

令和3年度環境省委託業務報告書

令和3年度

石綿読影の精度に係る調査（鳥栖市）

委託業務報告書

令和4年3月

鳥栖市

## 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. 調査方法	1
(1) 石綿読影の精度に係る調査	1
ア. 広報活動	1
イ. 受付、問い合わせ対応	1
ウ. 石綿ばく露の把握	2
エ. 石綿関連疾患の評価	2
(ア) 胸部エックス線検査画像の1次読影	2
(イ) 精密検査	2
(ウ) 保健指導	2
(エ) 受診カードの配布	3
(2)会議への参加	3
V. 有所見者の疾患の早期発見可能性に関する調査への協力	3
VI. 委託業務報告	3
VII. 業務実施フロー	20

## I. 委託業務の目的

石綿関連疾患者数は今後も増加が予想されており、石綿による健康被害の早期発見、早期救済が課題である。環境省では、石綿検診（仮称）モデルの実施に伴う課題等を検討するため、「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査」を実施し、令和2年3月には「石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査の主な結果及び今後の考え方について（最終とりまとめ）」（石綿ばく露者の健康管理に関する検討会）が示され、一般住民については、既存検診の機会を利用して石綿関連疾患が発見できるような体制を整備することが望ましいとされた。

本業務である「石綿読影の精度に係る調査」（以下「読影調査」という）は、既存検診の機会を活用して石綿関連疾患が発見できる体制の整備に資するため、石綿関連疾患の読影精度向上に向けた知見を収集することを目的に調査を行うものである。

## II. 委託業務の実施場所

鳥栖市健康福祉みらい部健康増進課

## III. 委託業務の実施期間

令和3年4月1日から令和4年3月25日

## IV. 委託業務の実施方法

### 1. 調査対象者

原則として、下記条件を満たす者を参加対象者とした。

- (1) 40歳以上で現在鳥栖市に在住しており、石綿に関する健康被害の心配がある者
- (2) 過去に石綿ばく露の可能性があり、これまでに石綿に関する健康リスク調査に参加されたことがある方で、肺がん検診を受診しあつて石綿読影調査を希望する者
- (3) 鳥栖市が実施する読影調査の内容を理解し、読影調査への協力に同意する者
- (4) その他鳥栖市長が認める者

ただし、上記の条件に該当する者であっても、労働安全衛生法の石綿健康管理手帳を取得している又は交付要件に該当している者、石綿障害予防規則により職場等で石綿に関する特殊健康診断を受けることができる者、石綿関連疾患が原因で医療機関を受診している者は、継続的に石綿関連疾患に係る健康管理が行われていることから、本調査の対象外とした。

参加時に呼吸器疾患で医療機関を受診している又は受診する必要がある者（既存検診等において要精密検査とされている者など）は、医療による検査を受けていただくことが最優先であることから、本調査の対象外とした。

### 調査方法

#### (1) 石綿読影の精度に係る調査

##### ア. 広報活動

鳥栖市は、参加者の募集に関して、ホームページ、保健センター等へのチラシの配置、既存検診の案内用チラシに記載し全戸配布するなどの広報活動を行った。

#### イ. 受付、問い合わせ対応

鳥栖市は、電話、メール等複数の手段によって、参加者の受付や問合せに対応した。

参加者に対しては、インフォームドコンセントに注意し、読影調査の説明を行った上で、同意書（様式1）により同意を取った。

#### ウ. 石綿ばく露の把握

鳥栖市は、「エ.石綿関連疾患の評価」を行う際の参考情報として、調査票（様式3-1、3-2）を用いて、参加者の石綿ばく露の状況を把握した。

#### エ. 石綿関連疾患の評価

##### (ア) 胸部エックス線検査画像の1次読影

鳥栖市は、医療機関に委託し、画像について石綿関連疾患を念頭に置いた読影（以下「1次読影」という。）を行った。1次読影では、1次読影チェックシート（様式3-3）を用いて、画像所見等の有無や石綿読影による判定を行った。なお、1次読影を行う際は、既存の胸部エックス線撮影日からなるべく間を空けずに実施するよう努めた。

