

当日は本案内状をお持ちください

受診 NO.

大阪市石綿健康管理試行調査受診決定のお知らせ

この度、お申込みいただきました石綿健康管理試行調査について、受診日時および受診場所が決定しましたので、次のとおりお知らせします。

◆ なお、受診当日までに同封の「石綿健康管理試行調査を受診されるにあたって」を必ずご一読いただき、受診に備えていただきますようよろしくお願い申し上げます。

受診についてご不明な点、またキャンセル等のご連絡がある場合は、問合わせ先の大阪市保健所管理課までご連絡ください。

あなたの検診日時・場所

日 時：令和元年9月2日（月）

 : ~ :

ところ：西成区保健福祉センター（西成区役所）

受付 2階21番窓口前【会場地図は裏面にあります】

- 上記時間の間に受診会場へお越しください。
- 大阪管区气象台が午前7時時点で大阪市内に「暴風警報」もしくは「特別警報」を
発表している場合は、検診は延期します。

お問い合わせ等は

大阪市保健所 管理課（審査・給付グループ）

TEL (06) 6647-0792

までお願いします。

- 今年検診車の中で着替えることができません

(保健福祉センター1階の更衣室を利用させていただきます。)

- 更衣室には、前後の受診者と一緒になることもあります。
- 現金などの貴重品については自己管理をお願いします。

万が一、紛失、盗難等の被害に遭われましても、責任は負えませんのでご了承ください。



南海・地下鉄
天下茶屋

西成区保健福祉センター (大阪市西成区岸里 1-5-20)

地下鉄四つ橋線「岸里」駅2番出口より国道26号線沿いすぐ

当日は本案内状をお持ちください

受診 NO.

大阪市石綿健康管理試行調査受診決定のお知らせ

この度、お申込みいただきました石綿健康管理試行調査について、受診日時および受診場所が決定しましたので、次のとおりお知らせします。

◆ なお、受診当日までに同封の「石綿健康管理試行調査を受診されるにあたって」を必ずご一読いただき、受診に備えていただきますようよろしくお願い申し上げます。

あなたの検診日時・場所

日 時：令和元年9月15日（日）

_____ : _____ ~ _____ :

ところ：北区保健福祉センター【会場地図は裏面にあります】

- ◆ **・上記時間の中に受診会場へお越しください。**
- ・大阪管区气象台が午前7時時点で大阪市内に「暴風警報」もしくは「特別警報」を発表している場合は、検診は延期します。

お問い合わせ等・キャンセルは検診の前日までに

大阪市保健所 管理課（審査・給付グループ）

TEL (06) 6647-0713 までお願いします。

- 今年は検診車の中で着替えることができません

(保健福祉センター1階の更衣室を利用させていただきます。)

- 更衣室には、前後の受診者と一緒になることもあります。
- 現金などの貴重品については自己管理をお願いします。

万が一、紛失、盗難等の被害に遭われましても、責任は負えませんのでご了承ください。



北区保健福祉センター
(大阪市北区扇町2-1-27)

地下鉄堺筋線「扇町」駅2-B番出口より約100m

またはJR環状線「天満」駅より西へ徒歩3分

石綿健康管理試行調査(胸部CT検査)を受診されるにあたって

◆安全で適切な検査を受けていただけるよう皆様のご協力をお願いします。◆

☆なるべく公共交通機関をご利用いただきますようお願いいたします。

☆受診状況によりお待ちいただく場合もありますのでご了承ください。

☆受診会場には貴重品等はお持ちにならないでください。

☆受診当日、大阪管区気象台が午前7時時点で大阪市内に「**暴風警報**」もしくは「**特別警報**」を発表している場合は、検診は延期します。

※順延後の日程については、後日通知させていただきます。

【ご注意】

- 胸部CT検査では、X線を使用しますので、妊娠の可能性のある方はお受けになることはできません。
- 心臓ペースメーカーを装着されている方は、胸部CT検査を受けることはできません。

【受診前夜・当日】

- 胸部CT検査を受診いただく際に、事前に準備していただくことはありません。
※絶食の制限もありません。(朝食・飲み物は摂っていただいても大丈夫です。)

【検査に望ましい服装】

- 上半身のみ肌着1枚、または無地のTシャツなどの軽装で撮影をします。
検査日にご準備ください。
- プリント付きTシャツ、ブラジャー、ネックレス、金具、プラスチック、湿布、カイロ、エレキバンはフィルムに写りますので検査の時にはずして撮影します。

