

令和元年度環境省委託業務報告書

令和元年度石綿ばく露者の
健康管理に係る試行調査（奈良県）
委託業務報告書

令和2年3月

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課

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. 調査対象者	1
2. 調査実施体制	2
(1) 奈良県	2
(2) 検査機関	2
(3) 精密検査機関	2
3. 調査方法	2
(1) 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	2
(エ) 石綿ばく露の評価	3
(エ) - 1 胸部CT 検査	3
(エ) - 2 読影	3
(オ) 精密検査	3
(カ) 保健指導	4
(キ) 調査対象者のフォローアップ	4
(ク) 講習会への参加	4
(2) 効果的・効率的に健康管理を実施するための調査・検討	4
(ア) 健康管理の試行に伴う課題の抽出	4
(イ) 調査対象者の健康不安の変化の調査	4
(3) 委託業務報告	4
(ア) 令和元年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（奈良県）報告	6
(イ) 実施方法の流れ	1 1
(ウ) 実施体制及び課題と取り組み事例	1 2
(エ) 参考資料	3 2

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（奈良県においては、平成19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う。

II. 委託業務の実施場所

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課（奈良県奈良市登大路町30番地）等

III. 委託業務の実施期間

平成31年4月1日から令和2年3月31日まで

IV. 委託業務の実施方法

1. 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した。

- ① 現在奈良県に居住している者
- 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、過去に東京都（大田区）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、加古川市及び宝塚市）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 奈良県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

なお、②については、それ以外の者（平成2年以降に奈良県に居住していた者）も石綿ばく露

の可能性があれば受け入れることを妨げないこととした。

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 408 名のうち、石綿ばく露の評価を行った者は 385 名であった。

2. 調査実施体制

(1) 奈良県

奈良県は、環境省の委託を受けて、試行調査を実施した。

奈良県は、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。

また、2次読影の実施や、調査報告書を作成するための専門委員会（11名）を設置し、読影会を6回、報告書作成のための専門委員会を2回開催した。

(2) 検査機関

- 奈良県総合医療センター
- 奈良県西和医療センター
- 奈良医療センター
- 済生会奈良病院
- 済生会中和病院
- 平成記念病院

(3) 精密検査機関

(2) と同じ

3. 調査方法

(1) 石綿ばく露者の健康管理の試行

(ア) 広報活動

奈良県は、新規参加者の募集に関し、報道発表、県民だよりへの掲載、奈良県ホームページへの掲載、保健所や市町村役場でのチラシの配布などの広報活動を行った。

(イ) 申請の受付、問い合わせ対応

奈良県疾病対策課または保健所（奈良県郡山保健所・中和保健所・吉野保健所、及び奈良市保健所。以下同じ。）において、対面または電話での受付や対応を行った。

(ウ) 石綿ばく露の聴取

初回参加の場合、調査対象者に対し、本調査事業の説明をしたうえで調査協力に対する同意をとり、調査登録を行った。その後、質問票を用いて、職員（保健師）が調査対象者の呼吸器疾患等の既往歴、本人・家族の職歴、喫煙の有無、石綿ばく露歴などを詳細に聞き取った。

平成 30 年度以前に健康リスク調査または試行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、継続質問票を用いて、自覚症状等を確認した。

なお、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」などを参考にした。

(エ) 石綿ばく露の評価

(エ) - 1 胸部 CT 検査

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、奈良県の判断により年 1 回に限り、胸部 CT 検査の対象とすることとした。

その際、奈良県は、胸部 CT 検査の有効性やその放射線被ばくの影響等を、口頭または書面により、調査対象者に丁寧に説明を行った。

(エ) - 2 読影

奈良県は、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で構成される読影委員会（10 名）をもって、以下に示す画像所見①～⑨の有無の確認を行った。

また、2 次読影に先がけて、調査対象者の同意書に基づき、居住市町村に肺がん検診の受診有無を照会し、可能な限り、肺がん検診で撮影した胸部 X 線画像を取り寄せ、読影した。

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) 精密検査

2 次読影の結果、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）が疑われた者について、読影会終了後速やかに疾病対策課所属の保健師が受診勧奨を行い、該当者に精密検査を実施した。

奈良県は、調査対象者に自己負担分の費用を支払った際、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

奈良県は、調査対象者の健康管理に役立てるため、2次読影の後に、保健師を以て、調査対象者に対する保健指導を以下のとおり行った。なお、保健指導は、疾病対策課・保健センター等、調査対象者の通いやすい場所において、可能な限り対面で実施した。

2次読影において、「要医療」、「要精密検査」、又は「要経過観察（1年未満）」と診断された者については、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。また、石綿による健康リスクについて説明し、肺がん検診の受診勧奨や禁煙指導等を行った。

初回参加者については、所見の有無にかかわらず、原則として対面で、保健指導を実施した。

また、1次読影の結果、速やかな医療的フォローの必要がある調査対象者については、2次読影を待たず、保健師による受診勧奨および保健指導を実施した。

(キ) 調査対象者のフォローアップ

調査対象者のうち、「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。

また、調査対象者に「受診カード」およびがん検診のチラシを配布し、定期的な健康管理の重要性を啓発した。

(ク) 講習会への参加

保健指導担当者が、保健指導講習会に参加した。

(2) 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

自治体担当者にヒアリングを実施し、健康管理の試行に伴い生じた課題を抽出した。

(イ) 調査対象者の健康不安の変化の調査

試行調査対象者へ健康不安の変化の調査用紙を送付し、参加者に関する情報を提供することで、医療法人社団こころとからだの元氣プラザの実施する調査に関し、調査協力した。

(3) 委託業務報告

(ア) 令和元年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（奈良県）報告・・・6～10ページ

(イ) 実施方法の流れ・・・11ページ

(ウ) 実施体制及び課題と取り組み事例・・・12～31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

令和元年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査報告

表1: 令和元年度の項目別対象者数

申込者数	408
石綿ばく露の聴取を受けた者(受診者)	408
胸部CT検査を受けた者	385
うち 肺がん検診等を受けた(胸部X線画像を読影した)者	20
うち 試行調査対象外の方法で胸部X線画像を取得し、読影した者	-
要精密検査とされた者	22
うち 石綿関連疾患(疑い)で要精密検査とされた者	2
保健指導を受けた者	50
令和元年度に受診カードを配布した者	58

表2: 平成27～30年度の受診カード等[※]配布者についての令和元年度の状況

平成27年度～平成30年度の受診カード配布者数	414
①令和元年度の試行調査で胸部CT検査を受けた者	327
②令和元年度の試行調査に参加し、既存検診(肺がん検診等)のみを受けた者(胸部CT検査は受けなかった者)	0
③令和元年度の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	20
④令和元年度は、検査を全く受けなかった者 (①～③及び⑤に該当しない者)	22
⑤令和元年度の検査受診の有無を確認できなかった者	45

※ 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、肺がん検診等実施機関へのお願い、肺がん検診等受診歴が記載されているもの

表3: 令和元年度 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	1	0.4%		0.0%	1	0.2%
40～49歳	12	4.9%	12	7.4%	24	5.9%
50～59歳	27	11.0%	26	16.0%	53	13.0%
60～69歳	48	19.6%	39	23.9%	87	21.3%
70～79歳	112	45.7%	67	41.1%	179	43.9%
80～89歳	42	17.1%	19	11.7%	61	15.0%
90歳以上	3	1.2%		0.0%	3	0.7%
合計	245	100.0%	163	100.0%	408	100.0%

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)

ばく露歴分類	ばく露歴					小計	合計
	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		
ア	●					19	70
	●	●				0	
	●		●			1	
	●			●		5	
	●				●	28	
	●	●	●			0	
	●	●		●		0	
	●	●			●	4	
	●		●	●		0	
	●		●		●	6	
	●		●	●		7	
	●	●	●	●		0	
	●	●	●		●	0	
	●	●	●	●	●	0	
イ		●				9	30
		●	●			1	
		●		●		2	
		●	●	●	●	11	
		●	●	●		0	
		●	●		●	5	
		●	●	●	●	2	
ウ			●			7	63
			●	●		0	
			●		●	46	
			●	●	●	10	
エ				●		8	33
				●	●	25	
オ					●	212	212
合計※	70	34	76	59	356	408	408

※ 縦計については、重複計上により算定。

表5：令和元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	381
		胸部CT検査を受けなかった者	23
	個別案内無	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
試行調査不参加	個別案内有	不参加	436

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	H30	小計	合計
個別案内有	過去所見 [※] 有	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	7	132	141	378
	過去所見無	0	0	0	1	0	0	0	2	3	5	5	26	195	237	
個別案内無	過去所見有	0	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	0	
合計		0	0	0	1	0	0	1	2	4	5	5	33	327	378	

※ 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	385		1		23		50		81		169		59		2	
	男性	232		1		11		27		43		107		41		2	
	女性	153		0		12		23		38		62		18		0	
石綿関連所見 (疑いを含む)実 人数	合計	138 (9)	35.8%	0 (0)	0.0%	1 (0)	4.3%	6 (2)	12.0%	30 (1)	37.0%	67 (4)	39.6%	32 (2)	54.2%	2 (0)	100.0%
	男性	100 (5)	43.1%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	4 (1)	14.8%	19 (0)	44.2%	50 (2)	46.7%	25 (2)	61.0%	2 (0)	100.0%
	女性	38 (4)	24.8%	0 (0)	-	1 (0)	8.3%	2 (1)	8.7%	11 (1)	28.9%	17 (2)	27.4%	7 (0)	38.9%	0 (0)	-
①胸水 貯留	小計	4 (1)	1.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (1)	2.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	3 (0)	5.1%	0 (0)	0.0%
	男性	3 (0)	1.3%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	3 (0)	7.3%	0 (0)	0.0%
	女性	1 (1)	0.7%	0 (0)	-	0 (0)	0.0%	1 (1)	4.3%	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	119 (7)	30.9%	0 (0)	0.0%	1 (0)	4.3%	4 (1)	8.0%	27 (1)	33.3%	56 (3)	33.1%	30 (2)	50.8%	1 (0)	50.0%
	男性	89 (5)	38.4%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	3 (1)	11.1%	18 (0)	41.9%	44 (2)	41.1%	23 (2)	56.1%	1 (0)	50.0%
	女性	30 (2)	19.6%	0 (0)	-	1 (0)	8.3%	1 (0)	4.3%	9 (1)	23.7%	12 (1)	19.4%	7 (0)	38.9%	0 (0)	-
③びまん 性胸膜 肥厚	小計	3 (0)	0.8%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	0.6%	2 (0)	3.4%	0 (0)	0.0%
	男性	3 (0)	1.3%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	0.9%	2 (0)	4.9%	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)	0.0%	0 (0)	-
④胸膜 腫瘍(中 皮腫)疑 い	小計	1 (0)	0.3%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	0.6%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%
	男性	1 (0)	0.4%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	0.9%	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)	-
⑤肺野 の間質 影	小計	29 (1)	7.5%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	2.0%	3 (0)	3.7%	18 (1)	10.7%	6 (0)	10.2%	1 (0)	50.0%
	男性	21 (0)	9.1%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	3.7%	1 (0)	2.3%	13 (0)	12.1%	5 (0)	12.2%	1 (0)	50.0%
	女性	8 (1)	5.2%	0 (0)	-	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	2 (0)	5.3%	5 (1)	8.1%	1 (0)	5.6%	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)	0.0%	0 (0)	0.0%	2 (0)	3.4%	0 (0)	0.0%
	男性	2 (0)	0.9%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	2 (0)	4.9%	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)	0.0%	0 (0)	-
⑦肺野 の腫瘍 状陰影 (肺がん 等)	小計	1 (0)	0.3%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.7%	0 (0)	0.0%
	男性	1 (0)	0.4%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	2.4%	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)	-
⑧リンパ 節の腫 大	小計	3 (0)	0.8%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	2 (0)	2.5%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.7%	0 (0)	0.0%
	男性	2 (0)	0.9%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	2.3%	0 (0)	0.0%	1 (0)	2.4%	0 (0)	0.0%
	女性	1 (0)	0.7%	0 (0)	-	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	2.6%	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	13 (0)	3.4%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	8 (0)	4.7%	5 (0)	8.5%	0 (0)	0.0%
	男性	12 (0)	5.2%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	8 (0)	7.5%	4 (0)	9.8%	0 (0)	0.0%
	女性	1 (0)	0.7%	0 (0)	-	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	5.6%	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画像検査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