鳥栖市は、1次読影実施者の調査票、胸部エックス線検査画像、1次読影チェックシート及び1次読影時のその他参考資料（以下「自治体資料一式」という）を環境省又は環境省から調査を請け負う事業者（以下「事務局」という）に送付した。

また、鳥栖市は、1次読影で「精密検査不要」と判定された者に対して、事務局からの2次読影の結果を踏まえ、最終的な石綿読影の結果を通知するとともに、2次読影で「要精密検査」と判定された者に対しては、速やかに精密検査を受診するよう勧奨した。その際、別紙「精密検査にかかる費用負担について」に記載されている対象者や検査項目以外の精密検査費用については、本調査での費用負担はできない旨を十分説明した。

##### (イ) 精密検査

鳥栖市は、上記読影において所見が見られ、「要精密検査」と判定された者の内、「要精密検査（石綿関連疾患疑い・呼吸器疾患疑い）」と判定された者が精密検査を受診した場合は医療機関から精密検査の診断結果を取り寄せた。その際、精密検査として胸部CT検査を実施した場合は、胸部CT検査画像についても取り寄せた。取り寄せた診断結果及び胸部CT検査画像は、事務局へ送付するとともに、1次読影実施医療機関へフィードバックし共有することで、翌年以降の読影調査の活用に努めた。なお、精密検査については、医療機関に委託し実施した。

また、鳥栖市は、精密検査において石綿関連疾患（疑い含む）と診断された者に対して、必要に応じて石綿健康被害救済制度や労災保険制度等について案内を行った。

なお、鳥栖市は、精密検査の診断結果の取り寄せを行った場合は、別紙「精密検査にかかる費用負担について」に掲げる費用について、読影調査の委託費で負担した。

##### (ウ) 保健指導

鳥栖市は、調査対象者の健康管理に役立てるため、調査対象者に対し保健師又は看護師を以て、原則として全員に面接で保健指導を行った。また更なる検査（精密検査）が必要とされた者については、すみやかに医療機関を受診し、医師の指示に従うよう指導した。

更なる検査（精密検査）の必要がないとされた者に対しては、「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、今後も肺がん検診（石綿読影）等を活用した定期的な健康管理に努めるよう説明した。

#### （エ）受診カードの配布

対象者の健康管理を把握するために、鳥栖市の判断により、肺がん検診（石綿読影）等を活用した定期的な健康管理が必要とされた者に対して、受診カード（様式2）を配布した。受診カードには、①氏名、②住所、③問合せ先、④肺がん検診受診勧奨文、⑤肺がん検診実施機関へのお願い、⑥肺がん検診受診歴等、⑦その他を記載した。

#### （2）会議への参加

鳥栖市は、1次読影を行う医師を環境省主催の読影講習会に参加させることができるが、本年度は読影講習会への参加希望者はいなかった。

また自治体職員を対象とした会議としては、第1回石綿読影の精度確保等に関する検討会（令和3年10月14日開催）および石綿読影の精度確保等調査関係自治体連絡会議（令和4年1月26日開催）がWEB形式で開催され、担当者1名が参加した。

### V. 有所見者の疾患の早期発見可能性に関する調査への協力

鳥栖市は、事務局が読影調査とは別途実施する「有所見者の疾患の早期発見可能性に関する調査」について、住民への周知や事務局からの問い合わせ等に協力した。

### VI. 委託業務報告

鳥栖市は、読影調査の実施状況について、提出期限までに事務局指定の様式に基づき下記の報告書等について作成し提出した。

（ア）令和3年度石綿読影の精度に係る調査（鳥栖市）報告…4～7ページ

（イ）参考資料（石綿読影の精度に係る調査で使用した様式等）

・委託機関一覧（検査業務委託医療機関・医療用画像の電子化委託専門業者）

…8～9ページ

・調査の案内・受診予約者への通知文…10ページ

・同意書…11ページ

・調査票…12ページ

・1次読影チェックシート…12ページ

・受診結果の通知方法…13ページ

・検査結果通知…14ページ

・有所見者の疾患の早期発見可能性に関する調査案内…15ページ

・精密検査の紹介状…16～17ページ

・石綿ばく露者の健康管理受診カード…18～19ページ

## 令和3年度 石綿読影の精度に係る調査報告

表1: 参加者の年齢階層別人数

(単位:人)