【個人情報の保護について】

- 石綿健康管理試行調査の診断結果等については、重要な個人情報ですので、大阪市内において適正に管理・保管し、本人への通知、事後措置、環境省への報告等以外の目的には利用しません。
- 個人情報の適切な取扱いに関して、本市と胸部CT検査委託業者とは契約を取り交わしています。

同意書

大 阪 市 長 殿

私は、大阪市が実施する石綿健康管理試行調査の目的を理解するとともに、以下の点について確認の上、調査に協力することに同意します。

(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
- 健康管理により、中皮腫等の石綿関連疾患を早期発見できた場合でも、予後の改善や完治につながるとは限らないこと

- 調査への参加は同意者本人の自由意思によるものであること
- 調査への参加に同意した場合であっても随時これを撤回できること
- 個人情報は大阪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

- 大阪市及び他の自治体において、平成 18～26 年度に実施した「石綿の健康リスク調査」及び平成 27～30 年度に実施した「石綿健康管理試行調査」に参加した者は、その際得られた連絡先や問診内容や検査結果等を使用すること
- 調査結果を公表する場合は、個人が特定できないような形式で公表すること
- 読影の結果、医療が必要となった場合、大阪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、大阪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、現況を確認する可能性があること
- 精密検査については大阪市が指定する精密検査医療機関以外で受けた場合、本試行調査の対象外となり、自己負担金を支払うこととなること
- 今後、調査対象者に対して、健康状況等を確認するための追加調査を実施する可能性があること

令和元年 9 月 日

(同意者)
氏 名

★ 胸部CT検査について

石綿健康管理試行調査では胸部CT検査を行っています。

胸部CT検査のメリットとしては、定期的に検査を行うことで異常な陰影を見つけ、疾患の早期発見につながる場合があります。

デメリットとしては一定量のX線被ばくがあります。胸部CT検査の被ばく量は技術の進歩により徐々に少なくなっていますが、胸部X線検査の約20倍程度多くの被ばくがあります。

胸部CT検査のメリットとデメリット

検査	疾患名	メリット	デメリット
胸部CT検査	肺がん	喫煙者であれば年1回の検査で死亡率が減少。	胸部X線検査の20倍程度のX線被ばく
	中皮腫 石綿肺 びまん性胸膜肥厚 良性石綿胸水	胸部X線検査よりも異常な陰影がみつきやすく、疾患の早期発見につながる場合がある。 ただし、現在のところ、死亡率減少に関する知見ははっきりとわかっていない。	

◆お問い合わせ先一覧

労災保険給付・特別遺族給付金(石綿健康被害救済制度)について

《お近くの労働基準監督署または都道府県労働局》

(所在地一覧) <http://www.mhlw.go.jp/kouseirooudoushou/shozaianni/roudoukyoku/>

都道府県労働局労働基準部労災補償課

北海道	011(709)2311	石川	078(265)4426	岡山	098(225)2019
青森	017(734)4116	福井	0776(22)2656	広島	082(22)9245
岩手	019(604)3009	山梨	055(225)2856	山口	083(945)0074
宮城	022(299)8843	長野	026(283)0559	徳島	089(852)9144
秋田	018(863)4275	岐阜	058(245)0165	香川	087(811)8821
山形	023(624)8222	静岡	054(254)6369	愛媛	089(835)8206
福島	024(530)4605	愛知	052(855)2147	高知	088(885)6025
茨城	029(224)8217	三重	059(220)2109	福岡	092(411)4799
栃木	028(634)0118	滋賀	077(522)6630	佐賀	0952(32)7193
群馬	027(896)4738	京都	075(241)3217	長崎	095(801)0034
埼玉	048(690)6207	大阪	06(6949)6507	熊本	096(355)3183
千葉	043(221)4313	兵庫	078(387)9155	大分	097(536)3214
東京	03(3512)1617	奈良	0742(32)0207	宮崎	0968(36)8637
神奈川	045(211)7955	和歌山	073(488)1193	鹿児島	099(222)8280
新潟	025(288)3506	鳥取	0857(29)1706	沖縄	098(865)3559
富山	076(432)2739	島根	0852(31)1159		

《厚生労働省のホームページ》 <http://www.mhlw.go.jp>

トップページ(クローズアップ厚生労働省)をクリック→権限・労働(アスベスト(古綿))へお進みください。
[労災認定専門家一覧表など、石綿情報を掲載しています]