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	385		68		29		60		33		195	
	男性	232		60		25		24		28		95	
	女性	153		8		4		36		5		100	
石綿関連所見 (疑いを 含む)実 人数	合計	138 (9)	35.8%	36 (2)	52.9%	13 (0)	44.8%	26 (0)	43.3%	9 (0)	27.3%	54 (7)	27.7%
	男性	100 (5)	43.1%	32 (1)	53.3%	12 (0)	48.0%	12 (0)	50.0%	8 (0)	28.6%	36 (4)	37.9%
	女性	38 (4)	24.8%	4 (1)	50.0%	1 (0)	25.0%	14 (0)	38.9%	1 (0)	20.0%	18 (3)	18.0%
①胸水 貯留	小計	4 (1)	1.0%	1 (0)	1.5%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	3.0%	2 (1)	1.0%
	男性	3 (0)	1.3%	1 (0)	1.7%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	3.6%	1 (0)	1.1%
	女性	1 (1)	0.7%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (1)	1.0%
②胸膜ブ ラーク(胸 膜肥厚 斑)	小計	119 (7)	30.9%	33 (2)	48.5%	11 (0)	37.9%	25 (0)	41.7%	8 (0)	24.2%	42 (5)	21.5%
	男性	89 (5)	38.4%	30 (1)	50.0%	10 (0)	40.0%	12 (0)	50.0%	7 (0)	25.0%	30 (4)	31.6%
	女性	30 (2)	19.6%	3 (1)	37.5%	1 (0)	25.0%	13 (0)	36.1%	1 (0)	20.0%	12 (1)	12.0%
③びまん 性胸膜 肥厚	小計	3 (0)	0.8%	2 (0)	2.9%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	0.5%
	男性	3 (0)	1.3%	2 (0)	3.3%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.1%
	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%
④胸膜 腫瘍(中 皮腫)疑 い	小計	1 (0)	0.3%	0 (0)	0.0%	1 (0)	3.4%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%
	男性	1 (0)	0.4%	0 (0)	0.0%	1 (0)	4.0%	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	29 (1)	7.5%	9 (0)	13.2%	3 (0)	10.3%	3 (0)	5.0%	2 (0)	6.1%	12 (1)	6.2%
	男性	21 (0)	9.1%	8 (0)	13.3%	3 (0)	12.0%	1 (0)	4.2%	2 (0)	7.1%	7 (0)	7.4%
	女性	8 (1)	5.2%	1 (0)	12.5%	0 (0)	0.0%	2 (0)	5.6%	0 (0)	0.0%	5 (1)	5.0%
⑥円形 無気肺	小計	2 (0)	0.5%	1 (0)	1.5%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	3.0%	0 (0)	0.0%
	男性	2 (0)	0.9%	1 (0)	1.7%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	3.6%	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%
⑦肺野 の腫瘍 状陰影 (肺がん 等)	小計	1 (0)	0.3%	1 (0)	1.5%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%
	男性	1 (0)	0.4%	1 (0)	1.7%	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%
⑧リンパ 節の腫 大	小計	3 (0)	0.8%	0 (0)	0.0%	1 (0)	3.4%	1 (0)	1.7%	0 (0)	0.0%	1 (0)	0.5%
	男性	2 (0)	0.9%	0 (0)	0.0%	1 (0)	4.0%	1 (0)	4.2%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%
	女性	1 (0)	0.7%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	1.0%
②胸膜ブ ラーク且 つ⑤肺 野の間 質影あり	小計	13 (0)	3.4%	6 (0)	8.8%	2 (0)	6.9%	2 (0)	3.3%	1 (0)	3.0%	2 (0)	1.0%
	男性	12 (0)	5.2%	6 (0)	10.0%	2 (0)	8.0%	1 (0)	4.2%	1 (0)	3.6%	2 (0)	2.1%
	女性	1 (0)	0.7%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%	1 (0)	2.8%	0 (0)	0.0%	0 (0)	0.0%

※ ()内は疑い(内数)

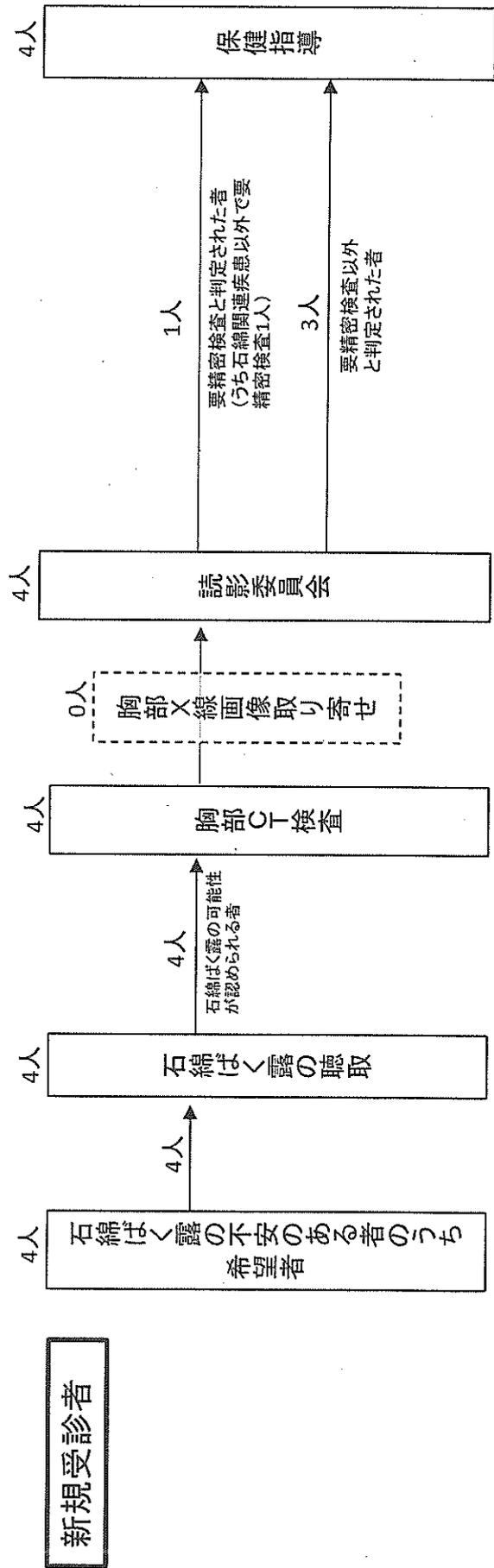
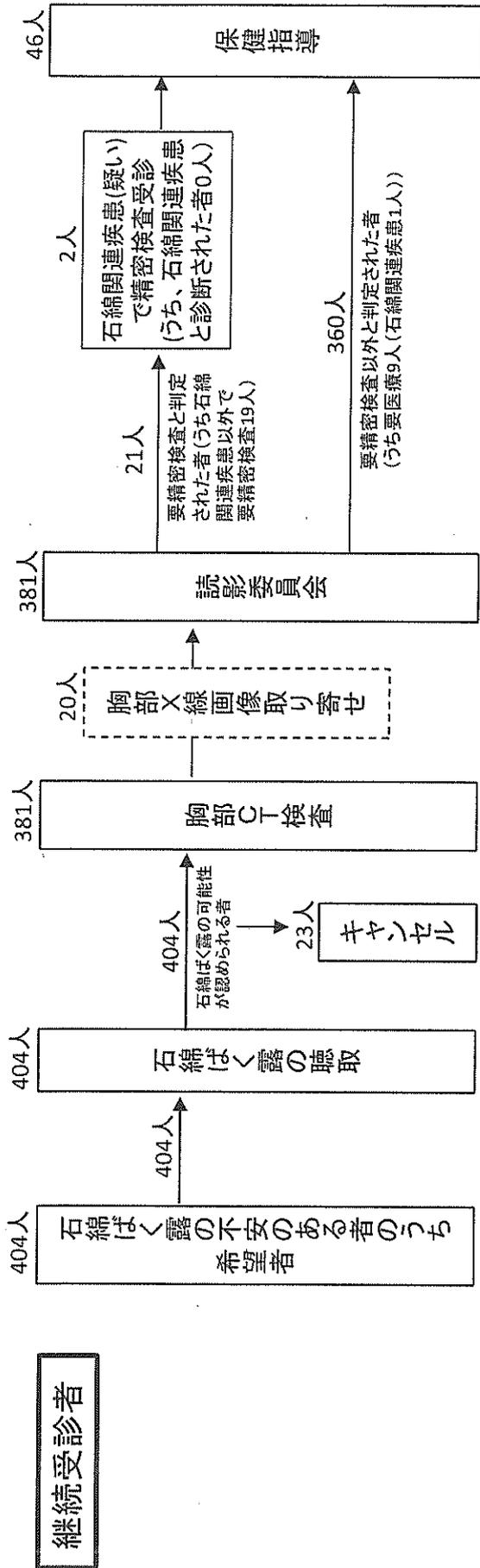
※ ①~⑧で複数の所見が出た者は全て計上している。①~⑧の合計は実人数とは一致しない

※ 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



石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（奈良県） 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

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課

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	<input type="text" value="3名"/>	一人あたりの平均所要時間	<input type="text" value="257.0時間"/>
石綿ばく露の聴取	<input type="text" value="4名"/>	一人あたりの平均所要時間	<input type="text" value="53.8時間"/>
胸部CT検査	<input type="text" value="3名"/>	一人あたりの平均所要時間	<input type="text" value="771.0時間"/>
保健指導	<input type="text" value="1名"/>	一人あたりの平均所要時間	<input type="text" value="85.0時間"/>
その他 （契約・報告書の作成等の事務）	<input type="text" value="5名"/>	一人あたりの平均所要時間	<input type="text" value="185.6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

本業務に専従する事務職非正規職員を人事課が、保健師非正規職員を当課が採用している。

2.1.2 新たな課題

課題	取り組み事例
特になし	

実施体制

3 実施時期（募集～保健指導までの日）

平成31年4月1日

～

令和2年1月31日

募集～保健指導の実施時期の概要

4月	5月	6月
募集(4/1～5/31)		
石綿ばく露の聴取(4/1～5/31)		
胸部CT検査(4/16～9/20)		
		保健指導(6/13～1/31)