	男性	女性	合計			
40歳未満		0.0%	0.0%			
40~49歳		0.0%	0.0%			
50~59歳	1	3.3%	1	5.9%	2	4.3%
60~69歳	3	10.0%	2	11.8%	5	10.6%
70~79歳	17	56.7%	12	70.6%	29	61.7%
80~89歳	9	30.0%	2	11.8%	11	23.4%
90歳以上		0.0%		0.0%		0.0%
合 計	30	100.0%	17	100.0%	47	100.0%

表2: 参加者の喫煙歴等

(単位:人)

	男性	女性	合計			
非喫煙者	7	23.3%	16	94.1%	23	48.9%
過去の 喫煙者	21	70.0%	1	5.9%	22	46.8%
現喫煙者 プリンクマン 指數600未満		0.0%		0.0%		0.0%
現喫煙者 プリンクマン 指數600以上	2	6.7%		0.0%	2	4.3%
合 計	30	100.0%	17	100.0%	47	100.0%

※ プリンクマン指數 = [1日当たりの喫煙本数] × [喫煙年数]

表3: 参加者のばく露歴

(単位:人)

	男性	女性	合計
職業ばく露	17 56.7%	5 29.4%	22 46.8%
家庭内 ばく露	2 6.7%	6 35.3%	8 17.0%
施設立入等 ばく露	6 20.0%	3 17.6%	9 19.1%
環境ばく露 ・不明	5 16.7%	3 17.6%	8 17.0%
無回答	0.0%	0.0%	0.0%
合 計	30 100.0%	17 100.0%	47 100.0%

表4:一次読影医について

No	主科	診療従事年数(年)
1	内科	4

表5:一次読影での所見

## 1. 項目別人数

参加者数(石綿ばく露の把握者数)	47
1次読影 実施者数	47 ( 100% )
うち 要精密検査者数	0 ( 0% )

## 2. X線検査

(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	47	0	0	2	5	29	11	0
石綿関連所見実人数	7	0	0	0	1	6	0	0
①胸水貯留	0	0	0	0	0	0	0	0
②胸膜ブラーク	5	0	0	0	0	5	0	0
③びまん性胸膜肥厚	0	0	0	0	0	0	0	0
④肺野・縫隔の腫瘍状陰影(肺がん等)	0	0	0	0	0	0	0	0
⑤肺線維化所見(不整形陰影)	1	0	0	0	1	0	0	0
⑥その他の所見	2	0	0	0	0	2	0	0

※ ①～⑥で複数の所見が出た者は全て計上している。①～⑥の合計は実人数とは一致しない

※ 小数点以下第2位を四捨五入

## 3. CT検査(一次読影でCT検査が必要とされた参加者)

(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	0	0	0	0	0	0	0	0
石綿関連所見(疑いを含む)実人数	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
①胸水貯留	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
②胸膜ブラーク(胸膜肥厚斑)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
③びまん性胸膜肥厚	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	0	0	0	0	0	0	0	0
⑤肺野の間質影	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
⑥円形無気肺	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)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
⑧リンパ節の腫大	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
⑨胸膜ブラーク且つ ⑩肺野の間質影あり	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

※ ( )内は疑い(内数)

※ ①～⑩で複数の所見が出た者は全て計上している。①～⑩の合計は実人数とは一致しない

※ 小数点以下第2位を四捨五入

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

表6:二次読影での所見

## 1. 項目別人数

参加者数(石綿ばく露の把握者数)	47
1次読影 実施者数	47 ( 100% )
2次読影 実施者数	47 ( 100% )
うち、要精密検査者数	8 ( 17% )