《労災保険相談ダイヤル》 0570-006031 / 受付時間 平日 9:00 ~ 17:00

労災保険給付や特別遺族給付金に関する一般的なご質問については、こちらでも受け付けています。
※ご利用にあたっては、通話料がかかります(全国一律料後)。

救済給付(石綿健康被害救済制度)について

《独立行政法人 環境再生保全機構 (ERCA)》

石綿救済相談ダイヤル

電話 0120-389-931
無料

(ホームページ) <http://www.erca.go.jp/asbestos/>

《環境省 地方環境事務所》

(ホームページ) <http://www.env.go.jp/region/>

- ・北海道地方環境事務所(札幌市) 011-299-1952
- ・東北地方環境事務所(仙台市) 022-222-2873
- ・関東地方環境事務所(さいたま市) 048-600-0815
- ・新潟県事務所(新潟市) 025-280-9560
- ・中部地方環境事務所(名古屋市) 052-295-2134
- ・近畿地方環境事務所(大阪市) 06-4792-0703
- ・中国四国地方環境事務所(岡山市) 086-223-1581
- ・高松事務所(高松市) 087-911-7240
- ・広島事務所(広島市) 082-511-0006
- ・九州地方環境事務所(熊本市) 096-922-2411
- ・福岡事務所(福岡市) 092-437-8851

★上記のほか、県庁りの保健所でも相談・申請を受け付けています。

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

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？

石綿による疾病と認定された場合、各種給付を
受けることができます。

◆お心当たりのある方は、以下の機関にご相談ください。

- お近くの労働基準監督署または都道府県労働局
- 独立行政法人 環境再生保全機構 (ERCA)

◆石綿（アスベスト）による疾病

▶ 石綿は、極めて細い繊維で、熱や摩擦などに強く、丈夫で変化しにくいという特性を
持っていることから、過去に石綿が大量に輸入され、さまざまな工業製品に使用され
てきました。

▶ このため、石綿製品を取り扱う仕事（例：建設業など）をしたことのある方や、石綿を
取り扱っていた工場の近所に住んでいた方などは、石綿を吸い込んだ可能性があります。

▶ また、仕事中に石綿を吸い込んだ方が持ち帰った作業着などに付着した石綿を、その
ご家族が吸い込み、病気になることもあります。

▶ 石綿を吸い込むことにより発症する疾病には、①中皮腫、②肺がん、③石棉肺、④びまん
性胸膜肥厚、⑤慢性石棉肺などがあり、呼吸器系の症状がよく現れます。

▶ 石綿による疾病は、石綿を吸った後から非喫煙者に長い年月を要して発症することが大きな特
徴です。（例えば、中皮腫の場合、その多くが40年前後という長い潜伏期間の後に
発症するとされています。）



◆石綿が原因で病気になった場合の補償・救済制度

あなた（または亡くなったご家族）
について、医師から「石綿（アス
ベスト）が原因の病気です」と
言われたら...

石綿が原因の病気になっても、過去に石綿に関する補償
がある場合などは、単に2回無料で健康診断を受けられる「石綿健
康被害補償」の交付を受けられる場合があります。
お近くの労働関係労働局へご相談ください。