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
奈良県総合医療センター、済生会奈良病院、奈良医療センター、奈良県西和医療センター、済生会中和病院、平成記念病院	CT撮影、1次読影

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 奈良県庁

② 奈良市保健所

③ 中和保健所

④ 郡山保健所

⑤ 吉野保健所

場所の選定理由：

調査対象者の居住地が県全域にわたることから、参加希望者の負担軽減のため、郵送または電話での受付を実施。継続参加者については県から案内文を郵送し、対象者は参加・不参加の意思を記載した意向確認書を返送。新規参加希望者については、電話での申込を受け付けた。

※ 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

実施場所

名称：

① (王寺・斑鳩・平群・三郷各町以外) 所管の保健所

② (王寺・斑鳩・平群・三郷各町) 町保健センター

③

④

⑤

場所の選定理由：

有効な交通手段がない方や高齢者などに配慮し、可能な限り、参加者の自宅から近く利便性のよい会場を設定した。

※ 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 | 委託医療機関（6病院） |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由：

①②両方を満たすこと。①呼吸器専門医を2名以上配置できること。
②64列以上のCT機器を所持していること。

※ 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）

3日目

実施場所

名称：

- | | |
|---|-------------------------|
| ① | （王寺・斑鳩・平群・三郷各町以外）所管の保健所 |
| ② | （王寺・斑鳩・平群・三郷各町）町保健センター |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |

場所の選定理由：

有効な交通手段がない方や高齢者などに配慮し、可能な限り、参加者の自宅から近く利便性のよい会場を設定。

※ 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：	読影までに			
理由：	1次読影で撮影したCT画像とともに2次読影を実施するため、当該参加者の2次読影に間に合うよう取り寄せを実施。			
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

来所の必要な保健指導について、保健指導対象者の住所地最寄りの会場を選定し、対象者の負担を軽減している。来所ができない場合の参加者への情報提供や助言等は、電話や郵便で必要な支援ができた。

5.3.2 新たな課題

課題	取り組み事例
特になし	

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	県民だより6月号掲載
	ホームページ	5月24日～7月12日
	チラシ	6月3日～7月12日
その他	報道発表	5月24日

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	調査内容説明書・意向確認書・継続質問票・同意書等送付
周知時期	①	4月1日一斉郵送

- 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	経過観察等の判定があるが参加希望の返信がない者への電話連絡
周知時期	①	電話連絡は5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	④	
周知時期	④	

- 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	④	
周知方法	④	
周知時期	④	

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
調査対象が県全域と広域である。	県広報紙への掲載。
過去3年間に石綿関連所見で経過観察の判定があるが、今年度の試行調査に参加申し込みのない者がいる。（今年度16名）	電話連絡をして、状況確認や調査参加を促すことができた。

<申し込み>

1 実施時期

平成31年4月5日

～

令和1年7月12日

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

3 実施方法（複数回答可）

電話 FAX 郵便 インターネット 窓口

窓口
郵便

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
特になし。	過去にリスク調査・試行調査に参加した全員（辞退者・転出者等を除く。）に案内送付。
	経過観察の判定があるが参加希望の返信がない者については、電話連絡を行った。

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）

<input type="checkbox"/> 集団（決められた日）	<input type="checkbox"/> 個別（任意で受診できる日）	個別
	（場所の選択）	可
	（場所の選択）	

1.2 画像の形式（複数回答可）

<input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> デジタル <input type="checkbox"/> 確認困難 <input type="checkbox"/> 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
昨年度までの委託医療機関と継続して委託契約締結。予約可能枠が大幅に減少した医療機関があったが、他の医療機関に受け入れを依頼した。

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
本人の不安が大きく、CT検査を希望する人がほとんどであるため、CT検査を初年度のみに留めることができなかった。

2.3 新たな課題

課題	取り組み事例
特になし	参加者に、第5希望まで受診可能日を照会。希望に添うよう調整し、速やかに参加者宛に日程を通知した。
検査実施期間の前倒しにより、医療機関の負担が大きくなった。	可能な限り予約枠の確保を依頼。

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)

■ 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

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)

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)

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	

（その他） デジタル化された画像のみを取り寄せ、読影会で読影を行った。

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） その他の検診から取り寄せた事例はない。

■ 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）

- 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） 該当の事例はない。

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
参加者の同意書に基づき参加者の情報を市町村に提供し、画像の有無・同意の可否を照会。画像の取寄せが可能な対象者がいる場合、その者のデータを所持する医療機関に、本県から個別にC D-Rの提供を依頼した。

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
スケジュールが前倒しになったことから、今年度撮影分の取り寄せは行わず、昨年度分のみを取り寄せを行った。参加者の肺がん検診受診率が低いため、取り寄せ率は低い。

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

県は肺がん検診の主体ではないため、「実施方法②：胸部X線検査に全員参加させる方法」を採ることは困難。

3.4 新たな課題

課題	取り組み事例
特になし	

＜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
石綿関連疾患の診断には高い専門性を要するが、本県は引き続き専門委員会の委員等による2次読影が実施できる体制を確保できた。

2.2 新たな課題

課題	取り組み事例
特になし	

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	10分

○ その他

受診する医療機関や受診時期、検査内容についての相談	20分
---------------------------	-----

＜所見ありの者の場合＞

⑥ 所見の補足説明

実施の有無	実施時間
実施	5分

⑦ 受診カードの配布

実施	5分
----	----

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	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

実施の有無	実施時間

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

文書で結果説明を送付した。	
---------------	--

● 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	5分

○ その他

結果送付時に禁煙支援リーフレットを同封した。	
------------------------	--

● 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	5分

○ その他

結果送付時に肺がん検診案内も同封した。	
---------------------	--

● STEP5 ～その他行政による支援～

⑭ 相談場所の案内

実施の有無	実施時間
実施	5分

⑮ 利用できる制度の説明

実施	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

その他

	実施の有無	実施時間

● 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
対象者の個別カルテに、検査結果と併せて保健指導記録を残すことで、継続的な保健指導ができるようにした。

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）

実施していない

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）

石綿関連疾患疑いで要精密検査の判定だった者への受診勧奨は面談

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
特になし	

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)

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 ()

償還払い

(その他)

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
特になし	

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
特になし	

(

(

参考資料

参 考 資 料 目 次

名称	新 規 参加者	継 続 参加者	該 当 者	頁
1. 参加申込手続に関する資料				
＜新規参加者募集＞	○			3 2
問診票（様式 3-1）	○			3 4
説明書（新規参加者用）	○			4 1
同意書（様式 2）	○	○		4 5
「平成 31 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」の実施について		○		4 6
意向確認書（様式 1）		○		4 8
継続質問票（様式 3-2）		○		5 4
説明書		○		5 6
2. 胸部 CT 撮影・1 次読影に関する資料				
検査医療機関の決定について	○	○		6 0
検査受診券	○	○		6 1
画像所見報告書	○	○		6 2
3. 2 次読影・結果通知に関する資料				
専門委員会委員名簿				6 3
読影結果について	○	○		6 4
石綿関連所見について	○	○		6 7
4. 保健指導・フォローアップに関する資料				
40 歳以上の方は、肺がん検診を受けましょう	○	○		6 8
知ろう！受けよう！がん検診！	○	○		7 0
受診カード	○	○		7 2
禁煙に手遅れはない！	○	○		7 4
5. 自己負担額の支給に関する資料				
精密検査について			○	7 6
精密検査自己負担分相当額支給申請書の送付について			○	7 7
肺がん検診自己負担額の支給について			○	8 0

〈新規参加者募集〉

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査

申込締切：2019年7月12日（金）

過去に石綿（アスベスト）を吸い込んだ可能性のある人の健康管理のあり方を検討し、健康被害の不安を解消するため、調査を実施します。

● 調査対象となる方

石綿を吸い込んだ可能性があり、次の①から④をすべて満たす方が対象です。

- ① 現在奈良県に居住している方
- ② 平成元年以前に奈良県に居住していた方
または、昭和57年以前に埼玉県（さいたま市）に居住していた方
または、過去に東京都（大田区）に居住していた方
または、平成元年以前に神奈川県（横浜市鶴見区）に居住していた方
または、平成元年以前に岐阜県（羽島市）に居住していた方
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、岬町）に居住していた方
または、昭和30年から50年に兵庫県（尼崎市）に居住していた方
または、過去に兵庫県（神戸市、西宮市、芦屋市、加古川市、宝塚市）に居住していた方
または、平成16年以前に福岡県（北九州市門司区）に居住していた方
または、昭和33年から61年に佐賀県（鳥栖市）に居住していた方
- ③ 奈良県が指定する医療機関で検査を受けることが可能であり、かつ、保健所等での問診等に応じることができる方
- ④ 本調査の内容を理解し、調査の協力に同意する方

ただし、上記の条件に該当しても、労働安全衛生法の石綿健康管理手帳を取得しているまたは交付要件に該当している方、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方、石綿関連疾患が原因で医療機関を受診している方は、本調査にご参加いただけません。

● 調査の内容 ※予約制・参加費無料

- (1) 石綿ばく露歴の聞き取り・問診（保健所または保健センターで、対面で実施します）
- (2) 奈良県が指定する医療機関での、胸部CT検査
- (3) 保健指導（原則として保健所または保健センターで、対面で実施します）

《調査の参加申込み・問い合わせ先・石綿健康被害に関する相談窓口》

（祝日を除く 月～金 8：30～17：15）

- 奈良市保健所（0742-93-8395）
奈良市にお住まいの方
- 奈良県郡山保健所（0743-51-0196）
大和郡山市・天理市・生駒市・山辺郡・生駒郡にお住まいの方
- 奈良県中和保健所（0744-48-3035）
大和高田市・橿原市・桜井市・御所市・香芝市・葛城市・宇陀市・磯城郡・宇陀郡・高市郡・北葛城郡にお住まいの方
- 奈良県吉野保健所（0747-64-8134）
五條市・吉野郡にお住まいの方

石綿（アスベスト）の健康影響に不安のある方へ

石綿ばく露（吸入）歴を自己チェックしてみましょう

ご自身が過去にどこかで石綿にばく露した（吸い込んだ）のではないかと不安のある方は、下記の「石綿ばく露自己チェック票」で確認してみましょう。

※「石綿ばく露自己チェック票」で全てを判断することはできません。目安としてお使いください。

「石綿ばく露自己チェック票」

A

あなたは、今まで下記1)～19)の作業をしたり、その周辺で作業をしたり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、あてはまるすべての口にレ印をつけてください。石綿関連作業かどうかわからない場合は、20)・21)と併せレ印をつけてください。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 石綿鉱山での作業、石綿製品の製造に関わる作業 | <input type="checkbox"/> 12) 鉄道等の運行に関わる作業 |
| <input type="checkbox"/> 2) 石綿や石綿含有岩綿等の吹きつけ、貼りつけ等作業 | <input type="checkbox"/> 13) ガラス製品製造に関わる作業 |
| <input type="checkbox"/> 3) 石綿原綿または石綿製品の運搬・倉庫内作業 | <input type="checkbox"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> 4) 配管・断熱・保温・ボイラー・築炉関連作業 | <input type="checkbox"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> 5) 造船所内の作業(造船所における事務職を含めた全職種) | <input type="checkbox"/> 16) 電気製品・産業用機械の製造・修理に関わる作業 |
| <input type="checkbox"/> 6) 建築現場の作業(建築現場における事務職を含めた全職種) | <input type="checkbox"/> 17) レンガ・陶磁器・セメント製品製造に関わる作業 |
| <input type="checkbox"/> 7) 解体作業(建築物・構造物・石綿含有製品等)
※構造物とは、居住空間ではない建物(立体駐車場・橋・トンネルなど) | <input type="checkbox"/> 18) その他石綿に関連する作業(_____) |
| <input type="checkbox"/> 8) 港湾での荷役作業 | <input type="checkbox"/> 19) タルク等石綿含有物を使用する作業(_____) |
| <input type="checkbox"/> 9) 発電所・変電所での作業 | <input type="checkbox"/> 20) 作業内容を覚えていない時期がある |
| <input type="checkbox"/> 10) 鉄鋼所または鉄鋼製品製造に関わる作業 | <input type="checkbox"/> 21) 石綿に関連する仕事かどうかわからない |
| <input type="checkbox"/> 11) 自動車・鉄道車両等を製造・整備・修理・解体する作業 | |

