

平成 31 年度（令和元年度）石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査の結果について

令和 2 年 3 月

石綿ばく露者の健康管理に関する検討会

石綿ばく露者の健康管理に関する検討会委員名簿

(五十音順、敬称略)

氏 名	所 属
酒井 文和	元 埼玉医科大学 国際医療センター画像診断科 教授
○島 正之	兵庫医科大学 公衆衛生学講座 主任教授
祖父江 友孝	大阪大学大学院 医学系研究科 社会医学講座環境医学教授
中野 孝司	国家公務員共済組合連合会 大手前病院 顧問 臨床研究センター長 呼吸器センター長
平野 靖史郎	国立研究開発法人 国立環境研究所 環境リスク・健康研究センター フェロー

○は座長

事務局

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

目 次

1. はじめに	1
2. 調査方法	1
(1) 対象	1
(2) 調査の実施方法	2
(3) 石綿ばく露の聴取	3
(4) 石綿ばく露の評価	3
(5) 保健指導	5
(6) 対象者のフォローアップ等	6
(7) 健康管理の試行に伴う課題の抽出	6
3. 平成 31 年度に対象自治体等から報告された結果の取りまとめ	7
(1) 受診者数	7
(2) 有所見者数	9
(3) 石綿関連疾患と診断された者の数	15
(4) 受診カード	18
(5) 実務的な課題及び取り組み事例	19

1. はじめに

環境省においては、平成 18 年度以降、第 1 期石綿の健康リスク調査及び第 2 期石綿の健康リスク調査（以下「健康リスク調査」という。）を実施し、一般環境を経由した石綿ばく露による健康被害の可能性があり、調査への協力が得られた 7 地域¹において、石綿取扱い施設の周辺住民に対して、問診、胸部 X 線検査、胸部 CT 検査等を実施してきた。これにより、石綿ばく露の状況の違い等による石綿関連所見や石綿関連疾患の発生状況の比較等を行い、石綿ばく露者の中・長期的な健康管理の在り方に関して、一定の知見²を得た。

健康リスク調査終了後の平成 27 年度以降も、調査を継続していくことが望まれるが、これまでに実施した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、従来のように、データ収集を主な目的とする調査ではなく、石綿検診（仮称）の実施に伴う課題等を検討するための試行調査として調査・検討を行うこととして、「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」（以下「試行調査」という。）を行うこととなった。

試行調査は、試行調査の対象となる自治体（以下「対象自治体」という。）において、石綿検診（仮称）の実施を見据え、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して実施している。

今般、平成 31 年度（令和元年度）における調査結果を以下のとおり取りまとめた。

2. 調査方法

（1）対象

（1）－1 調査対象地域

調査対象地域は、埼玉県（さいたま市）、東京都（大田区）、神奈川県（横浜市鶴見区）、岐阜県（羽島市）、大阪府（大阪市、堺市、岸和田市、貝塚市、八尾市、泉佐野市、河内長野市、和泉市、東大阪市、泉南市、阪南市、熊取町、田尻町及び岬町）、兵庫県（神戸市、尼崎市、西宮市、芦屋市、加古川市及び宝塚市）、奈良県、福岡県（北九州市門司区）、佐賀県（鳥栖市）の 9 都府県とした。

（1）－2 調査期間

平成 31 年度（令和元年度）（以下「平成 31 年度」とのみ表記する。）

¹ 平成 18 年度から大阪府（岸和田市、貝塚市、泉佐野市、泉南市、阪南市、熊取町、田尻町、岬町）、尼崎市、鳥栖市において、平成 19 年度から横浜市、羽島市、大阪府（河内長野市）、奈良県において、平成 21 年度から北九州市において、平成 26 年度から大阪府（大阪市）において、それぞれ調査を開始。

² 詳細は「第 1 期・第 2 期における石綿の健康リスク調査の主な結果と考察について」（平成 28 年 3 月 石綿の健康影響に関する検討会）を参照。

(1) – 3 対象者

次の①～④を全て満たす者を対象に、対象自治体が健康管理を試行した。また、転居者調査については、②～④を満たす者を対象に、事務局が健康管理を試行した。その他の対象者の要件（年齢、性別等）については、個々の対象自治体における石綿関連所見や石綿関連疾患等の発生状況等に応じて、対象自治体が決定できるものとした。

- ①現在対象自治体に居住している者
- ②調査対象地域やその周辺で石綿取扱い施設が稼働していた等石綿飛散が発生した可能性のある時期に、当該調査対象地域に居住していた者
- ③対象自治体等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試行調査の内容を理解し、調査へ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、対象外とした。