あなた（または亡くなったご家族）は、仕事で石綿を取り扱ったことがありますか？

はい

あなた（または亡くなったご家族）は、労働者(※)または労災保険の特別加入者ですか？

はい

※労働者は、「職業の補償」を、事業主は、「労災保険」の補償を受けられる。
（労働者または、アルバイトやパートタイマーなどの雇用形態は問
いません。）

労災保険制度による「労災保険給付」
または

石綿健康被害救済制度による「特別遺族給付金」
（労災保険の遺族補償給付の請求権を5年の期間により失った場合）
を受けられる場合があります。

→ お近くの労働基準監督署または都道府県労働局に
ご相談ください。

（連絡先は、4ページ「お問い合わせ先」へ）



石綿救済相談ダイヤル
0120-389-931
ERCA

★ 各給付の詳細は、次のページの内容を、次のページの一覧表をご確認ください。

◆各制度の概要（一覧）

支給対象者	労災保険給付	特別遺族給付金	救済給付
<ul style="list-style-type: none"> ① 労働者または労災保険の特別加入者 ② 上記①の遺族 	<ul style="list-style-type: none"> ● 石綿の吹き付け ● 石綿を含む建物の解体 ● 石綿を含む製品の製造、加工 	<p>平成20年3月20日までに石綿による病気で死亡した労働者（特別加入者を含む）の遺族（※）</p> <p>※労災保険の遺族補償給付請求権を失った（5年）により失った場合に限り、適用されます。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ① 労災保険等の対象とならない石綿健康被害者（石綿を扱う仕事をしていたかどうかは問いません） ② 上記①の遺族
対象疾病	<ul style="list-style-type: none"> (a) 中皮腫 (b) 石棉起因性肺がん (c) 石棉肺 (d) びまん性胸膜肥厚 (e) 慢性石棉肺 	<ul style="list-style-type: none"> (a) 中皮腫 (b) 石棉起因性肺がん (c) 石棉肺 (d) びまん性胸膜肥厚 (e) 慢性石棉肺 	<ul style="list-style-type: none"> (a) 中皮腫 (b) 石棉起因性肺がん (c) 石棉肺 (d) びまん性胸膜肥厚 (e) 慢性石棉肺 <p>● 石綿取り扱い工場の近所に居住していた</p> <p>● 石綿取り扱い工場で働く人の作業を決定していた</p> <p>● 労災保険の対象とならない人が、石綿を取り扱う仕事をしていた</p>
給付内容	<ul style="list-style-type: none"> ① 労働者または労災保険の特別加入者 ● 遺族補償給付（自己負担なしで治療が受けられます） ● 休業補償給付（注） <p>② 上記①の遺族</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 遺族補償給付（注）（年金または一時金） ● 特別遺族一時金（1200万円） <p>（注）ご本人の資力により給付額が異なります。</p>	<p>遺族補償給付金（原則240万円/年）</p> <p>または</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 特別遺族一時金（1200万円） 	<ul style="list-style-type: none"> ① 労災保険等の対象とならない石綿健康被害者 ● 遺族（自己負担なし） ● 療養手当（約10万円/月） <p>② 上記①の遺族</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 特別遺族一時金（280万円） <p>（注）ご本人が申請しないままに死亡した場合。</p>
請求期限	給付内容により異なります。	平成34年3月27日	給付の種類、対象疾病、死亡時期により異なります。
相談先	お近くの労働基準監督署または都道府県労働局	<ul style="list-style-type: none"> ● 給付に関する一般的な質問については、「労災相談ダイヤル」でも受け付けています。 	<p>（独）環境再生保全機構</p> <p>石綿救済相談ダイヤル 0120-389-931</p>

（※）平成23年の「石綿による健康被害の救済」に関する法律（改正）により、「特別遺族給付金」の支給対象が拡大され、改正前には支給を受けられなかった平成16年1月1日以前に死亡した方の遺族についても支給を受けられるようになりまし。

石綿ばく露者の 健康管理に係る試行調査

～石綿関連所見の把握に当たって～

試行調査における胸部CT検査について

胸部CT検査のメリット及びデメリットについて

メリット

胸部X線検査と比べ、多方面からの、より精細な肺全体の画像が得られます。

デメリット

胸部CT検査では一定量のX線のばく露があり、胸部X線検査の20倍程度多くのX線を浴びることになります。

参考資料

- 石綿と健康被害(第10版) 平成28年6月版 環境再生保全機構
- (公財)日本対がん協会ホームページ ▶ http://www.jcancer.jp/about_cancer_and_checkup
- 有効性評価に基づく肺がん検診ガイドライン 2006年11月 がん検診の適切な方法とその評価方法の確立に関する研究班
- 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

お問い合わせ先

大阪市保健所管理課審査・給付グループ TEL 06-6647-0713
FAX 06-6647-0803

本調査は、大阪府が環境省から委託を受けて実施しております。

環境省環境保健部石綿健康被害対策室

「試行調査」について

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査(「試行調査」)では、石綿取扱い施設周辺に住んでいた住民等の不安に対応することを目的として、胸部CT検査や保健指導等を行っています。

これまでの取り組みについて

環境省では、平成18年度より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地域で、石綿取扱い施設周辺に住んでいた住民等に対して、問診、胸部X線検査、胸部CT検査等を実施してきました。その結果、有所見者数や医療の必要があると判断された方の数は、初回受診時に多く、2年目以降は少ないながらも新たに見つかる方もいたことや、有所見率や医療の必要があると判断された方の割合は、①女性よりも男性、②石綿ばく露の可能性が特定できない方よりも何らかの石綿ばく露があった方、③低年齢よりも高齢年齢、に高い高かったなどの一定の知見を得ました。