B

あなたのご家族は下記1)～2)のことを経験していますか。あてはまるすべての口にレ印をつけてください。

- 1) 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ていた。
(具体的に：夫、妻、兄弟姉妹、父母、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ていた。(自分が作業してない場合も含みます。)
(具体的に：_____)
- 3) わからないが、不安な部分がある。

C

あなたは、下記1)～6)の場所の近くに住んでいたこと、あるいは近く(ご自身が感覚的に近いと思った場合で結構です)の学校や職場に通っていたことがありますか。また、吹きつけ石綿のある建物で過ごされたことがありますか。あてはまるすべての口にレ印をつけてください。

- 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) 廃棄物の回収事業場・処分場の近く
- 6) 吹きつけ石綿のある建物(保育園・幼稚園・学校その他の教育施設、職場、自宅等)
- 7) わからないが、不安な部分がある。

◎ 上記A～Cのうち、一つでも口にレ印がついた方は、石綿にばく露した可能性がありますので、市町村の肺がん検診を受診する際や医療機関にかかる際に、本票をお持ちになりご相談なさることをおすすめします。

◎ 上記A～Cのうち、一つも口にレ印がない方は、石綿にばく露した可能性は少ないと考えられます。ただし、この「石綿ばく露自己チェック票」は、全ての石綿ばく露を判断できるものではありませんので、ご心配なことがありましたら、管轄の保健所相談窓口にご相談ください。

奈良県

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課

TEL：0742-27-8928

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。

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○市○町○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、○○県□□市△△町○-○に居住していたが、□□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□□市までしか分からないが、家は●●小学校の北側で■川真横にあった。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		

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、○県○市○町○番地○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			

受診者の家庭生活等について記入願います。(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 10. いずれもない			
<input type="checkbox"/> 11. わからない			

職歴に関するチェック項目

【①業種】

- | | |
|--|--|
| 1 鉱業 | 4 電気・ガス・熱供給・水道業 |
| 11 <input type="checkbox"/> 石綿鉱業 | 41 <input type="checkbox"/> 配管・配線取扱い業 |
| 12 <input type="checkbox"/> その他の鉱業 | 42 <input type="checkbox"/> 電気業 |
| 2 建設業 | 43 <input type="checkbox"/> ガス供給業 |
| 21 <input type="checkbox"/> 石綿含有製品を取り扱う作業 | 44 <input type="checkbox"/> 熱供給業 |
| 22 <input type="checkbox"/> 石綿含有製品の近傍で行うその他の作業 | 45 <input type="checkbox"/> 水道業 |
| 23 <input type="checkbox"/> その他の作業 | 5 運輸業 |
| 3 製造業 | 51 <input type="checkbox"/> 鉄道業 |
| 30 石綿製品製造業 | 52 <input type="checkbox"/> 道路貨物運送業 |
| 31 <input type="checkbox"/> 清酒製造業 | 53 <input type="checkbox"/> 水運業 |
| 32 <input type="checkbox"/> 化学工業 | 54 <input type="checkbox"/> 倉庫業 |
| 33 <input type="checkbox"/> 石油製品・石炭製品製造業 | 55 <input type="checkbox"/> 運輸に附帯するサービス業 |
| 34 窯業・土石製品製造業 | 6 医療・福祉 |
| 341 <input type="checkbox"/> ガラス・同製品製造業 | 61 <input type="checkbox"/> 医療業 |
| 342 <input type="checkbox"/> セメント・同製品製造業 | 7 サービス業 |
| 343 <input type="checkbox"/> 建設用粘土製品製造業(陶磁器製を除く) | 71 <input type="checkbox"/> 廃棄物処理業 |
| 344 <input type="checkbox"/> 陶磁器・同関連製品製造業 | 72 <input type="checkbox"/> 自動車整備業 |
| 35 <input type="checkbox"/> 鉄鋼業 | 73 <input type="checkbox"/> 機械等修理業 |
| 36 <input type="checkbox"/> 非鉄金属製造業 | 74 <input type="checkbox"/> その他のサービス業 |
| (銅・アルミニウム・鉛などの板・合金などを製造) | 8 <input type="checkbox"/> 解体業 |
| 37 <input type="checkbox"/> 金属製品製造業 | 9 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:) |
| 38 <input type="checkbox"/> 一般・輸送用機械器具製造業 | 10 <input type="checkbox"/> 不明 |
| 39 <input type="checkbox"/> 造船業 | 11 <input type="checkbox"/> なし |
| 310 <input type="checkbox"/> 食料品製造業 | |
| 311 <input type="checkbox"/> 繊維工業 | |
| 312 <input type="checkbox"/> その他の製造業 | |

【②仕事内容】

- | | |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> 石綿鉱山での作業、石綿製品の製造に関わる作業 | 19 <input type="checkbox"/> レンガ・陶磁器・セメント製品製造に関わる作業 |
| 2 <input type="checkbox"/> 石綿や石綿含有岩綿等の吹きつけ・貼りつけ等作業 | 20 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 石綿原綿または石綿製品の運搬・倉庫内作業 | 21 <input type="checkbox"/> エレベーター製造または保守に関わる作業 |
| 4 <input type="checkbox"/> 配管・断熱・保温・ボイラー・築炉関連作業 | 22 <input type="checkbox"/> ランドリー・クリーニングに関わる作業 |
| 5 <input type="checkbox"/> 造船所内の作業(造船所における事務職含めた全職種) | 23 <input type="checkbox"/> ガスマスクの製造に関わる作業 |
| 6 <input type="checkbox"/> 船に乗り込んで行う作業(船員 その他) | 24 <input type="checkbox"/> 上下水道に関わる作業 |
| 7 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ゴム・タイヤの製造に関わる作業 |
| 8 <input type="checkbox"/> 解体作業(建築物、工作物、石綿含有製品等) | 26 <input type="checkbox"/> 道路建設・補修等に関わる作業 |
| 9 <input type="checkbox"/> 港湾での荷役作業 | 27 <input type="checkbox"/> 映画放送舞台に関わる作業 |
| 10 <input type="checkbox"/> 発電所・変電所・その他電気設備での作業 | 28 <input type="checkbox"/> 農薬、パーミキュライト等を扱う作業 |
| 11 <input type="checkbox"/> 鉄鋼所または鉄鋼製品製造に関わる作業 | 29 <input type="checkbox"/> 酒類製造に関わる作業 |
| 12 <input type="checkbox"/> 耐熱(耐火)服や耐火手袋等を使用する作業 | 30 <input type="checkbox"/> 消防に関わる作業 |
| 13 <input type="checkbox"/> 自動車・鉄道車両等を製造・整備・修理・解体する作業 | 31 <input type="checkbox"/> 歯科技工に関わる作業 |
| 14 <input type="checkbox"/> 鉄道等の運行に関わる作業 | 32 <input type="checkbox"/> 金庫の製造・解体に関わる作業 |
| 15 <input type="checkbox"/> ガラス製品製造に関わる作業 | 33 <input type="checkbox"/> その他の石綿に関連する作業 |
| 16 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> タルク等石綿含有物を使用する作業 |
| 17 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> いずれもない |
| 18 <input type="checkbox"/> 電気製品・産業用機械の製造・修理に関わる作業 | 36 <input type="checkbox"/> 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 石綿バックキング・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

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 説明書（新規参加者用）

1. 試行調査とは

奈良県は環境省から委託を受け、平成 19 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」といいます。）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る地域において、石綿ばく露による健康被害の可能性がある方に対し、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ってきたところです。（平成 19～26 年度）

健康リスク調査終了後の平成 27 年度以降は、従来のような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モデル事業として、石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（以下「試行調査」といいます。）を行っています。

2. 調査対象地域と対象者

試行調査の対象地域は、一般環境を経由した石綿ばく露の可能性があり、自治体からの協力を得られたところで、奈良県のほか、東京都（大田区）、埼玉県（さいたま市）、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、岬町）、兵庫県（尼崎市、神戸市、西宮市、芦屋市、加古川市、宝塚市）、福岡県（北九州市門司区）、佐賀県（鳥栖市）の各地域です。

調査の対象者は、原則として次の①～④を全て満たす方としています。

- ① 現在、奈良県に居住している方
- ② 昭和 57 年以前に埼玉県（さいたま市）に居住していた方
または、過去に東京都（大田区）に居住していた方
または、平成元年以前に神奈川県（横浜市鶴見区）に居住していた方

- または、平成元年以前に岐阜県（羽島市）に居住していた方
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、田尻町または岬町）に居住していた方
または、昭和30年から50年に兵庫県（尼崎市）に居住していた方
または、過去に兵庫県（神戸市、西宮市、芦屋市、加古川市または宝塚市）に居住していた方
または、平成元年以前に奈良県に居住していた方
または、平成16年以前に福岡県（北九州市門司区）に居住していた方
または、昭和33年から61年に佐賀県（鳥栖市）に居住していた方
- ③ 奈良県が検査を実施する指定医療機関等で検査を受けることができる方
- ④ 本調査の内容を理解し、調査への協力に同意していただける方

ただし、上記の条件に該当する方であっても、労働安全衛生法の石綿健康管理手帳を取得している（または交付要件に該当している）方、石綿障害予防規則により職場等で検診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、調査の対象外となります。

3. 試行調査について

(1) 調査の流れ

検査は、4ページの流れ図のとおり、年1回行います。なお、継続参加の場合、一部これと異なる扱いをすることがあります。

(2) 胸部CT検査を受けることのメリット・デメリット

環境省作成「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～」の「CT検査のメリット及びデメリットについて」の項を参照してください。

(3) 胸部CT検査実施医療機関

平成31年度は、①奈良県総合医療センター、②奈良県西和医療センタ

一、③奈良医療センター（継続参加者のみ）、④済生会中和病院、⑤済生会奈良病院、⑥平成記念病院で、胸部CT検査を実施します。

(4) 胸部CT検査の結果について

検査結果については、医療機関又は奈良県からお知らせします。

(5) 保健指導について

新規参加者は、全員原則として対面で保健指導を行います。継続して参加される場合には、奈良県の判断により必要に応じて保健指導を行います。

(6) 受診できなくなった方等への現況確認及び調査期間について

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、環境省では、調査期間を原則、平成27年度～31年度の5年間としています。

(7) 個人情報の管理・利用

本調査で得られた個人情報は、奈良県において調査期間中及び調査終了後も適正に管理・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します。