(2) 調査の実施方法

対象自治体は、環境省の委託を受けて、石綿ばく露者の健康管理の試行を含めた試行調査を実施した。

石綿ばく露者の健康管理の試行は、対象自治体がその実情に応じて、「(A) 実施方法①」又は「(B) 実施方法②」のいずれか一方を実施した。

(A) 実施方法①	(B) 実施方法②
1.石綿ばく露の聴取 ・質問票または継続質問票	1.石綿ばく露の聴取 ・質問票または継続質問票
2.石綿ばく露の評価 ・胸部 CT 検査（初回受診時。2 回目以降の受診時は、対象自治体の判断により年一回に限り実施可能） ・胸部 CT 画像読影（可能な限り胸部 X 線画像を取り寄せ）	2.石綿ばく露の評価 ・胸部 X 線検査（既存検診） ・胸部 X 線画像読影 ・胸部 CT 検査（胸部 X 線検査結果に基づき必要な者に対して実施） ・胸部 CT 画像読影
3.保健指導 ・保健指導 ・受診カードの配布	3.保健指導 ・保健指導 ・受診カードの配布
4.フォローアップ ・受診状況、受診結果の把握 ・受診勧奨	4.フォローアップ ・受診状況、受診結果の把握 ・受診勧奨

(3) 石綿ばく露の聴取

対象自治体又は事務局（以下「対象自治体等」という。）は、質問票を用いて、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た。ただし、平成26年度以前に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。また、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、十分な知識を持った者が対応することとした。

聴取の結果により、調査対象者のばく露歴を、次の5区分に分類することとした。

- 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）

なお、ア～エの複数に該当する場合は、原則としてア～エのうち、先に該当する区分に分類することとした。（例）アとウに該当した場合はアに分類する。

(4) 石綿ばく露の評価

(4) - 1 (A) 実施方法①

①胸部CT検査

初回受診時（平成26年度以前に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回目以降の受診時については、対象者が希望する場合には、対象自治体等の判断により年1回に限り、胸部CT検査の対象とすることができるものとした。なお、胸部CT検査を実施する際、対象自治体等は、胸部CT検査の有効性やその放射線被ばくの影響等を対象者に丁寧に説明し、対象者の同意を得た。

②読影

対象自治体等は、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。）で構成される読影委員会を設置した。ただし、複数の専門家による読影が担保されていれば、読影委員会の開催は省略できることとした。

読影は、以下に示す画像所見①～⑨の有無を確認するものとした。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、読影することも可とした。)。

対象自治体等は、読影の結果（所見の有無や更なる検査の要否等をいう。以下同じ。）を対象者に通知するものとした。

＜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肺野の腫瘍状陰影（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）

（4）－2 （B）実施方法②

①胸部 X 線検査及び胸部 CT 検査

既存検診において胸部 X 線検査を実施したほか、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 検査の対象者は専門家の意見を基に対象自治体の判断により選定した。なお、胸部 CT 検査を実施する際、対象自治体等は、胸部 CT 検査の有効性やその放射線被ばくの影響等を対象者に丁寧に説明し、対象者の同意を得た。また、補足情報を得るため、専門家の意見を基に対象自治体の判断により、問診又は喀痰細胞診を併せて実施することも可能とした。

②読影

対象自治体は、専門家で構成される読影委員会を設置した。ただし、複数の専門家による読影が担保されていれば、読影委員会の開催は省略することとした。

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の有無を確認するものとした。その際、石綿ばく露の聴取等の結果も踏まえて読影した。

対象自治体は、読影の結果を対象者に通知するものとした。

＜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肺野の腫瘍状陰影（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）

（5）保健指導

（5）－1 保健指導の実施方法

対象自治体等は、対象者の健康管理に役立てるため、対象者に対し保健指導を行うものとした。

試行調査において保健指導を初めて受ける対象者には、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対象者には、原則として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すものとした。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。

なお、石綿関連所見が認められない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。

（5）－2 保健指導の内容

①更なる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更なる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。

（5）－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、以下に示す項目を記載した受診カードを配布した。なお、記載項目は、各対象自治体等で活用しやすいよう追加できるものとした。

＜受診カード記載項目＞

- ①氏名
- ②住所
- ③問合せ先
- ④肺がん検診等の受診の勧奨文
- ⑤肺がん検診等の実施機関へのお願い
- ⑥肺がん検診等の受診歴 等

⑦その他

(6) 対象者のフォローアップ等

対象者（過去の対象者も含む）のうち、「更なる検査が必要」と判断された者（石綿関連疾患に限る）については、対象者の同意を得て、医療機関への照会を行い診断結果や治療経過等の把握に努めた。また、「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、未受診者には受診勧奨を行った。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る。

(7) 健康管理の試行に伴う課題の抽出

対象自治体等は、自治体の担当者、医療機関の担当者、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、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(市区町村、都道府県、国)、医療機関、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対象者に関する課題