石綿ばく露歴について

以下のア～オの石綿ばく露歴に分類しています。

ア 直接職歴	直接石綿を取り扱っていた職歴がある方
イ 間接職歴	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方
ウ 家庭内ばく露	家族に石綿ばく露の明らかな職歴がある方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方
エ 立ち入り等	職場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歴がある方
オ その他	上記ア～エ以外の石綿ばく露の可能性が特定できない方

石綿関連疾患について

- 石綿関連疾患とは、石綿が原因でかかる病気のことです。
- 石綿健康被害救済制度で認定している石綿関連疾患は①～④、労災保険制度で認定している石綿関連疾患は①～⑥になります。
- 石綿ばく露開始から発症までの潜伏期間が長いことが特徴です。
- 中皮腫は、肺がんや石綿肺よりも低濃度の石綿ばく露で発症することが知られています。

① 中皮腫

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腫瘍です。石綿ばく露が原因である可能性が高い疾患で、他の悪性腫瘍に比べて、いまだに予後の悪い疾患です。

② 肺がん(原発性肺がん)

気管支あるいは肺胸を覆う上皮に発生する悪性腫瘍です。喫煙をはじめとして石綿以外の原因でも発生します。早期に発見し、根治的な手術療法を行うことにより治癒する可能性が高い疾患です。また、肺がん発生の最大の要因は喫煙であり、石綿と喫煙の両方のばく露を受けると、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。肺がん発生になる危険性を減らすためには、禁煙することが大切です。

③ 石綿肺

石綿を大量に吸入することにより肺が線維化する「じん肺」という病気の一つです。石綿ばく露が原因である可能性が高い疾患で、鎮咳剤や去痰剤による薬物療法、在宅酸素療法などの対症療法を行います。

④ ひまん性胸膜肥厚

内側の胸膜の慢性線維性胸膜炎によるもので、通常は外側の胸膜にも病変が及んで両者が癒着していることがほとんどです。現在のところ特別な治療法はなく、徐々に呼吸機能障害が進んで慢性呼吸不全になった場合には在宅酸素療法等を行います。

※胸膜は肺を包む2枚の薄い膜で、肺そのものの表面を包む臓刺胸膜と胸壁の内側を覆っている壁刺胸膜とがあります。

⑤ 良性石綿胸水

胸腔内に胸膜炎による滲出液(胸水)が貯留する状態です。約半数は自然消失しますが、治療としては胸腔穿刺による胸水排出などを行います。

石綿関連所見について

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

① 胸水貯留

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

② 胸膜プラーク(限局性の胸膜肥厚)

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

③ ひまん性胸膜肥厚

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

④ 胸膜腫瘍(中皮腫)疑い

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

⑤ 肺野の間質影

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

⑥ 円形無気肺

円形もしくは類円形を呈する直径2.5～5cm大の末梢性の無気肺であり、内側の胸膜の病変が主体で、石綿ばく露が原因で良性石綿胸水後に発生することが多いと言われています。

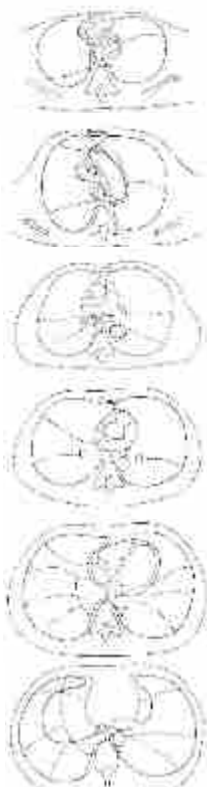
⑦ 肺野の腫瘤状陰影(肺がん等)

