ☐ 加古川中央市民病院		
併用できる医療保険等の 種 類		被保険者氏名			
		保 険 種 別			
精 密 検 査	受診日	平成 年 月 日			
	受診医療機関	名称			
		所在地			
	要した費用	円	左の費用のうち 補助対象額	(加古川市記入欄) 円	
振 込 先	金融機関	銀 行 信用金庫 農 協 ()	本 店 支 店 出張所 ()	口座 名義	フリガナ
	口座 番号	普通・()			
加古川市石綿ばく露者健康管理調査事業実施要綱に基づき、精密検査費用の支給を受けたく、 関係書類を添えて請求します。 ☐ 医療機関発行の領収書、診療明細書 ☐ 検査結果報告書（様式第2号） 請求者氏名 印 平成 年 月 日 加 古 川 市 長 様					

支給決定日	(加古川市記入欄)
	平成 年 月 日

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（兵庫県）委託業務

平成３１年３月３１日

発注者 環境省大臣官房

環境保健部環境保健企画管理課石綿健康被害対策室

TEL：03-3581-3351(内線 6387)

FAX：03-5510-0122

E-mail ISHIWATA@env.go.jp

受託者 住所 兵庫県神戸市中央区下山手通５丁目１０番１号

名称 兵庫県