年齢・性別・石綿ばく露歴等を踏まえた対象者の選定 等

⑤調査対象地域に関する課題

市区町村内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

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

3. 平成 31 年度に対象自治体等から報告された結果の取りまとめ

調査の実施方法については、大田区・神戸市が「(B) 実施方法②」で、その他の地域は「(A) 実施方法①」であった。

(1) 受診者³数

受診者の属性は表 1 に、各検査等の項目別受診者数は表 2 に示すとおりである。

<表 1>

受診者は 60~79 歳までの者が多く、男性の方が女性よりも多かった。

<表 2>

平成 31 年度に石綿ばく露の聴取を受けた者は 2,112 人、胸部 CT 検査を受けた者は 1,706 人、肺がん検診等の既存検診を受診し胸部 X 線画像の読影を行った人数は 1,102 人、要精密検査とされた者（石綿関連疾患以外で要精密検査とされた者を含む）は 143 人で、うち 49 人が石綿関連疾患（疑い）であった。保健指導を受けた者は 1,363 人であった。

表1 受診者の属性(年齢階層別、性別)

	男性		女性		合計	
	人	%	人	%	人	%
40 歳未満	4	0.3%	1	0.1%	5	0.2%
40~49 歳	61	4.9%	48	5.5%	109	5.2%
50~59 歳	153	12.4%	110	12.6%	263	12.5%
60~69 歳	296	23.9%	231	26.4%	527	25.0%
70~79 歳	543	43.9%	370	42.3%	913	43.2%
80~89 歳	170	13.7%	114	13.0%	284	13.4%
90 歳以上	11	0.9%	0	0.0%	11	0.5%
合 計	1,238	100.0%	874	100.0%	2,112	100.0%

※ 小数点以下第2位を四捨五入したため、合計が 100%にならない場合がある

³ 調査対象者のうち「石綿ばく露の聴取」を受けた者を「受診者」とする。

表2 項目別受診者数

			石綿ばく露の聴取	胸部 CT 検査		胸部 X 線検査		要精密検査		保健指導	
			人	人	%	人	%	人	%	人	%
実施方法①	埼玉県	さいたま市	63	61	96.8%	55	87.3%	11(3)	17.5%	61	96.8%
	神奈川県	横浜市鶴見区	63	63	100.0%	62	98.4%	4(1)	6.3%	63	100.0%
	岐阜県	羽島市	228	165	72.4%	165	72.4%	6(1)	2.6%	24	10.5%
	大阪府	大阪市	60	58	96.7%	0	0.0%	4(2)	6.7%	58	96.7%
		堺市	32	28	87.5%	16	50.0%	4(1)	12.5%	0	0.0%
		岸和田市	16	14	87.5%	8	50.0%	0(0)	0.0%	16	100.0%
		貝塚市	10	10	100.0%	0	0.0%	2(0)	20.0%	10	100.0%
		八尾市	6	6	100.0%	0	0.0%	0(0)	0.0%	6	100.0%
		泉佐野市	15	13	86.7%	0	0.0%	2(1)	13.3%	9	60.0%
		河内長野市	64	57	89.1%	44	68.8%	8(0)	12.5%	64	100.0%
		和泉市	3	3	100.0%	0	0.0%	0(0)	0.0%	3	100.0%
		東大阪市	21	8	38.1%	8	38.1%	2(0)	9.5%	21	100.0%
		泉南市	55	53	96.4%	0	0.0%	10(1)	18.2%	38	69.1%
		阪南市	38	38	100.0%	0	0.0%	3(0)	7.9%	38	100.0%
		熊取町	4	4	100.0%	0	0.0%	1(0)	25.0%	4	100.0%
		田尻町	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		岬町	8	8	100.0%	0	0.0%	2(0)	25.0%	8	100.0%
	兵庫県	尼崎市	582	409	70.3%	409	70.3%	21(6)	3.6%	582	100.0%
		西宮市	42	28	66.7%	12	28.6%	2(2)	4.8%	28	66.7%
		芦屋市	8	8	100.0%	8	100.0%	0(0)	0.0%	8	100.0%
		加古川市	18	17	94.4%	17	94.4%	0(0)	0.0%	17	94.4%
		宝塚市	4	4	100.0%	4	100.0%	0(0)	0.0%	4	100.0%
奈良県			408	385	94.4%	20	4.9%	22(2)	5.4%	50	12.3%
福岡県	北九州市門司区		105	84	80.0%	84	80.0%	0(0)	0.0%	105	100.0%
佐賀県	鳥栖市		22	21	95.5%	21	95.5%	2(0)	9.1%	22	100.0%
転居者調査			76	65	85.5%	8	10.5%	3(1)	3.9%	7	9.2%
実施方法②	東京都	大田区	18	3	16.7%	18	100.0%	1(0)	5.6%	18	100.0%
	兵庫県	神戸市	143	93	65.0%	143	100.0%	33(28)	23.1%	99	69.2%
合計			2,112	1,706	80.8%	1,102	52.2%	143(49)	6.8%	1,363	64.5%