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

⑧ リンパ節の腫大

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

胸部CT読影チェックシート

		環境ID																																																																																		
受診者 氏名等	フリガナ																																																																																			
	氏名	()	生年月日	(歳)																																																																																
	住所																																																																																			
検査内容	胸部CT 撮影日 令和 年 月 ()		撮影場所																																																																																	
			CT番号 :																																																																																	
胸部CT 所見	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">有</th> <th rowspan="2">疑</th> <th colspan="2">なし</th> <th rowspan="2">評価不能</th> </tr> <tr> <th>右</th> <th>左</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 胸水貯留</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>② 胸膜プラーク</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>③ びまん性胸膜肥厚</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>④ 胸膜腫瘍(中皮腫)疑い</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>⑤ 肺野の間質影</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"> ※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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (直下 <input type="checkbox"/> ・ 非直下 <input type="checkbox"/>) ・小葉中心性粒状影 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ・すりガラス様陰影 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ・網状影 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ・蜂窩肺 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ・肺実質内帯状影 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td>⑥ 円形性無気肺</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>⑦ 肺野の腫瘤状陰影(肺がん等)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>⑧ リンパ節の腫大</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>⑨ その他の所見</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"> () ※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。 </td> </tr> </tbody> </table>						有	疑	なし		評価不能	右	左	① 胸水貯留	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	② 胸膜プラーク	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	③ びまん性胸膜肥厚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	④ 胸膜腫瘍(中皮腫)疑い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑤ 肺野の間質影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	※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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (直下 <input type="checkbox"/> ・ 非直下 <input type="checkbox"/>) ・小葉中心性粒状影 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ・すりガラス様陰影 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ・網状影 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ・蜂窩肺 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ・肺実質内帯状影 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						⑥ 円形性無気肺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑦ 肺野の腫瘤状陰影(肺がん等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑧ リンパ節の腫大	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑨ その他の所見	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	() ※評価不能は吸気不良や表示条件が悪い場合にチェックしてください。 ※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。										
		有	疑	なし					評価不能																																																																											
右				左																																																																																
① 胸水貯留	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
② 胸膜プラーク	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
③ びまん性胸膜肥厚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
④ 胸膜腫瘍(中皮腫)疑い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
⑤ 肺野の間質影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
※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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (直下 <input type="checkbox"/> ・ 非直下 <input type="checkbox"/>) ・小葉中心性粒状影 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ・すりガラス様陰影 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ・網状影 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ・蜂窩肺 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ・肺実質内帯状影 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																				
⑥ 円形性無気肺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
⑦ 肺野の腫瘤状陰影(肺がん等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
⑧ リンパ節の腫大	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
⑨ その他の所見	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																															
() ※評価不能は吸気不良や表示条件が悪い場合にチェックしてください。 ※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																																																																																			
	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																
⑤ 肺野の間質影	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																
総合判定	1 異常なし 2 経過観察 3 要精査 () 4 要医療																																																																																			
1次読影	平成	年	月	日																																																																																
2次読影	平成	年	月	日																																																																																

肺野の間質影の所見が見られた場合における細所見の定義について

○胸膜下曲線様陰影：

胸膜に平行に走行する曲線状の構造。

直下： 線状陰影の中心が、胸膜面からおおむね 5mm 未満のもの

非直下： さらに胸膜面から離れてみられるもの

○小葉中心性粒状影：

下肺野の胸膜直下などの小葉辺縁から離れた部位に認められる小結節像。

通常、複数の粒状所見が見られ、胸膜下に規則的に並ぶことが多い

○すりガラス様陰影：

陰影内部でも血管影や気管支壁が認められる淡い濃度を示す異常陰影

○網状影：

網目状の陰影。

○蜂窩肺：

径数ミリ大から 1 cm 程度のやや壁の厚い嚢胞陰影あるいは小輪状影が 2 層以上に集合したもの。

○肺実質内帯状影：

胸膜から肺内へ向かって血管の走行とは異なった方向へ走る線状像。

令和 年 月 日

様

大阪市保健所長

石綿の健康管理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 CT 検査の結果についてお知らせいたします。

検査の結果

※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

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、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。(今回同封しています受診カードをご活用ください。)

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。

《お問い合わせ先》

大阪市保健所管理課 審査・給付グループ

〒545-0051 大阪市阿倍野区旭町 1-2-7

あべのメディックス 10 階

電話：06-6647-0793 ファックス：06-6647-0803

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）

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多いと言われています。

●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胞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。

大阪市からのお願い

石綿による健康被害は、石綿ばく露から発症までに10～50年と潜伏期間が長く、今後も石綿による健康被害を発生する可能性があります。

この受診カードは大阪市石綿試行調査受診時に毎回提示できるよう大切に保管してください。

また、医療機関受診時にはこの受診カードを提示し、石綿試行調査の受診者であることを伝えてください。

大阪市
石綿ばく露者の健康管理
受診カード

★胸部X線検査等を実施される医療機関の方へ★

私は、大阪市石綿試行調査の受診者です。検査・読影の際には、次ページ以降の情報をご確認の上、ご高診よろしくお願いいたします。

問合せ先

大阪市保健所管理課
(審査・給付グループ)