## 2. X線検査

(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	47	0	0	2	5	29	11	0
石綿関連所見実人数	13	0	0	0	1	11	1	0
①胸水貯留	2	0	0	0	0	2	0	0
②胸膜プラーク	5	0	0	0	0	5	0	0
③びまん性胸膜肥厚	0	0	0	0	0	0	0	0
④肺野・縦隔の腫瘍状陰影(肺がん等)	1	0	0	0	0	0	1	0
⑤肺線維化所見(不整形陰影)	1	0	0	0	1	0	0	0
⑥その他の所見	5	0	0	0	0	5	0	0

※ ①～⑥で複数の所見が出た者は全て計上している。①～⑥の合計は実入数とは一致しない

※ 小数点以下第2位を四捨五入

## 3. CT検査(二次読影でCT検査が必要とされた参加者)

(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	8	0	0	0	1	6	1	0
石綿関連所見(疑いを含む)実人数	6 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (0)	5 (0)	0 (0)	0 (0)
①胸水貯留	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
②胸膜プラーク(胸膜肥厚斑)	6 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (0)	5 (0)	0 (0)	0 (0)
③びまん性胸膜肥厚	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	0	0	0	0	0	0	0	0
⑤肺野の間質影	1 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
⑥円形無気肺	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)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
⑧リンパ節の腫大	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
⑨胸膜プラーク且つ肺野の間質影あり	1 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

※ ( )内は疑い(内数)

※ ①～⑨で複数の所見が出た者は全て計上している。①～⑨の合計は実入数とは一致しない

※ 小数点以下第2位を四捨五入

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

## 令和 3 年度 鳥栖市石綿読影の精度に係る調査 指定医療機関

## 一次読影および精密検査医療機関の委託先

## (1) 胸部エックス線検査画像等の 1 次読影

名 称：医療法人社団 如水会  
 住 所：佐賀県鳥栖市轟木町 1523-6

項 目	単 価（税込み）
石綿読影料（肺がん検診と同時実施）	330 円
CD-R 代(1 枚あたり)	220 円

## (2) 精密検査

名 称：医療法人社団 如水会  
 住 所：佐賀県鳥栖市轟木町 1523-6

項 目	単 価（税込み）
胸部 CT撮影・読影（マルチ 64 列） ※ただし、精密検査費用のうち、別紙「精密検査に係る費用負担について」で定める診療報酬項目の自己負担分を支払う	23,100 円
CD-R 代(1 枚あたり)	220 円

その他の委託

(3) 医療用画像の電子化委託

名 称：株式会社 サン・プロカラーサービス  
住 所：福岡県福岡市南区中尾3丁目4番10号

項目	金額（税込み）
1. 基本料金	22,000 円
2. C D - R データベース化	770 円/枚
3. 医療用画像データの整理・格納	110 円/枚

## 肺がん検診(石綿読影)をご予約いただいた方へ

鳥 健 第 2770 号  
令 和 3 年 月 日

環境省の委託を受け、鳥栖市で実施いたしました石綿ばく露者の健康管理に係る試行調査は令和元年度をもって終了いたしました。ご協力をいただきありがとうございました。

令和2年度からは、石綿ばく露の不安がある方を対象に、「石綿読影の精度に係る調査」を実施します。この調査は市が実施する既存のがん検診と胸部レントゲン検査です。

今回の肺がん検診(石綿読影)を受診しただけでなく、「石綿読影の精度管理に係る調査」へのご参加が可能であり、医師による石綿関連所見の確認も実施します。ご参加いただけの方は同封しております。

この調査は市が実施する既存のがん検診等を活用し、石綿関連疾患が発見できるような体制づくりを目的としております。調査は、肺がん検診等にて簡易な問診と胸部レントゲン検査を受診いただきます。下記日程で実施しますので、受診を希望される方は、令和3年6月30日(水)までに保健センターへ電話でお申込みください。