※ 割合は、石綿ばく露の聴取を実施した者に対する割合

※ 小数点以下第2位を四捨五入

※ 要精密検査の()内は石綿関連疾患(疑い)での要精密検査者数(内数)

(2) 有所見者数

各検査方法によって確認された石綿関連所見（疑いを含む。）の自治体別人数は表3、平成31年度に胸部CT検査を受けた者のうち、過去も胸部CT検査を受けた人数は表4、各検査方法によって確認された石綿関連所見（疑いを含む。）と年齢階層・性別の関係及びばく露歴分類・性別の関係は表5に示すとおりである。

<表3>

(A) 実施方法①による胸部CT検査受診者1,610人中、何らかの石綿関連所見が認められた者（以下、「有所見者」という。）は645人（40.1%）であった。有所見者は、新規受診者が95人（新規受診者有所見率31.8%）、継続受診者が550人（継続受診者有所見率42.0%）であった。

なお、胸部CT検査受診者1,610人のうち1,311人（81.4%）が過去に試行調査又はリスク調査に参加し、胸部CT検査を受診したことのある者であった。

(B) 実施方法②による平成31年度の検査受診者161人のうち有所見者は、胸部X線検査のみ受診者65人中6人（9.2%）、胸部X線検査及び胸部CT検査受診者96人中15人（15.6%）であった。

<表4>

平成31年度の試行調査で胸部CT検査を受けた継続受診者1,317人のうち、平成30年度も試行調査で胸部CT検査を受けた者は951人であった。

<表5>

胸膜プラークの有所見者数が576人で最も多く、次いで肺野の間質影の有所見者数が110人で多かった。男性の方が女性よりも有所見者の割合が高く、有所見者の割合が高いばく露歴はア、イ、ウで、エ、オのばく露歴では同程度の有所見割合であった。

表3－1 検査によって確認された石綿関連所見の自治体別人数((A)実施方法①)

		合計			新規(リスク調査含)			継続(リスク調査含)		
		胸部 CT 受診者	有所見者		胸部 CT 受診者	有所見者		胸部 CT 受診者	有所見者	
			人	人		人	人		人	人
埼玉県	さいたま市	61	23	37.7%	59	21	35.6%	2	2	100.0%
神奈川県	横浜市鶴見区	63	49	77.8%	17	9	52.9%	46	40	87.0%
岐阜県	羽島市	165	76	46.1%	4	1	25.0%	161	75	46.6%
大阪府	大阪市	58	21	36.2%	9	4	44.4%	49	17	34.7%
	堺市	28	10	35.7%	5	2	40.0%	23	8	34.8%
	岸和田市	14	6	42.9%	2	2	100.0%	12	4	33.3%
	貝塚市	10	3	30.0%	0	0	-	10	3	30.0%
	八尾市	6	3	50.0%	5	2	40.0%	1	1	100.0%
	泉佐野市	13	5	38.5%	0	0	-	13	5	38.5%
	河内長野市	57	11	19.3%	3	0	0.0%	54	11	20.4%
	和泉市	3	0	0.0%	3	0	0.0%	0	0	-
	東大阪市	8	2	25.0%	4	0	0.0%	4	2	50.0%
	泉南市	53	20	37.7%	12	5	41.7%	41	15	36.6%
	阪南市	38	10	26.3%	0	0	-	38	10	26.3%
	熊取町	4	1	25.0%	4	1	25.0%	0	0	-
	田尻町	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	岬町	8	1	12.5%	2	0	0.0%	6	1	16.7%
兵庫県	尼崎市	409	199	48.7%	103	36	35.0%	306	163	53.3%
	西宮市	28	7	25.0%	15	2	13.3%	13	5	38.5%
	芦屋市	8	0	0.0%	1	0	0.0%	7	0	0.0%
	加古川市	17	2	11.8%	17	2	11.8%	0	0	-
	宝塚市	4	1	25.0%	4	1	25.0%	0	0	-
奈良県		385	138	35.8%	7	2	28.6%	378	136	36.0%
福岡県	北九州市門司区	84	17	20.2%	16	3	18.8%	68	14	20.6%
佐賀県	鳥栖市	21	21	100.0%	0	0	-	21	21	100.0%
転居者調査		65	19	29.2%	7	2	28.6%	58	17	29.3%
合計		1,610	645	40.1%	299	95	31.8%	1,311	550	42.0%

表3-2 検査によって確認された石綿関連所見の自治体別人数((B)実施方法②)