(8) 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。調査に参加してもしなくても何ら不利益を被りません。同意書に署名をいただいた方のみを調査対象とし、同意書はいつでも撤回することができます。

(9) 調査結果等について

調査結果は環境省へ報告し、環境省でとりまとめて調査結果報告書を作成し、個人が特定できないような形式で公表します。

調査の流れ（新規）

<問診票の記入>

ご自宅で、問診票（様式3-1）を記入してください

<問診の実施>

記入された問診票を用いて、保健所職員等が石綿ばく露状況等の聞き取りを行います。

<同意・不同意の意思決定>

調査のメリット・デメリット等について説明をします。
同意される場合には同意書に署名をしていただきます。

<胸部CT検査>

委託医療機関で、胸部CTを撮影します。

なお、市町村の肺がん検診を受診している場合、同意書にもとづき、そのX線画像を取り寄せる場合があります。

- 委託医療機関のうち新規参加者受け入れ可能なところ

奈良県総合医療センター、西和医療センター、済生会奈良病院、済生会中和病院、平成記念病院

<結果送付>

医療機関または奈良県から、胸部CT検査の結果をお知らせします。

<保健指導の実施>

保健師が、原則として対面により保健指導を実施します。場所は、保健所または保健センターで行います。

同意書

奈良県知事 殿

年 月 日

私は、奈良県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、調査に協力することに同意します。

- ◆ 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
- ◆ 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 は奈良県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
- ◆ 平成18～26年度に実施した「石綿の健康リスク調査」又は「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」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
- ◆ 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
- ◆ 石綿ばく露の評価の際、肺がん検診等で撮影した胸部X線画像を取り寄せて読影するため、奈良県から市町村等に肺がん検診のフィルムを直接借りる場合があること
- ◆ 読影の結果、医療が必要となった場合、対象自治体等が医療機関に診断の状況等を照会し、情報を得ること
- ◆ 奈良県は、調査対象者の健康管理に役立てるため、調査対象者が居住する市町村に検査結果や保健指導結果等を情報提供する場合があること
- ◆ 転居・病気等で調査に参加できず音信不通になった場合、対象自治体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
- ◆ 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

(同意者)

(ふりがな)

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。

疾 対 第 号
平成 3 1 年 月 日

各 位

奈良県福祉医療部医療政策局
疾 病 対 策 課 長
(公 印 省 略)

「平成 3 1 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」の実施について

平素は、本県の保健医療行政にご理解・ご協力を賜り誠にありがとうございます。

本年度も昨年度に引き続き、「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」を実施しますので、ご案内申し上げます。本調査の概要について同封の資料をお読みになり、(1) 参加 または (2) 不参加をお選びください。

なお、今年度は環境省の指示により、従来に比べ、日程を大幅に前倒しております。

(1) 参加される場合

「意向確認書 (様式 1)」、「同意書 (様式 2)」、「継続質問票 (様式 3-2)」に必要事項をご記入になり、同封の返信用封筒にてご返送ください。当課にて医療機関に予約し、後日、「検査受診券」を郵送します。

(2) 参加されない場合

お手数ですが、不参加の旨を「意向確認書 (様式 1)」にご記入のうえ、ご返送くださいますようお願いいたします。

医療機関の日程調整のため、同封の専用封筒で、4月10日 (水) までの投函をお願いします。なお、5月31日 (金) までの消印は有効ですが、翌日以降のお手続きでは調査にご参加いただくことができませんので、ご了承ください。

(裏面に注意点を記載しています、必ずご覧ください。)

調査（胸部CT検査）に関する注意点

検査内容について

「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」では、「継続質問票（様式3-2）」を用いて石綿ばく露状況等を確認し、必要に応じて胸部CT検査を受けていただきます。

また、市町村の肺がん検診に参加された場合には、肺がん検診で撮影した胸部X線画像を、試行調査で撮影したCT画像とあわせて読影を行います。このとき、同意書に基づき、県からお住まいの市町村に肺がん検診のデータを直接取り寄せる場合があります。

なお、市町村からデータを取り寄せることができない場合は、胸部CT検査のみで読影します。

胸部CT検査の放射線被ばくについて

胸部CT検査では、胸部X線検査と比べ、多方面からのより細やかな肺全体の画像が得られます。

いっぽう、胸部CT検査では一定量のX線の被ばくがあり、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。

検査日時について

参加希望の方から「意向確認書（様式1）」、「同意書（様式2）」、「継続質問票（様式3-2）」が当課に届いたあと、当課からあらためてお送りする「検査受診券」にてご案内します。

ご不明な点がございましたら、下記の連絡先までお問い合わせください。

奈良県福祉医療部 医療政策局

しゅべいたいさくか
疾病対策課 がん対策係

電話：0742-27-8928 FAX：0742-27-8262

意向確認書

本書面により試行調査への参加のご意向を確認しますので、全ての方について、ご回答・ご返信をお願いします。

氏名

住所

電話番号 (*平日の昼間に連絡のとれる番号をお書きください)

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)

記入方法：該当する□に、チェックマークを入れてください 例：☑

問1 今年度の試行調査(胸部CT検査の受診)への参加に関するご意向について

□ 今年度の調査に参加する

⇒ 問2(うら面)へお進みください。

□ 今年度の調査に参加しない

(1) その理由についてお尋ねします。(複数回答可)

□ リスク調査(H19~H26)又は、試行調査(H27~)を受診した結果、異常が見られなかったため

□ 現在、自覚症状(異常)がないため

□ 放射線被ばくのデメリットがあるため

□ 試行調査以外で、CT検査やX線検査を受けた(受ける予定がある)ため

□市町村肺がん検診 □勤め先の健康診断 □通院先の検査

□その他()

□ 現在、治療中であるため(病名:)

□ 転居した(転居予定である)ため
(転居先のご住所:)

□ その他()

(2) 今後の案内の停止について

□ 今後、調査に関する案内を希望しない

理由()

※ 問1で「調査に参加しない」と回答された方への質問は以上です。

(この面は、試行調査に参加する方のみ記載してください)

問2 石綿健康手帳について

労働安全衛生法の「石綿健康管理手帳」をお持ちですか。

- 持っている
- 申請手続き中
- 持っていない、分からない

問3 検査希望日について

当課で検査医療機関の胸部CT検査予約を行い、受診券を発行しますので、別添の「平成31年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 検査予定表」を参照のうえ、下記質問にご回答ください。

(1) 受診を希望する医療機関を下の欄から選び、ひとつだけ○をつけてください。

奈良県総合医療センター	奈良県西和医療センター	平成記念病院
済生会中和病院	済生会奈良病院	

(2) 医療機関を受診可能な日についてお尋ねします。

- 検査予定表（別添）の中なら、いつでもよい。
- 希望日がある

⇒ 下の表に第5希望までご記入ください。

第5希望までの記入がむずかしい場合には、第3希望まで記入してください。

検査希望日					
第1希望	月	日	第4希望	月	日
第2希望	月	日	第5希望	月	日
第3希望	月	日			

(3) 試行調査に参加する家族・友人等と、同じ検査日を希望される場合

その方のお名前 _____ (続柄: _____)

※ 質問は以上です。ご回答ありがとうございました。

意向確認書

本書面により試行調査への参加のご意向を確認しますので、全ての方について、ご回答・ご返信をお願いします。

氏名

住所

電話番号 (*平日の昼間に連絡のとれる番号をお書きください)

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)

記入方法：該当する□に、チェックマークを入れてください 例：☑

問1 今年度の試行調査（胸部CT検査の受診）への参加に関するご意向について

今年度の調査に参加する

⇒ 問2（うら面）へお進みください。

今年度の調査に参加しない

(1) その理由についてお尋ねします。(複数回答可)

リスク調査 (H19~H26) 又は、試行調査 (H27~) を受診した結果、異常が見られなかったため

現在、自覚症状（異常）がないため

放射線被ばくのデメリットがあるため

試行調査以外で、CT検査やX線検査を受けた（受ける予定がある）ため

市町村肺がん検診 勤め先の健康診断 通院先の検査

その他 ()

現在、治療中であるため (病名:)

転居した（転居予定である）ため
(転居先のご住所:)

その他 ()

(2) 今後の案内の停止について

今後、調査に関する案内を希望しない

理由 ()

※ 問1で「調査に参加しない」と回答された方への質問は以上です。

(この面は、試行調査に参加する方のみ記載してください)

問2 石綿健康手帳について

労働安全衛生法の「石綿健康管理手帳」をお持ちですか。

- 持っている
- 申請手続き中
- 持っていない、分からない

問3 検査希望日について

当課で検査医療機関の胸部CT検査予約を行い、受診券を発行しますので、別添の「平成31年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 検査予定表」を参照のうえ、下記質問にご回答ください。

なお、結果を判断するためには、以前の検査結果との比較が必要であることから、直近の「試行調査」または「リスク調査」でお受けになった医療機関をご案内しております。

(1) 医療機関を受診可能な日についてお尋ねします。

- 検査予定表（別添）の中なら、いつでもよい。
 - 希望日がある
- ⇒ 下の表に第5希望までご記入ください。

第5希望までの記入がむずかしい場合には、第3希望まで記入してください。

医療機関名	検査希望日	
	第1希望	月 日
<前回の検査医療機関>	第2希望	月 日
	第3希望	月 日
	第4希望	月 日
	第5希望	月 日

(2) 試行調査に参加する家族・友人等と、同じ検査日を希望される場合

その方のお名前 _____ (続柄: _____)

※ 質問は以上です。ご回答ありがとうございました。

意向確認書

本書面により試行調査への参加のご意向を確認しますので、全ての方について、ご回答・ご返信をお願いします。

氏名

住所

電話番号 (*平日の昼間に連絡のとれる番号をお書きください)

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)

記入方法：該当する□に、チェックマークを入れてください 例：☑

問1 今年度の試行調査(胸部CT検査の受診)への参加に関するご意向について

今年度の調査に参加する

⇒ 問2(うら面)へお進みください。

今年度の調査に参加しない

(1) その理由についてお尋ねします。(複数回答可)

リスク調査(H19~H26)又は、試行調査(H27~)を受診した結果、異常が見られなかったため

現在、自覚症状(異常)がないため

放射線被ばくのデメリットがあるため

試行調査以外で、CT検査やX線検査を受けた(受ける予定がある)ため

市町村肺がん検診 勤め先の健康診断 通院先の検査

その他()

現在、治療中であるため(病名:)

転居した(転居予定である)ため
(転居先のご住所:)

その他()

(2) 今後の案内の停止について

今後、調査に関する案内を希望しない

理由()

※ 問1で「調査に参加しない」と回答された方への質問は以上です。

(この面は、試行調査に参加する方のみ記載してください)

問2 石綿健康手帳について

労働安全衛生法の「石綿健康管理手帳」をお持ちですか。

- 持っている
- 申請手続き中
- 持っていない、分からない

問3 検査希望日について

当課で検査医療機関の胸部CT検査予約を行い、受診券を発行しますので、別添の「平成31年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 検査予定表」を参照のうえ、下記質問にご回答ください。

(1) 受診を希望する医療機関を下の枠内から選び、ひとつだけ○をつけてください。



(2) 受診可能日についてお尋ねします。

- 検査予定表（別添）の中なら、いつでもよい。
- 希望日がある。

第1希望	月	日
第2希望	月	日
第3希望	月	日
第4希望	月	日
第5希望	月	日

(3) 試行調査に参加する家族・友人等と、同じ検査日を希望される場合

お名前 _____
(続柄: _____)

