

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の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 016.不整形影 004.結節影 020.無気肺様影 006.塊状・腫瘤状影 021.肺気腫様影 009.索状影 022.石灰化影 010.網状影 023.胸膜肥厚 012.散布性粒状影 025.肺門影腫大 013.スリガラス様陰影 028.縦隔影拡大 015.浸潤状影 104.気胸様影	105.胸水貯留疑 108.陈旧性結核影 115.間質性肺炎疑 121.アスベスト肺疑 122.中皮腫疑 123.アスベストプラーク疑 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	

ID		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

精検受診日	平成 年 月 日	医療機関コード							
精密検査 医療機関名	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 (A, B どちらか 選択してください)	☐ A. 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 6. 胸膜プラーク 7. その他 () ☐ B. 石綿関連疾患以外 診断名 ()								
判定	1. 異常なし 2. 要治療 3. 要経過観察 4. その他 ()								
紹介して いただいた制度	☐ 労働者災害補償制度(労災保険制度) ☐ 石綿健康被害救済制度(労災対象外) ☐ 石綿に関する健康管理手帳(労災対象) ☐ 神戸市石綿健康管理支援事業(労災対象外)								

※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 肺野の腫瘍状陰影 (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 肺野の腫瘍状陰影 (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肺野の腫瘍状陰影 (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)