			合計			新規(リスク調査含)		継続(リスク調査含)			
			受診者		有所見者	受診者		有所見者			
			人	人	%	人	人	%	人		
東京都	大田区	胸部X線のみ	15	3	20.0%	15	3	20.0%	0	0	-
		胸部X線及び胸部CT	3	2	66.7%	3	2	66.7%	0	0	-
		計	18	5	27.8%	18	5	27.8%	0	0	-
兵庫県	神戸市	胸部X線のみ	50	3	6.0%	45	3	6.7%	5	0	0.0%
		胸部X線及び胸部CT	93	13	14.0%	84	11	13.1%	9	2	22.2%
		計	143	16	11.2%	129	14	10.9%	14	2	14.3%
合計		胸部X線のみ	65	6	9.2%	60	6	10.0%	5	0	0.0%
		胸部X線及び胸部CT	96	15	15.6%	87	13	14.9%	9	2	22.2%
		計	161	21	13.0%	147	19	12.9%	14	2	14.3%

※ 神戸市で「胸部X線及び胸部CT」の「継続(リスク調査含)」に該当する受診者9人中3名は胸部CT検査が未受診である

表4 平成31年度に胸部CT検査を受けた者のうち、過去も胸部CT検査を受けた人数

(単位:人)

過去の直近の 検査結果	過去に胸部CT検査を受けた直近の年 ^{*1}													合計
	H18	H19	H20	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	H29	H30	
所見 ^{*2} あり	2	0	2	1	2	5	4	5	84	33	41	152	896	1,227
所見なし	1	0	0	0	1	2	0	2	1	6	7	15	55	90
計	3	0	2	1	3	7	4	7	85	39	48	167	951	1,317

*1 平成26年度リスク調査参加者は原則全員胸部CT検査受診としている。

*2 所見は胸水貯留、胸膜プラーク、びまん性胸膜肥厚、胸膜腫瘍、肺野の間質影、円形無気肺、肺野の腫瘤状陰影、リンパ節の腫大(①～⑧)

表5-1 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
検査受診者	合計	1,771	5	96	228	441	756	236
	男性	1,062	4	51	134	255	465	144
	女性	709	1	45	94	186	291	92
石綿関連所見(疑いを含む)実人数	合計	666(21)37.6%	0(0) 0.0%	9(0) 9.4%	39(3) 17.1%	152(3) 34.5%	326(10) 43.1%	131(5) 55.5%
	男性	449(12)42.3%	0(0) 0.0%	3(0) 5.9%	26(1) 19.4%	92(2) 36.1%	231(5) 49.7%	88(4) 61.1%
	女性	217(9)30.6%	0(0) 0.0%	6(0) 13.3%	13(2) 13.8%	60(1) 32.3%	95(5) 32.6%	43(1) 46.7%
①胸水貯留	小計	6(1) 0.3%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	1(1) 0.4%	0(0) 0.0%	1(0) 0.1%	3(0) 1.3%
	男性	5(0) 0.5%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	1(0) 0.2%	3(0) 2.1%
	女性	1(1) 0.1%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	1(1) 1.1%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%
②胸膜肺癌(胸膜肥厚)	小計	576(13)32.5%	0(0) 0.0%	7(0) 7.3%	33(2) 14.5%	140(2) 31.7%	278(5) 36.8%	111(4) 47.0%
	男性	395(11)37.2%	0(0) 0.0%	2(0) 3.9%	24(2) 17.9%	84(1) 32.9%	201(4) 43.2%	77(4) 53.5%
	女性	181(2)25.5%	0(0) 0.0%	5(0) 11.1%	9(0) 9.6%	56(1) 30.1%	77(1) 26.5%	34(0) 37.0%
③びまん性胸膜肥厚	小計	18(2) 1.0%	0(0) 0.0%	1(0) 1.0%	2(0) 0.9%	1(0) 0.2%	10(2) 1.3%	4(0) 1.7%
	男性	15(2) 1.4%	0(0) 0.0%	1(0) 2.0%	1(0) 0.7%	1(0) 0.4%	8(2) 1.7%	4(0) 2.8%
	女性	3(0) 0.4%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	1(0) 1.1%	0(0) 0.0%	2(0) 0.7%	0(0) 0.0%
④胸膜腫瘍(中皮腫)疑い	小計	2(0) 0.1%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	1(0) 0.4%	0(0) 0.0%	1(0) 0.1%	0(0) 0.0%
	男性	2(0) 0.2%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	1(0) 0.7%	0(0) 0.0%	1(0) 0.2%	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	110(7) 6.2%	0(0) 0.0%	1(0) 1.0%	2(0) 0.9%	8(0) 1.8%	67(5) 8.9%	29(2) 12.3%
	男性	89(5) 8.4%	0(0) 0.0%	1(0) 2.0%	2(0) 1.5%	5(0) 2.0%	54(3) 11.6%	24(2) 16.7%
	女性	21(2) 3.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	3(0) 1.6%	13(2) 4.5%	5(0) 5.4%
⑥円形無気肺	小計	11(1) 0.6%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	5(0) 0.7%	6(1) 2.5%
	男性	10(1) 0.9%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	5(0) 1.1%	5(1) 3.5%
	女性	1(0) 0.1%	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	29(8) 1.6%	0(0) 0.0%	1(0) 1.0%	5(1) 2.2%	8(2) 1.8%	10(4) 1.3%	5(1) 2.1%
	男性	14(3) 1.3%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	2(0) 1.5%	4(2) 1.6%	6(1) 1.3%	2(0) 1.4%
	女性	15(5) 2.1%	0(0) 0.0%	1(0) 2.2%	3(1) 3.2%	4(0) 2.2%	4(3) 1.4%	3(1) 3.3%
⑧リンパ節の腫大	小計	9(0) 0.5%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	2(0) 0.5%	3(0) 0.4%	4(0) 1.7%
	男性	4(0) 0.4%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	1(0) 0.4%	2(0) 0.4%	1(0) 0.7%
	女性	5(0) 0.7%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	1(0) 0.5%	1(0) 0.3%	3(0) 3.3%
⑨胸膜肺癌(胸膜肥厚)且つ⑩肺野の間質影あり	小計	51(4) 2.9%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	2(0) 0.5%	31(2) 4.1%	17(2) 7.2%
	男性	47(4) 4.4%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	1(0) 0.4%	30(2) 6.5%	15(2) 10.4%
	女性	4(0) 0.6%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	0(0) 0.0%	1(0) 0.5%	1(0) 0.3%	2(0) 2.2%