※ 奈良医療センターの参加可能枠は、昨年度までに比べ大幅に減少しています

※ 希望日は承れません

※ 参加者の都合による予約日の変更はできません (キャンセルとなります)

※ 家族・友人等と同日参加の調整はできません

(2) 検査予定表（別添）中、受診できないことが確定している日がありましたら、下表に記入してください。

受診できない日①	月	日
受診できない日②	月	日
受診できない日③	月	日
受診できない日④	月	日
受診できない日⑤	月	日

※ 質問は以上です。ご回答ありがとうございました。

平成31年度 奈良県における石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査

継続質問票

※太枠のみ記載して下さい。

ID -

フリガナ		生年月日	明・大・昭・平
氏名			年 月 日生 (満 歳)
現住所	〒 -	性別	男・女
		電話番号	自宅: 携帯:
現住所と住民票の住所が異なる場合、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			

あてはまる口に、チェックマークをつけてください (記入例:)

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(他に理由があれば記載して下さい。)

()

2. 現在、何か肺に関して症状がありますか。

- (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、肺の病気で通院していますか。

- (1) 通院中 ①いつから()
- ②症状は(発熱 ・ せき ・ 呼吸困難 ・ 胸痛 ・ その他())
- ③通院している医療機関名()

※どのような肺の病気で通院していますか。

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 肺結核 | <input type="checkbox"/> 6 間質性肺炎(肺線維症) |
| <input type="checkbox"/> 2 結核性胸膜炎 | <input type="checkbox"/> 7 肺気腫 |
| <input type="checkbox"/> 3 肺がん | <input type="checkbox"/> 8 原因不明の胸膜炎 |
| <input type="checkbox"/> 4 慢性気管支炎 | <input type="checkbox"/> 9 原因不明の胸水 |
| <input type="checkbox"/> 5 じん肺(石綿肺) | <input type="checkbox"/> 10 その他の呼吸器の病気() |

※裏面もあります。必ずご記入ください。

(2) 前回の問診以降に通院していたが、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通院していた医療機関名())

※どのような病気で通院していましたか。

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 肺結核 | <input type="checkbox"/> 6 間質性肺炎(肺線維症) |
| <input type="checkbox"/> 2 結核性胸膜炎 | <input type="checkbox"/> 7 肺気腫 |
| <input type="checkbox"/> 3 肺がん | <input type="checkbox"/> 8 原因不明の胸膜炎 |
| <input type="checkbox"/> 4 慢性気管支炎 | <input type="checkbox"/> 9 原因不明の胸水 |
| <input type="checkbox"/> 5 じん肺(石綿肺) | <input type="checkbox"/> 10 その他の呼吸器の病気()) |

(3) 前回の問診以降、通院していない。

4. 前回の健康リスク調査又は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エックス線検査、胸部CT検査を受けたことがありますか。

- 胸部エックス線検査 なし ある : 時期(年 月ごろ)・医療機関名())
胸部CT検査 なし ある : 時期(年 月ごろ)・医療機関名())

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) 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
(診断を受けた医療機関名:)) 通院している医療機関名:))

(2) いない

(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) 同居者に喫煙者がいる。

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。

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 説明書

1. 試行調査とは

奈良県は環境省から委託を受け、平成 19 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」といいます。）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る地域において、石綿ばく露による健康被害の可能性がある方に対し、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ってきたところです。（平成 19～26 年度）

健康リスク調査終了後の平成 27 年度からは、従来のような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モデル事業として、石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（以下「試行調査」といいます。）を行っています。

2. 調査対象地域と対象者

試行調査の対象地域は、一般環境を経由した石綿ばく露の可能性があり、自治体からの協力を得られたところで、奈良県のほか、東京都（大田区）、埼玉県（さいたま市）、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、岬町）、兵庫県（尼崎市、神戸市、西宮市、芦屋市、加古川市、宝塚市）、福岡県（北九州市門司区）、佐賀県（鳥栖市）の各地域です。

調査の対象者は、原則として次の①～④を全て満たす方としています。

- ① 現在、奈良県に居住している方
- ② 昭和 57 年以前に埼玉県（さいたま市）に居住していた方
または、過去に東京都（大田区）に居住していた方
または、平成元年以前に神奈川県（横浜市鶴見区）に居住していた方
または、平成元年以前に岐阜県（羽島市）に居住していた方
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、田尻町または岬町）に居住していた方

または、昭和 30 年から 50 年に兵庫県（尼崎市）に居住していた方
または、過去に兵庫県（神戸市、西宮市、芦屋市、加古川市または宝塚市）に居住していた方

または、平成元年以前に奈良県に居住していた方

または、平成 16 年以前に福岡県（北九州市門司区）に居住していた方

または、昭和 33 年から 61 年に佐賀県（鳥栖市）に居住していた方

③ 奈良県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方

④ 本調査の内容を理解し、調査への協力に同意していただける方

ただし、上記の条件に該当する方であっても、労働安全衛生法の石綿健康管理手帳を取得している（または交付要件に該当している）方、石綿障害予防規則により職場等で検診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、調査の対象外となります。

3. 試行調査について

(1) 調査の流れ

検査は、4 ページの「流れ図」のとおり行います。

(2) 胸部CT検査を受けることのメリット・デメリット

環境省作成「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～」の「CT検査のメリット及びデメリットについて」の項を参照してください。

(3) 胸部CT検査実施医療機関

平成 31 年度は、①奈良県総合医療センター、②奈良県西和医療センター、③奈良医療センター、④済生会中和病院、⑤済生会奈良病院、⑥平成記念病院で、胸部CT検査を実施します。

(4) 胸部CT検査の結果について

検査結果については、医療機関または奈良県からお知らせします。

(5) 石綿関連疾患疑いでの精密検査について

専門委員会による二次読影（所見の判断）の結果、①中皮腫、②石綿による肺がん、③著しい呼吸機能障害を伴う石綿肺、④著しい呼吸機能障害を伴うびまん性胸膜肥厚のいずれかが疑われ、精密検査が必要と判

断された場合には、(3)記載の医療機関で、環境省指定の検査項目について、本人の費用負担なく精密検査を受けることができます。該当者には、二次読影後に、当課から個別にご連絡します。

(6) 保健指導について

必要に応じて保健指導を行います。なお、過去に健康リスク調査や試行調査に参加された方は、その際得られた問診結果や検査結果を使用することがあります。

(7) 受診できなくなった方等への現況確認及び調査期間について

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、環境省では、調査期間を原則、平成27年度～31年度の5年間としています。

(8) 個人情報の管理・利用

本調査で得られた個人情報は、奈良県において調査期間中及び調査終了後も適正に管理・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します。

(9) 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。調査に参加してもしなくても何ら不利益を被りません。同意書に署名をいただいた方のみを調査対象とし、同意書はいつでも撤回することができます。

(10) 調査結果等について

調査結果は環境省へ報告し、環境省でとりまとめて調査結果報告書を作成し、個人が特定できないような形式で公表します。

調査の流れ

説明書や「胸部CT検査のメリット及びデメリットについて」をよくお読みになり、調査に参加するか参加しないかをお選びください。

参加する

- ・ 意向確認書（様式1）
 - ・ 同意書（様式2）
 - ・ 継続質問票（様式3-2）
- の3種類を、県に返送してください。

※ご参加の最終受付は、
5月31日消印分です。
それ以降はご参加いただけません。

県が医療機関の予約をし、参加者に、検査日時を記載した「検査受診券」を返送します。

予約を変更したい場合、病院ではなく当課にご連絡ください。

指定医療機関に「検査受診券」を持参し、胸部CT検査を受けてください。

県が、市町村から肺がん検診のデータを取り寄せ、合わせて読影することがあります。

医療機関または奈良県から、胸部CT検査の結果をお知らせします。

必要に応じて保健指導を行います。

参加しない

意向確認書（様式1）のみ、県に返送してください。

症状がなくても定期的に検診を受けることが重要です。
お住まいの市町村が実施する「肺がん検診」等をご活用ください。

平成 31 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査
検査医療機関の決定について

様

先日お申し込みいただきました「平成 31 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」について、検査医療機関の予約を行いましたのでお知らせいたします。

受診の際は、下記の〈受診の際の注意事項〉をご確認ください。

なお、医療機関での検査終了後、「奈良県石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査専門委員会」において読影（所見の判断）を行う予定です。その結果は、専門委員会終了後にあらためてお知らせいたします。

胸部 C T 検査 予約医療機関名	
予 約 日 時	2019 年

医療機関名	住 所	電話番号	担当者

〈受診の際の注意事項〉

- (1) 医療機関受診の際は、下記のものをお持ちください
 - ① 同封の「平成 31 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 検査受診券」
 - ② 同封の「継続質問票（様式 3-2）」のコピー
 - ③ 同封の「平成 31 年度 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」
 - ④ 健康保険証・高齢受給者証等

- (2) 予約時間の 10 分前には受付窓口に行き、受付を済ませてください。

- (3) 受診ができなくなった場合は、必ず県庁疾病対策課（下記問合せ先）にご連絡ください。

- (4) 検査の結果、精密検査が必要と判断された場合、当該精密検査にかかる一部負担金（窓口で払うお金）は、原則として参加者本人のご負担となります。
ただし、専門委員会で、「石綿関連疾患の疑いがあり精密検査が必要」と判断された場合には、本人の費用負担なく精密検査を受けられることがあります。該当する方には、専門委員会のあと、当課から連絡します。

〈問合せ先〉 奈良県福祉医療部医療政策局
疾病対策課がん対策係
TEL：0742-27-8928

平成 31 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 検査受診券

発行日 2019 年 月 日

〇〇病院
病 院 長 殿

この度、下記の方について、奈良県の実施する「平成 31 年度 石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」にご参加いただくこととなりましたので、検査及び読影についてよろしく願いいたします。

〈ID: 〉

フリガナ 氏 名		性別	
生年月日	(歳)		
住 所	〒		
検査日時	2019 年		
検査内容	胸部 C T		

奈良県福祉医療部
医療政策局疾病対策課

課長 根津 智子 ㊟

奈良市登大路町 30 番地
TEL : 0742-27-8928
FAX : 0742-27-8262

平成 31 年度 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

				ID					
氏名		性別		生年月日	(歳)				
胸部CT画像所見	検査日	年	月	日	有疑	右	左	なし	評価不能
	① 胸水貯留	<input type="checkbox"/>							
	② 胸膜プラーク (限局性の胸膜肥厚)	<input type="checkbox"/>							
	③ びまん性胸膜肥厚	<input type="checkbox"/>							
	④ 胸膜腫瘍 (中皮腫) 疑い	<input type="checkbox"/>							
	⑤ 肺野の間質影	<input type="checkbox"/>							
	⑥ 円形無気肺	<input type="checkbox"/>							
	⑦ 肺野の腫瘤状陰影 (肺がん等)	<input type="checkbox"/>							
	⑧ リンパ節の腫大	<input type="checkbox"/>							
	⑨ その他の所見 ()	<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。									
判定	胸部CT画像診断の画像所見								
	1 <input type="checkbox"/> 異常なし 2 <input type="checkbox"/> 経過観察 3 <input type="checkbox"/> 要精密検査 4 <input type="checkbox"/> 要医療 ※ 所見の結果、3・4にチェックされた場合は、受診者に対しすみやかに医療機関受診についてご説明をお願いいたします。また、疾病対策課にもその旨をご連絡くださいますようお願いいたします。								
胸部CT画像診断の所見追記事項									
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。