大阪市阿倍野区旭町1-2-7-1000

TEL 06-6647-0793

氏名	
住所	

石綿ばく露歴

--

石綿試行調査及びその他検査等の記録

受診日	年 月 日	年 月 日
実施機関		
所見		

受診日	年 月 日	年 月 日
実施機関		
所見		

- 受診後は右ページに受診内容を記録しましょう
- 石綿を吸入されている方が喫煙をされると、肺がんのリスクが非常に大きくなります。
禁煙に努めましょう。
- 長引く咳、痰、息苦しさ、胸痛等がある場合には、早期に医療機関を受診しましょう。

様

令和 年 月 日

紹介状

日頃より大変お世話になっております。

令和元年9月、大阪市において、石綿のばく露歴があると考えられる方を対象として、CT 検査を実施いたしました。下記の所見が認められました。

次の患者様を紹介申し上げます。

氏 名 _____ 性別 ()

生年月日 _____

特記事項 _____

今回のCT検査にて、

石綿関連所見

()

その他所見

()

が認められました。

ご精査、ご加療の程、よろしく申し上げます。

大阪市保健所

医師 _____

〒545-0051

大阪市阿倍野区旭町1-2-7 あべのメディックス10F

TEL : (06) 6647-0793

※ 大阪市保健所は医療機関です。

〒 -

様

大阪市石綿健康管理試行調査にかかる精密検査のご案内

平素は本市の保健行政にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

令和元年9月に受診いただきました石綿健康管理試行調査について、精密検査の必要な所見が認められましたので、精密検査の受診をお願いいたします。

◆ なお、受診当日は健康保険証と本案内状のご持参をお願いいたします。（大阪市立大学医学部附属病院の受診券をお持ちの方は併せてご持参ください）

受診についてご不明な点、またキャンセル等のご連絡がある場合は、なるべくお早めに問い合わせ先の大阪市保健所管理課までご連絡ください。

定められた検査項目内に限り、自己負担は発生しませんが、それ以外に医師が必要とした検査・診療については、保険診療にかかる自己負担分の料金が発生いたしますのでご了承ください。

あなたの精密検査日時・場所

日時：令和 年 月 日（ ） 時 分～

（初診受付は午前 時 分まで）

◆ ところ：

病院

- ・ 当日は 階 番 窓口までお越しいただき、石綿の精密検査で来院された旨お知らせいただき、健康保険証（診察券をお持ちの方は併せて）と本案内状をご提示ください。
- ・ 当日の状況により長時間お待ちいただくこともあります。あらかじめご了承ください。
- ・ 事前にご記入いただく資料等は不要です。

お問い合わせ等は

大阪市保健所 管理課（審査・給付グループ）

TEL (06) 6647-0793

までお願いします。



大阪市立大学医学部附属病院

大阪市営地下鉄「天王寺駅」御堂筋線

西改札を出て13番、14番出口方面へ(徒歩 約7分)

大阪市営地下鉄「天王寺駅」谷町線

南西・南東改札を出て直進し、階段を上り右、13番、14番出口方面へ(徒歩 約9分)

大阪市営地下鉄「動物園前駅」御堂筋線・堺筋線

東改札を出て右、2番出口方面へ(徒歩 約8分)

JR西日本「天王寺駅」大阪環状線・大和路線・阪和線・関西空港線・きのくに線

中央改札口を出て左へ(徒歩 約9分)

【別表】請求明細書

様

自己負担 10%

ID :