※ ()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

表5-2 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		
検査受診者	合計	1,771	442		204		209		172		744		
	男性	1,062	387		158		62		112		343		
	女性	709	55		46		147		60		401		
石綿関連所見(疑いを含む)実人数	合計	666(21)	37.6%	203(8)	45.9%	79(0)	38.7%	83(2)	39.7%	54(1)	31.4%	247(10)	33.2%
	男性	449(12)	42.3%	185(6)	47.8%	64(0)	40.5%	27(1)	43.5%	40(1)	35.7%	133(4)	38.8%
	女性	217(9)	30.6%	18(2)	32.7%	15(0)	32.6%	56(1)	38.1%	14(0)	23.3%	114(6)	28.4%
①胸水貯留	小計	6(1)	0.3%	3(0)	0.7%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	1(0)	0.6%	2(1)	0.3%
	男性	5(0)	0.5%	3(0)	0.8%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	1(0)	0.9%	1(0)	0.3%
	女性	1(1)	0.1%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	1(1)	0.2%
②胸膜プラーグ(胸膜肥厚斑)	小計	576(13)	32.5%	180(5)	40.7%	67(1)	32.8%	78(1)	37.3%	42(1)	24.4%	209(5)	28.1%
	男性	395(11)	37.2%	166(4)	42.9%	53(1)	33.5%	27(1)	43.5%	30(1)	26.8%	119(4)	34.7%
	女性	181(2)	25.5%	14(1)	25.5%	14(0)	30.4%	51(0)	34.7%	12(0)	20.0%	90(1)	22.4%
③びまん性胸膜肥厚	小計	18(2)	1.0%	7(1)	1.6%	2(0)	1.0%	3(0)	1.4%	3(1)	1.7%	3(0)	0.4%
	男性	15(2)	1.4%	7(1)	1.8%	2(0)	1.3%	1(0)	1.6%	3(1)	2.7%	2(0)	0.6%
	女性	3(0)	0.4%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	2(0)	1.4%	0(0)	0.0%	1(0)	0.2%
④胸膜腫瘍(中皮腫)疑い	小計	2(0)	0.1%	0(0)	0.0%	1(0)	0.5%	1(0)	0.5%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%
	男性	2(0)	0.2%	0(0)	0.0%	1(0)	0.6%	1(0)	1.6%	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%
⑤肺野の間質影	小計	110(7)	6.2%	39(4)	8.8%	18(0)	8.8%	7(2)	3.3%	12(0)	7.0%	34(1)	4.6%
	男性	89(5)	8.4%	36(4)	9.3%	17(0)	10.8%	2(1)	3.2%	11(0)	9.8%	23(0)	6.7%
	女性	21(2)	3.0%	3(0)	5.5%	1(0)	2.2%	5(1)	3.4%	1(0)	1.7%	11(1)	2.7%
⑥円形無気肺	小計	11(1)	0.6%	6(1)	1.4%	1(0)	0.5%	0(0)	0.0%	1(0)	0.6%	3(0)	0.4%
	男性	10(1)	0.9%	6(1)	1.6%	1(0)	0.6%	0(0)	0.0%	1(0)	0.9%	2(0)	0.6%
	女性	1(0)	0.1%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	1(0)	0.2%
⑦肺野の腫瘤状陰影(肺がん等)	小計	29(8)	1.6%	9(4)	2.0%	4(0)	2.0%	5(1)	2.4%	0(0)	0.0%	11(3)	1.5%
	男性	14(3)	1.3%	8(3)	2.1%	4(0)	2.5%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	2(0)	0.6%
	女性	15(5)	2.1%	1(1)	1.8%	0(0)	0.0%	5(1)	3.4%	0(0)	0.0%	9(3)	2.2%
⑧リンパ節の腫大	小計	9(0)	0.5%	2(0)	0.5%	1(0)	0.5%	1(0)	0.5%	2(0)	1.2%	3(0)	0.4%
	男性	4(0)	0.4%	1(0)	0.3%	1(0)	0.6%	1(0)	1.6%	1(0)	0.9%	0(0)	0.0%
	女性	5(0)	0.7%	1(0)	1.8%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	1(0)	1.7%	3(0)	0.7%
⑨胸膜プラーグ且つ肺野の間質影あり	小計	51(4)	2.9%	21(1)	4.8%	10(1)	4.9%	5(1)	2.4%	4(1)	2.3%	11(0)	1.5%
	男性	47(4)	4.4%	20(1)	5.2%	10(1)	6.3%	2(1)	3.2%	4(1)	3.6%	11(0)	3.2%
	女性	4(0)	0.6%	1(0)	1.8%	0(0)	0.0%	3(0)	2.0%	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