年 月 日

医療機関名

読影医氏名 (担当医氏名)

読影医氏名 (担当医氏名)

奈良県石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査専門委員会委員名簿

(敬称略)

委員氏名	所属団体名	役職
○ いき まさゆき 伊木 雅之	近畿大学医学部(公衆衛生学教室)	教授
いとう たけふみ 伊藤 武文	地方独立行政法人奈良県立病院機構 奈良県総合医療センター 呼吸器内科	診療部長
こうのいけ よしずみ 鴻池 義純	社会医療法人平成まほろば病院	院長
たけむら けいじ 竹村 恵史	一般社団法人奈良県医師会	副会長
たむら もうか 田村 猛夏	独立行政法人国立病院機構 奈良医療センター	非常勤医師
てらもと しょうじ 寺本 正治	社会福祉法人恩賜財団済生会奈良病院	内科部長
とくやま たけし 徳山 猛	社会福祉法人恩賜財団済生会中和病院	副院長
ふくい けんいち 福居 健一	一般社団法人奈良県健康づくり財団 奈良県健康づくりセンター	副所長
みずの ふみこ 水野 文子	奈良県郡山保健所	所長
やまだ まきひろ 山田 全啓	奈良県保健所長会(奈良県中和保健所)	所長 (福祉医療部次長)
よしかわ まきのり 吉川 雅則	公立大学法人奈良県立医科大学 第二内科学教室	病院教授 (栄養管理部部長)

(五十音順、○は委員長)

所見なし

疾 対 第 号 の
令 和 元 年 月 日

様

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課長
(公 印 省 略)

「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」の読影結果について

本調査における二次読影結果について、下記のとおりお知らせします。

医療機関を受診される際や、調査の所見について主治医にご相談される際には、この用紙をお持ちください。

石綿に関連する結果について

上記以外の結果について

特記事項

※ 本調査で確認している石綿関連所見は、同封の「石綿関連所見について」に記載しています。

必ずお読みください

本調査では、(1) 試行調査で撮影した胸部CT画像単独、または(2) 試行調査で撮影した胸部CT画像と市町村の肺がん検診で撮影した胸部X線画像の両方から、所見の確認をしています。

「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、お体に何らかの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、受診の際、石綿ばく露歴があることを医師に必ず伝えてください。

お知らせ

環境省の当初からの予定どおり、本調査は今年度で終了します。来年度以降の予定につきましては、現在のところ未定です。環境省の方針が決まりましたら、郵便でお知らせいたします。

石綿以外有所見

疾 対 第 号 の
令 和 元 年 月 日

様

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課長
(公 印 省 略)

「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」の読影結果について

本調査における二次読影結果について、下記のとおりお知らせします。

医療機関を受診される際や、調査の所見について主治医にご相談される際には、この用紙をお持ちください。

石綿に関連する結果について

上記以外の結果について

特記事項

本件に関し再検査・精密検査をお受けになる場合の費用は、この調査で負担することはできません。通常の保険診療となり、ご本人様負担が発生することをあらかじめご了承ください。

※ 本調査で確認している石綿関連所見は、同封の「石綿関連所見について」に記載しています。

必ずお読みください

本調査では、(1) 試行調査で撮影した胸部CT画像単独、または(2) 試行調査で撮影した胸部CT画像と市町村の肺がん検診で撮影した胸部X線画像の両方から、所見の確認をしています。

「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、お体に何らかの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、受診の際、石綿ばく露歴があることを医師に必ず伝えてください。

お知らせ

環境省の当初からの予定どおり、本調査は今年度で終了します。来年度以降の予定につきましては、現在のところ未定です。環境省の方針が決まりましたら、郵便でお知らせいたします。

石綿関連疾患疑い

疾 対 第 号 の
令 和 元 年 月 日

様

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課長
(公 印 省 略)

「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」の読影結果について

本調査における二次読影結果について、下記のとおりお知らせします。

医療機関を受診される際や、調査の所見について主治医にご相談される際には、この用紙をお持ちください。

石綿に関連する結果について

上記以外の結果について

特記事項

詳細は別添の「精密検査について」をご覧ください。

※ 本調査で確認している石綿関連所見は、同封の「石綿関連所見について」に記載しています。

必ずお読みください

本調査では、(1) 試行調査で撮影した胸部CT画像単独、または(2) 試行調査で撮影した胸部CT画像と市町村の肺がん検診で撮影した胸部X線画像の両方から、所見の確認をしています。

「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、お体に何らかの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、受診の際、石綿ばく露歴があることを医師に必ず伝えてください。

お知らせ

環境省の当初からの予定どおり、本調査は今年度で終了します。来年度以降の予定につきましては、現在のところ未定です。環境省の方針が決まりましたら、郵便でお知らせいたします。

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症の肥厚のことで、それ自体は疾病ではなく、通常、肺機能の低下は起こりません。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 びまん性胸膜肥厚

内側の胸膜に生じる線維症の肥厚のことで、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

肺の繊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 ～ 5 cm 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瘤（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。

40歳以上の方は、肺がん検診を受けましょう

- 「受診カード」を同封していますので、肺がん検診を受ける際にはご活用ください。
また、がん検診についての資料も同封していますので、ご覧ください。

肺がん予防のために、禁煙をしましょう

- 奈良県では、禁煙支援リーフレット「禁煙に手遅れはない！」を作成し、禁煙に関する情報提供を行っています。
特に、石綿と喫煙の両方のばく露を受けると、肺がんの危険性が高くなることが知られています。喫煙し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。

(※) Hammond & Selikoff, Ann New York A Cad Sci, 1979.

上記内容についてご質問、ご相談がある場合は、下記までご連絡ください。

奈良県 福祉医療部 医療政策局
疾病対策課 がん対策係
電話：0742-27-8928

40歳以上の方は、肺がん検診を受けましょう

- がん検診についての資料を同封していますので、ご覧ください。

肺がん予防のために、禁煙をしましょう

- 奈良県では、禁煙支援リーフレット「禁煙に手遅れはない！」を作成し、禁煙に関する情報提供を行っています。

特に、石綿と喫煙の両方のばく露を受けると、肺がんの危険性が高くなることが知られています。喫煙し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。

(※) Hammond & Selikoff, Ann New York A Cad Sci, 1979.

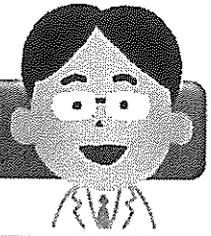
上記内容についてご質問、ご相談がある場合は、下記までご連絡ください。

奈良県 福祉医療部 医療政策局
疾病対策課 がん対策係
電話：0742-27-8928

知ろう！受けよう！

がん検診！

がんを知っていますか？



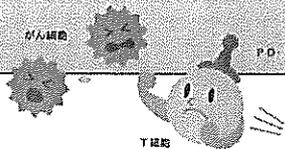
日本人の2人に1人ががんになります

1
がんは細胞の突然変異によっておこる病気です



2
毎日生まれ変わる細胞のコピーミスによってがん細胞になります

3
免疫細胞はできたばかりのがん細胞を攻撃して死滅させます



4
生き残ったがん細胞が検診で見つかるほどの大きさになるには、10年から20年かかります



がんで命を落とさないために！

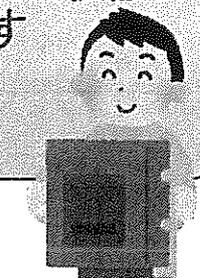
日本人の3人に1人ががんで亡くなります

1
がんの最大の原因はタバコです
受動喫煙による他人への影響も問題です



2
がんは不治の病ではありません
がんがまだ1~2cmの早期に発見すれば治癒率はぐんと良くなります

3
早期で発見できる期間は1年から2年です
症状がないうちから定期的な検診が大事です



がん検診ってどんな検査？

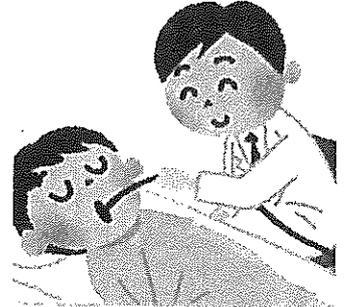
※必ず受けていただきたい5つのがんの検査方法をご紹介します。

※申込み・お問い合わせは、市町村の保健センターにお願いします。

胃がん検診

胃部X線検査または胃内視鏡検査

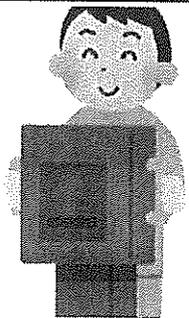
対象：50歳以上（胃部X線検査は40歳以上）の男女
受診の間隔：2年に1回（胃部X線検査は1年に1回）



肺がん検診

胸部X線検査（ヘビースモーカーの方は痰の検査）

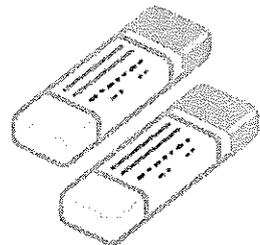
対象：40歳以上の男女
受診の間隔：1年に1回



大腸がん検診

便検査（2日間採取）

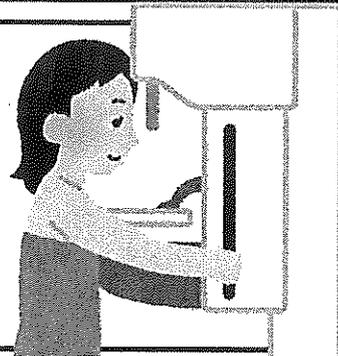
対象：40歳以上の男女
受診の間隔：1年に1回



乳がん検診

マンモグラフィ検診

対象：40歳以上の女性
受診の間隔：2年に1回



子宮頸がん検診

内診・子宮頸部細胞診

対象：20歳以上の女性
受診の間隔：2年に1回



受診カード

市町村の実施する
肺がん検診を、
毎年受けましょう

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。

この「受診カード」は、毎年の肺がん検診の際にお持ちになり、実施機関にお見せください。

石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査
お問い合わせ先

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課
電話 0742-27-8928 (直通)

住所	
氏名	

肺がん検診実施機関へのお願い

この方は、石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査に参加され、下記の石綿関連所見が確認されています。

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、ご留意くださいますようお願いいたします。

参加年度	年度	年度
石綿関連所見		
胸部CT撮影日	年 月 日	年 月 日

＜試行調査参加の方へ＞

石綿試行調査の結果通知の内容を、ご自身で上の欄に転記し、実施機関に提示してください。

肺がん検診受診の記録

この場所に 結果通知等を貼ることができます

受診日	【1年目】 年 月 日	【2年目】 年 月 日
検査内容	レントゲン・喀痰 その他()	レントゲン・喀痰 その他()
結果		
実施機関		

受診日	【3年目】 年 月 日	【4年目】 年 月 日
検査内容	レントゲン・喀痰 その他()	レントゲン・喀痰 その他()
結果		
実施機関		

※ 肺がん検診の結果をまとめておきましょう

たばこをやめてこんな
“わすらしさ”と
さよならしましょう!