（予約日） 月 日（曜日）

このお手紙は、過去に石綿に関する調査にご参加いただいた方に送付しております。  
なお、労働局発行の健康管理手帳で定期的に呼吸器の検査を受けている方や呼吸器疾患で治療中の方は参加の必要はありませんので、保健センターまでご連絡ください。

### 記

1. 健診日時・場所（下記の日程では、肺がん検診(胸部レントゲン撮影)のみ実施します。）

日時	間診・検査時間	問診・検査時間	会場
7月 9日（金）	9時～10時00分	10時00分～11時	鳥栖市保健センター
8月27日（金）	9時～10時00分	10時00分～11時	※各時間枠の定員は15名

2. 健診の流れ

① 健診の日時を決め保健センターに電話で申し込む  
電話にて「石綿の調査に参加したい」とお伝えいただき、希望日時を教えてください。

② 受診日の1週間前に書類(問診表と同意書)が郵送されるので、押印・ご記入の上、受診当日に特参下さい。

③ 受付後問診および胸部レントゲン撮影を行う。  
(受診後1か月以内に肺がん・結核に関する判定結果を送付します。石綿に胸  
CT検査を受けられる場合があります。(検査費用の助成あり)

※石綿に関する判定の結果で、さらに詳しい検査が必要と判断された場合は、保健センターから連絡いたします。ご理解・ご協力をお願いします。

問い合わせ先  
鳥栖市 健康増進課 健康づくり係  
(鳥栖市保健センター)  
担当 電話 0942-85-3650

（連絡先） 鳥栖市健康増進課（保健センター） 電話 85-3650 担当

## 同 意 書

私は、環境省（環境省から調査を請け負う事業者含む。）（以下「事務局」という。）及び鳥栖市（区町村）が実施する「石綿読影の精度に係る調査」（以下「読影調査」という。）について、石綿読影の精度に係る調査計画書に記載された調査目的や内容を理解するとともに、以下のすべてについて確認の上、読影調査に協力することに同意します。

（確認項目の□にレ点をつけて下さい。）

- 読影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
- 読影調査への参加に同意した場合であっても隨時これを撤回できること
- 読影調査の対象者要件を満たすこと（調査目的・内容を理解していること。胸部エックス線検査画像を参加自治体に提供可能であること。現在、呼吸器疾患で医療機関を受診しておらず、「呼吸器疾患の疑いで医療機関を受診する必要がある者（既存検診等において要精密検査とされている者など）」に該当しないこと。）
- 読影調査において、鳥栖市検診で撮影した胸部エックス線検査画像を利用すること
- 事務局が平成27～令和元年度に実施した「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、その際得られた検査画像データを比較読影に利用する場合があること
- 読影調査で「要精密検査」と判断され、精密検査を受診した場合、鳥栖市（区町村）が受診先医療機関に診断結果等を照会し、情報を得ること。また精密検査の費用については、参加者本人に費用負担が発生する場合があること
- 読影調査に参加することによって、中皮腫等の石綿関連疾患について、必ず早期発見できるとは限らないこと
- 中皮腫等の石綿関連疾患を早期発見できた場合でも、全てが予後の改善や完治につながるとは限らないこと
- 読影調査で得られた情報（個人情報や画像を含む。）は、事務局及び鳥栖市において適正に管理・保管された上で、本調査において利用すること
- 読影調査で得られた情報（個人情報や画像を含む。）は、読影調査の目的の範囲内の利用に加え、事務局による「有所見者の疾患の早期発見可能性に関する調査」や画像を活用した事例集の作成等、石綿ばく露者の健康管理対策のための事業において別途利用する場合があること
- 読影調査で得られた情報（個人情報や画像を含む。）は、読影調査の目的の範囲内の利用に加え、法令上の措置に必要な範囲で、独立行政法人環境再生保全機構において利用する場合があること
- 読影調査で得られた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