(3) 石綿関連疾患と診断された者の数

石綿関連疾患と診断された者（石綿によるものかどうかは特定されておらず、疑いも含む）の年齢階層・性別の関係及びばく露歴分類・性別の関係は表 6 に示すとおりである。

<表 6>

石綿ばく露の聴取者 2,112 人中、石綿関連疾患と診断された者は肺がん 2 人、石綿肺 2 人、びまん性胸膜肥厚 2 人の計 6 人（0.3%、実人数 6 人）であった。全員が男性で、主に直接職歴があった者（ア）が 3 人、間接職歴があった者（イ）が 2 人、主に家庭内ばく露あった者（ウ）が 0 人、主に立ち入り等（エ）が 1 人、その他ばく露の可能性が特定できない者（オ）が 0 人であった。また、70 歳未満の者で石綿関連疾患と診断された者はいなかった。

なお、平成 31 年度受診者のうち、各自治体の業務終了日までに労災制度及び救済制度に認定された者は確認されなかった。

また、平成 30 年度受診者のうち、平成 31 年度に新たに石綿関連疾患と診断された者は 6 人（肺がん 3 人、石綿肺 1 人、びまん性胸膜肥厚 2 人）、平成 31 年度に救済制度に認定された者が 2 人（肺がん 2 人）であった。

表6-1 石綿関連疾患と診断された者の年齢階層・性別分類表

(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
石綿ばく露の聴取者	合計	2,112	5	109	263	527	913	284	11
	男性	1,238	4	61	153	296	543	170	11
	女性	874	1	48	110	231	370	114	0
中皮腫	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)0.0%
肺がん	小計	2(0)0.1%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	1(0)0.1%	1(0)0.4%	0(0)0.0%
	男性	2(0)0.2%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	1(0)0.2%	1(0)0.6%	0(0)0.0%
	女性	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%
石綿肺	小計	2(1)0.1%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	1(1)0.1%	0(0)0.0%	1(0)9.1%
	男性	2(1)0.2%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	1(1)0.2%	0(0)0.0%	1(0)9.1%
	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%
びまん性胸膜肥厚	小計	2(0)0.1%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	1(0)0.1%	1(0)0.4%	0(0)0.0%
	男性	2(0)0.2%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	1(0)0.2%	1(0)0.6%	0(0)0.0%
	女性	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%
良性石綿胸水	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)0.0%
合計	小計	6(1)0.3%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	3(1)0.3%	2(0)1.2%	1(0)9.1%
	男性	6(1)0.5%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	0(0)0.0%	3(1)0.6%	2(0)1.2%	1(0)9.1%
	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%

※ ()内は疑い(内数)

※ 複数の疾患が出た者は全て計上している。各疾病の合計は実人数とは一致しない

※ 石綿によるものかどうかは特定されていない

※ 右欄は各年齢層の受診者に対する石綿関連疾患と診断された者の割合(疑いを含む)