たばこを吸える
場所を探し回ら
なくてよくなる

家族に気を
遣いながら
たばこを吸わ
なくてよくなる

吸いたいの
吸えないときの
ストレスがなくなる



たばこだけが気分転換
(ストレス解消)の方法で
はありません。



あなたにも禁煙前とは
違う新しい生活が
待っているはずです!

一度や二度の失敗にくじけず、
何度でもチャレンジ!

さあ! お近くのお医者さんに
相談して禁煙治療を始めましょう!
まずはご相談ください。

お近くの禁煙治療対応医療機関

お近くの禁煙治療対応医療機関については
別紙参照

奈良県では、インターネットを利用し、
無料で、禁煙の専門家への相談ができる
サービスも提供しています。

QRコードからご利用ください!



あなたの禁煙はご家族のためにもなります。
奈良県と地域もあなたの禁煙を応援しています。



奈良県

禁煙に 手遅れは なし!

いつまでも若々しく健康に…
家族もそう願っています。



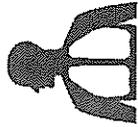
長年喫煙していても、たばこをやめれば健康は取り戻せます。

ステップ1 !!



48 時間後に体内のニコチンがゼロになります。

ステップ2 !!



3 ヶ月を過ぎれば咳や息切れ等が改善されていきます。

ステップ3 !!!



10 年後に心臓発作が起こるリスクがたばこを吸わない人と変わらなくなります。

薬を使って治療 できます。

ニコチン切れのイライラもなく、楽に禁煙をはじめられます。

飲み薬(バレニクリン)

禁煙治療のスタートと同時に

たばこをやめる必要はありません。

薬が効くのは内服から8日ごろ。

その日から禁煙しましょう。



貼り薬(ニコチンパッチ)

喫煙時より低い濃度のニコチンを

貼り薬から補給して、禁煙を助けます。

徐々にニコチン含量の少ない薬に

変えていくことで自然に禁煙ができます。

※飲み薬やサイズの大きい貼り薬は、医師による処方が必要です。

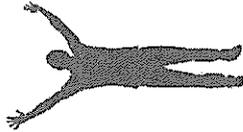


一般的には禁煙治療は5回(12週間)の診察で完了します。

禁煙治療を完了した方の

78.5 %が、治療完了時に

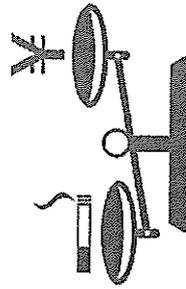
禁煙に成功しています。



※参考：中央社会保険医療協議会 診療報酬改定結果検証に係る特別調査(平成 21 年度調査)ニコチン依存症管理料算定保険医療機関における禁煙成功率の実態調査報告書

健康保険が適用されず。

一定の条件を満たせば禁煙治療には健康保険が適用されず。負担する金額は、12週間1日1箱吸った場合のたばこ代で充分おつりがきます。



「たばこをやめるのは大変だ」と思っていますか？

「今からやめようがない」と思っていますか？

精密検査について

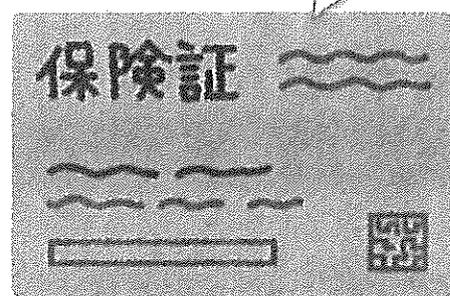
先日実施しました「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査専門委員会」による二次読影（医療機関で撮影された検査画像について、別の専門医師がもう一度画像診断を行うこと）の結果、石綿関連疾患の疑いがあり、精密検査の必要性が指摘されました。

つきましては、石綿関連疾患の精密検査について、各医療保険制度（国民健康保険・健康保険等）および公費負担医療制度を適用したあとの患者負担額を、当事業から後日お支払いすることができますので、お知らせします。

精密検査の受け方について

- (1) 原則、初めにCT検査を受けた医療機関で精密検査を受けてください。他院で受ける予定の方は、あらかじめ奈良県疾病対策課にご連絡ください。
- (2) 病院の窓口で、保険証（該当する方は高齢受給者証や限度額適用認定証も併せて）、公費負担の受給者証等を提示してください。
- (3) いったん、病院窓口で請求された額を支払ってください。
- (4) 病院で発行された領収証を受け取ってください。
- (5) 後日、奈良県疾病対策課から、参加者が最終的にご負担になった額をお尋ねする文書をお送りします。領収証を添えて、奈良県に請求してください。

必須です



精密検査の費用について

- 当事業で負担できる検査項目と上限額、その他算定に係る条件は、環境省の定めにしたがって計算されます。
- 当事業の対象外の項目（たとえば保険外の選定療養費等）は、支給の対象とはなりません。
- 高額療養費が発生する場合には、その額を控除した額とします。高額療養費の額は、保険証に記載されている保険者の連絡先にお問い合わせください。
- 保険者により一部負担金が減免・償還されている場合には、減免・償還額を反映した後の額とします。
- 加入している医療保険制度（国民健康保険・健康保険等）の証や、適用可能な公費負担制度の受給者証等を提示せずに自己負担額を支払った場合、本来受けられたはずの給付に相当する額は、当調査事業から支給できません。必ず、窓口で保険証・受給者証等を提示してください。

様

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課長

「平成31年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」に係る
精密検査自己負担分相当額支給申請書の送付について

平素は、本県の保健・医療行政にご理解・ご協力を賜り、ありがとうございます。

標記について、別紙のとおり送付いたします。つきましては、下記に記載している注意事項をご確認になり、同封の返信用封筒にて令和元年 月 日（ ）までにご返送くださいますようお願いいたします。

1. ご返送いただく書類

- ① 別添の「平成31年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 精密検査自己負担分相当額支給申請書」（太枠内をご記入、押印下さい）
 - ② 精密検査を受けた際に医療機関に支払った費用のわかる領収書、診療明細書（写し可）
- ※ 書類のご返却はいたしかねますので、ご了承ください。

2. 支給の範囲

本事業の支給対象となる費用は、裏面に記載のある検査項目にかかる、最終的な自己負担分（公費負担・保険給付を除いた額）です。

3. 注意事項

添付されている領収書等に検査の詳細の記載がない場合は、申請書を受理した後、奈良県が医療機関に対し検査項目について照会し、支給額を決定します。なお、本県から支給された額に関する医療費控除の扱いについては、所管の税務署にお問い合わせください。

奈良県福祉医療部医療政策局 疾病対策課 がん対策係 電 話 0742-27-8928 FAX 0742-27-8262
--

疑われる石綿関連疾患および本調査事業で負担可能な検査項目

(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 胸部CT撮影（造影CT撮影）

- ア CT撮影料（次のいずれか）
 - ・64列以上マルチスライス型
 - ・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
- イ 診断料
- ウ 造影剤を使用した場合の加算料
- エ 画像診断管理加算1
- オ 画像診断管理加算2
- カ 画像診断管理加算3
- キ 電子画像管理加算

② 胸腔鏡検査料

- ア 胸腔鏡検査料
- 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
 - （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
（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

③ 気管支ファイバースコープ検査

- ア 気管支ファイバースコープ
- イ 気管支肺胞洗浄法（BAL）を同時に行った場合の加算料

④ 経気管肺生検法

- ア 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
- 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
（③と④の両方を採用した場合は④の分のみ算定）

⑤ 経皮的針生検法（透視、心電図検査及び超音波検査含む）

⑥ 胸水検査

(2) 中皮腫、石綿による肺がんが疑われた場合

⑦ 病理組織診断

- ア 病理組織標本作製
- イ 組織診断料
- ウ 免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製
 - ・4抗体以上
 - ・4抗体未満
- エ 病理診断管理加算1（組織診断）
- オ 病理診断管理加算2（組織診断）

⑧ 細胞診断

- ア 細胞診
- イ 細胞診断料
- ウ 免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製
 - ・4抗体以上
 - ・4抗体未満
- エ 病理診断管理加算1（細胞診断）
- オ 病理診断管理加算2（細胞診断）

(3) 石綿による肺がんが疑われた場合

⑨ 各種腫瘍マーカー

- ア 血液採取
- イ 検査料
 - ・1項目のみ
 - ・2項目
 - ・3項目
 - ・4項目以上
- ウ 生化学的検査（Ⅱ）判断料
- エ 検体検査管理加算（Ⅰ）

(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

⑩ 肺呼吸機能検査

- ア スパイロメトリー（肺気量分画）測定
- イ フローボリュームカーブ（強制呼出曲線を含む。）
- ウ 呼吸機能検査等判断料

⑪ 動脈血液ガス分析

- ア 動脈血採取
- イ 動脈血液ガス分析
- ウ 生化学的検査（Ⅰ）判断料
- エ 検体検査管理加算（Ⅰ）

(5) 胸部造影CT撮影等の使用薬剤については、薬価基準により算定する。

(6) 精密検査において、初診料、再診料（200床未満の病院）・外来診療料（200床以上の病院）が必要な場合については、自己負担分を支払うことができる。

- 初診料
- 機能強化加算
- 再診料
- 外来診療料

平成31年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査
精密検査自己負担分相当額支給申請書

奈良県知事 殿

私は、平成31年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査について、精密検査で要した自己負担分相当額の支給を受けたいので、証拠書類を添えて申請します。

なお、精密検査の検査内容・医療費・検査結果等について、奈良県から精密検査実施医療機関に照会を行うことに同意します。

申請を行う日		令和 年 月 日			
申請者	(ふりがな) 氏名	印			
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日			
	住所	〒			
	電話番号				
振込先	金融機関名	支店名			
	預金種別	口座番号			
	(フリガナ) 口座名義人				

○ 高額療養費の償還額（保険者に問い合わせたうえで、いずれか該当する□に✓を記入してください。償還がある場合には、その額を記載してください。）

<input type="checkbox"/> 高額療養費の償還があります（ 円）
<input type="checkbox"/> 高額療養費の償還がありません

奈良県使用欄

検査番号	診療報酬額	検査番号	診療報酬額

自己負担額①

自己負担額②

様

奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課長

「平成31年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」における
肺がん検診自己負担額の支給について

平成31年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査において、様からご提出
いただきました同意書（様式2）に基づき、平成30年度に撮影された肺がん検診（市町村
実施）の胸部X線画像の取り寄せを行いました。

当事業では、取り寄せられた画像について参加者が負担した額を、下記の要領でお支払い
することができますので、令和 年 月 日（ ）までに、同封の返信用封筒にて必要書
類をご返送くださいますようお願いいたします。

記

1. 支給額

平成30年度の肺がん検診受診時に支払った自己負担額。ただし、喀痰検査の費用に相
当する額を除きます。

2. 申請に必要な書類

- ① 同封の、「平成31年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査 肺がん検診自己負
担額支給申請書」

* 太枠内に記入し、押印してください。

- ② 平成30年度の肺がん検診受診の際に発行された、自己負担額の領収証

奈良県福祉医療部医療政策局

疾病対策課 がん対策係

電 話 0742-27-8928

FAX 0742-27-8262



令和元年年度環境省委託業務報告書

令和元年度石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査（奈良県）委託業務

令和2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 奈良県奈良市登大路町30

名称 奈良県福祉医療部医療政策局疾病対策課