鳥栖市長 殿

（同意者） 年 月 日

氏 名：

住 所：

電話番号：

## 肺がん検診(石綿読影)受診票

様式3-1

ID	年月日
ID(ある場合は)	

注意事項：太線の枠内についてご記入ください。

目・耳や手足の不自由な方は、問診の際にお知らせください。

記入日 年 月 日

性別	年齢
氏名	性別
(生年月日)	年 齢
年 月 日 ( 誕 )	男・女 (自宅)

(説明書)この検診で得られた情報は、あなたの健康状態を把握するための診察や検査等のほか、個人を特定する情報を除いて、検査の精度管理や疫学的な調査、研究に活用することがあります。

※個人情報を取扱うにつきましては、鳥取市加入者保険条例を遵守します。

【同意欄】私は上記の説明について同意します。

本人署名 [ ]

1. 今までに肺がん検診・結核検診を受けたことがありますか。	(1)ない (2)ある ①前回(1年前・2年前・3年以上前・不明) ②どこで( 市町検診・病院・その他。)		
2. そのとき検査結果が必要と言われたことがありますか。	(1)ない (2)ある ①いつ頃( 年 月) ②結果異常なし 異常あり(疾患 )		
3. 血痰の方で、肺がんにかかった方がいますか。	(1)いいえ (2)いる		
4. これまでに肺や呼吸器系などの病気にかかったことがありますか。	(肺炎) 肺がん・肺結核・じん肺・肺炎 ( )既往 ぜんそく・慢性気管支炎 慢性閉塞性肺疾患(COPD) その他の( )	(呼吸器疾患) 心肥大・動脈瘤・大動脈瘤 ( )既往 その他の( )	(その他疾患) ( )既往
5. 現在、肺に関する症状はありますか。	(1)ない (2)ある 咳・痰・血痰(過去6か月以内) 胸痛・息切れ・微熱		
6. たばこを吸っていますか。	(1)吸わない (2)以前吸っていた (3)吸う 禁煙喫煙( ) →以前吸っていた方・吸う方 1日( )本 ( )年間		
7. 仕事で次のようなものに従事したことがありますか。	(1)ない (2)ある 労働作業・その他の検査を受ける業務 →ある場合は、その從事期間( )年間		
8. (女性の方のみお答えください) 現在妊娠しているまたは妊娠の可能性がありますか。	(1)ない (2)ある		

## (石綿に関する質問項目)

様式3-2

家族や同僚で石綿関連疾患(中皮癌・肺がん・石綿肺・びまん性肺結膜癌等)にかかった人はいますか。	(1)ない (2)ある (3)不明
現在までの職歴(アスベスト等板金類の仕事も含む)において、石綿を取り扱う右記の作業または同作業現場で手袋や面覆等をしたことがありますか。	(1)ない (2)ある 建設物の植林、解体、石綿などの吹きつけ断熱や保溫のための被覆作業、その他の船舶、車両の製造、補修スレート板など建築材料の製造、切断石綿防護服製品の製造、使用ブレーキライニングなど摩擦材の製造その他の石綿に觸れる作業( )
3. ご家庭で右記のような経験をしたことがありますか。	(1)ある (2)ない ご家族が石綿を扱う仕事をしており、作業着・マスクや道具を自宅に持ち帰っていました。 石綿に関する作業が、自宅で行われた。
4. 住居、職場に隣接して右記のような経験をしたことがありますか。	(1)ある (2)ない 自宅や職場の天井や壁に石綿が吹き付けられていた。 職場以外の石綿取扱施設に出入りをしていた。
5. その他、石綿のばく露の機会について心当たりがあればお記入してください。	( )

検診実施機関  
医療法人社団 水火会 今村病院  
〒681-0061 佐賀県唐津市西水町1523-6  
TEL (0942) 84-1238

(参考様式3-3)