通番	検査項目	内 訳	単価 (円)	回数	合計額 (円)	/	/			計	
①		ア 撮影料【E002 1ロ】	680								
		イ 写真診断料【E001 1イ】	850								
		ウ エックス線診断料【エックス線診断料 通則4 イ】	570								
②	胸部CT撮影 (造影CT撮影)	ア CT撮影料(次のいずれか)【E200】 ・64列以上マルチスライス型 (1) 共同利用施設において行われる場合 (2) その他の場合 ・16列以上64列未満マルチスライス型 ・4列以上16列未満マルチスライス型 ・それ以外	10,200 10,200 10,000 9,000 7,500 5,600								
		イ 診断料【E203】	4,500								
		ウ 造影剤を使用した場合の加算料【E200 注3】	5,000								
		エ 画像診断管理加算1【画像診断 通則4】	700								
		オ 画像診断管理加算2【画像診断 通則5】	1,800								
		カ 電子画像管理加算3【画像診断 通則5】	3,000								
		キ 電子画像管理加算【マルチスライス断層撮影診断料 通則3】	1,200								
③	胸腔鏡検査	ア 胸腔鏡検査料【D303】	72,000								
		イ 胸腔鏡検査を実施するために麻酔を行った場合(麻酔料及び麻酔管理料) (ア) マスク又は気管内挿管による閉鎖循環式全身麻酔を行う場合の麻酔料【L008 5】 ※(ア)において重症時の場合 (イ) L100に掲げる神経ブロックを併せて行った場合の加算料【L008 注9】 (石綿関連疾患が疑われた場合に精密検査として必要な場合に限る) (ウ) 麻酔管理料【L009 2】	60,000 83,000 450 10,500								
		ア 気管支ファイバースコープ【D302】	25,000								
		イ 気管支肺胞洗浄法(BAL)を同時に行った場合の加算料【D302 注】	2,000								
		ア 経気管肺生検法【D415】	48,000								
⑤	経気管肺生検法	イ ガイドシースを用いた超音波断層法を併せて行った場合のガイドシース加算【D415 注1】	5,000								
		ウ CT透視下に検査を行った場合のCT透視下気管支鏡検査加算【D415 注2】	10,000								
※③と④の両方を実施した場合は④のみ算定											
⑥	経皮的針生検法	経皮的針生検法(透視、心電図検査及び超音波検査含む)【D412】	16,000								
⑦	胸水検査	胸水検査【D419 2】	1,800								
⑧	病理組織診断	ア 病理組織標本作製【N000】	8,600								
		イ 組織診断料【N006 1】	4,500								
		ウ 免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製【N002】 4抗体以上 4抗体未満	20,000 4,000								
		エ 病理診断管理加算1(組織診断)【N006 注4 イ】	1,200								
		オ 病理診断管理加算2(組織診断)【N006 注4 ロ】	3,200								
⑨	細胞診断	ア 細胞診【N004 2】	1,900								
		イ 細胞診断料【N006 2】	2,000								
		ウ 免疫染色(免疫抗体法)病理組織標本作製【N002】 4抗体以上 4抗体未満	20,000 4,000								
		エ 病理診断管理加算1(細胞診断)【N006 注4 イ】	600								
		オ 病理診断管理加算2(細胞診断)【N006 注4 ロ】	1,600								
⑩	各種腫瘍マーカー	ア 血液採取【D400 1】	300								
		イ 検査料【D009】 ・1項目のみ(CEAなど) ※1,050円から ・2項目 ・3項目 ・4項目以上	1,050 2,300 2,900 4,200								
		ウ 生化学的検査(Ⅱ)判断料【D026 4】	1,440								
		エ 検体検査管理加算(Ⅰ)【D026 注3 イ】	400								
		ア スパイロメトリー(肺気量分画)測定【D200 1】	900								
⑪	肺呼吸機能検査	イ フローボリュームカーブ(強制呼出曲線を含む。)【D200 2】	1,000								
		ウ 呼吸機能検査等判断料【D205】	1,400								
		ア 動脈血採取【D419 3】	500								
⑫	動脈血液ガス分析	イ 動脈血液ガス分析【D007 37】	1,400								
		ウ 生化学的検査(Ⅰ)判断料【D026 3】	1,440								
		エ 検体検査管理加算(Ⅰ)【D026 注3 イ】	400								
	その他	初診料【A000】	2,880								
		機能強化加算【A000 注12】	800								
		再診料【A001】	730								
		外来診療料【A002】	740								

合計 ￥

自己負担10%の為

合計 ￥

四捨五入

大阪市石綿健康被害調査委員会委員

任期:平成30年10月1日から平成32年9月30日まで

委員長	寺川 和彦	育和会記念病院 副院長
委員	大西 一男	大西内科クリニック 院長
委員	工藤 新三	大阪社会医療センター附属病院副院長
委員	坂本 浩一	神戸労災病院呼吸器内科部長
委員	中野 孝司	大手前病院呼吸器センター長・臨床研究センター長
委員	林 清二	近畿中央呼吸器センター院長
委員	平田 一人	大阪市立大学医学部附属病院 病院長
委員	前倉 亮治	滋慶医療科学大学院大学教授