※ 小数点以下第2位を四捨五入

表6-2 石綿関連疾患と診断された者のばく露歴・性別分類表

(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
石綿ばく露 の聴取者	合計	2,112	506	238	246	197	925
	男性	1,238	443	182	69	130	414
	女性	874	63	56	177	67	511
中皮腫	小計	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%
	女性	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%
肺がん	小計	2(0)	0.1%	1(0)	0.2%	1(0)	0.4%
	男性	2(0)	0.2%	1(0)	0.2%	1(0)	0.5%
	女性	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%
石綿肺	小計	2(1)	0.1%	0(0)	0.0%	1(1)	0.5%
	男性	2(1)	0.2%	0(0)	0.0%	1(1)	0.8%
	女性	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%
びまん性 胸膜肥厚	小計	2(0)	0.1%	2(0)	0.4%	0(0)	0.0%
	男性	2(0)	0.2%	2(0)	0.5%	0(0)	0.0%
	女性	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%
良性 石綿胸水	小計	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%
	女性	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%
合計	小計	6(1)	0.3%	3(0)	0.6%	2(0)	0.8%
	男性	6(1)	0.5%	3(0)	0.7%	2(0)	1.1%
	女性	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%	0(0)	0.0%

※ ()内は疑い(内数)

※ 複数の疾患が出た者は全て計上している。各疾病の合計は実人数とは一致しない

※ 石綿によるものかどうかは特定されていない

※ 右欄は各ばく露歴の受診者に対する石綿関連疾患と診断された者の割合(疑いを含む)

※ 小数点以下第2位を四捨五入

(4) 受診カード

平成 27～30 年度に受診カードを渡した者 3,484 人のうち、2,619 人の状況を確認し、そのうち試行調査で胸部 CT 検査を受けた者が 1,223 人、胸部 X 線検査を伴う検診等を受けた者が 655 人、試行調査や胸部 X 線検査を伴う検診等を受けなかった者は 741 人であった。

表7 平成 27～30 年度の受診カード等※配布者についての平成 31 年度の状況

		計	試行調査で 胸部CT検査 を受けた者		肺がん検診の みを受けた者		胸部X線検査 を伴う検診等 を受けた		検診等を受けな かった者		受診の有無を確 認できなかった者	
			人	人	%	人	%	人	%	人	%	人
埼玉県	さいたま市	156	2	1.3%	0	0.0%	19	12.2%	1	0.6%	134	85.9%
東京都	大田区	0	0	—	0	—	0	—	0	—	0	—
神奈川県	横浜市 鶴見区	85	44	51.8%	0	0.0%	18	21.2%	11	12.9%	12	14.1%
岐阜県	羽島市	269	116	43.1%	53	19.7%	0	0.0%	0	0.0%	100	37.2%
大阪府	大阪市	66	45	68.2%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	21	31.8%
	堺市	116	23	19.8%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	93	80.2%
	上記以外	405	174	43.0%	21	5.2%	25	6.2%	28	6.9%	157	38.8%
兵庫県	神戸市	348	6	1.7%	1	0.3%	231	66.4%	99	28.4%	11	3.2%
	尼崎市	981	325	33.1%	150	15.3%	0	0.0%	506	51.6%	0	0.0%
	西宮市	100	13	13.0%	14	14.0%	3	3.0%	0	0.0%	70	70.0%
	芦屋市	20	7	35.0%	0	0.0%	6	30.0%	5	25.0%	2	10.0%
	加古川市	89	0	0.0%	0	0.0%	27	30.3%	17	19.1%	45	50.6%
	宝塚市	0	0	—	0	—	0	—	0	—	0	—
奈良県		414	327	79.0%	0	0.0%	20	4.8%	22	5.3%	45	10.9%
福岡県	北九州市 門司区	189	65	34.4%	16	8.5%	26	13.8%	0	0.0%	82	43.4%
佐賀県	鳥栖市	95	18	18.9%	0	0.0%	23	24.2%	49	51.6%	5	5.3%
転居者調査		151	58	38.4%	2	1.3%	0	0.0%	3	2.0%	88	58.3%
計		3,484	1,223	35.1%	257	7.4%	398	11.4%	741	21.3%	865	24.8%

※ 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

(5) 実務的な課題及び取り組み事例

平成31年度に対象自治体から報告された新たな課題及び取り組み事例のうち、主なものは下記に示すとおりである。

<周知・申し込み>

課題	取り組み事例
周知方法について	<ul style="list-style-type: none">環境ばく露について知らない方も増えチラシが入っていたからという理由（ばく露リスクの低い方）の申し込みがあった。年々新聞購読者数が減り、新聞折込数も年々減少している。

<その他>

課題
人口の流入出が多いこともあり、石綿関連工場周辺でのばく露（環境ばく露）を心配して参加する方は、減少傾向にある。それに対して、主に建築関係など職業上のばく露を心配する方の比率が高い。 アスベストを取り扱っていた工場の労働者、その家族、周辺住民などリスクが高かった人を中心に検診を行い早期発見につなげることが重要と考えるが、環境ばく露による罹患者についても、今後アスベストを使用している建築物の解体などの増加が予想される中、放置できない事態が生じるかもしない。その点、既存の肺がん検診を活用して、アスベスト関連疾患の早期発見につなげるというのは、一つの方法と思われ、石綿関連疾患の専門医の増加を図ることが重要である。