## 令和3年度 石綿読影の精度確保に係る調査 1次読影チェックシート

ID	年 月 日( )			
患者氏名等	(男・女) 生年月日 年 月 日( )歳			
胸部X線	胸部X線(撮影日 年 月 日)			
五種類選択症を念頭に置いて読みてください。 疑いの場合は「有」に、吸気不良や表示条件が悪い場合は「評価不能」にチェックしてください。				
右 左				
有 無 評価不能 有 無 評価不能				
○胸水貯留	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
○胸膜ブラーク(厚)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
石炭化の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○びまん性肺肥厚	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
*有るの場合	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
○肺野・内膜・板層の腫瘍状陰影(AML)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
○肺線維化所見(不整肺陰影)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
※注記：検査正規の検査により結果ブラークと判断された場合は、次のアリス(イ)のいずれかに該当する場合をいいます。 (1)既往歴(既往の疾患)に、本疾患又は既往の石炭化陰影が記載され、該病歴の消失を得られない。 (2)既往歴(既往の疾患)から既往の労働内歴、石炭化の有無を示す併存の既往歴が認められない。 ※注記：既往歴(既往の疾患)に、既往歴(既往の疾患)から既往の労働内歴、石炭化の有無を示す併存の既往歴が認められない。 ※注記：既往歴(既往の疾患)に、既往歴(既往の疾患)から既往の労働内歴、石炭化の有無を示す併存の既往歴が認められない。				
その他の所見。				
右 左				
有 無 有 無				
a) 肺膜肥厚(肺膜炎後、肺炎の既往歴など)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b) 肺野の炎症後変化	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c) 線維化所見(びまん性・板層性など)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
d) 石炭化(肺膜ブラーク以外)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
e) 結節・斑状影(炎症・結核など)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
上記に該当しないものは( )内にご記載ください。				
石綿読影による判定	<input type="checkbox"/> 密度検査不規 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患(石綿関連疾患・呼吸器疾患)			
	<input type="checkbox"/> 呼吸器疾患(その他の)			
記入欄	記入欄			
記入欄	記入欄			

上記の読影時に参考として用いた資料にチェックを入れてください。

○ 読影票	○ 既往歴
○ 過去に撮影した胸部X線画像	(撮影日: 年 月 日)
○ 比較読影結果	△ 变化なし □ 变化あり ( )
○ 過去に撮影した胸部CT画像	(撮影日: 年 月 日)
○ その他 ( )	

## 肺がん検診(石綿読影)受診票 基面

受診番号

一次読影	所見	判定
	( ) ( ) ( ) ( ) ( )	a: 写真不良・再撮影 b: 異常所見を認めない c: 異常所見を認めるが精査を必要としない d: 要精密検査(他の疾患) e: 【判定】1・2・3・4・5 【判斷】(肺膜ブラーク: 有・無) e: 要精密検査(疑い) 【判定】1・2・3・4・5
二度読影	所見	判定
	( ) ( ) ( ) ( ) ( )	a: 写真不良・再撮影 b: 異常所見を認めない c: 異常所見を認めるが精査を必要としない d: 要精密検査(他の疾患) e: 【判定】1・2・3・4・5 【判斷】(肺膜ブラーク: 有・無) e: 要精密検査(疑い) 【判定】1・2・3・4・5
陰影検査結果	A: 材料不適・検査 B: 現在異常を認めない 次回定期検査 C: 6ヶ月以内の再検査 D: 精密検査 E: 精密検査	
細胞診所見		

検診実施機関  
医療法人社団 水火会 今村病院  
〒681-0061 佐賀県唐津市西水町1523-6  
TEL (0942) 84-1238

# 鳥栖市がん検診結果および 石綿読影調査の結果について

## ★がん検診結果について

- ◆がん検診の結果は、受診日から約1か月後に、受診したすべての方に郵便で結果が届きます。
- 同日に受けたがん検診は、すべての結果通知を一つにまとめて発送いたします。
- ◆もし、精密検査が必要と結果が来た場合、送ってきたお手紙を持って、速やかに医療機関を受診してください。

## ★石綿読影調査結果について

- ◆石綿読影調査は肺がん検診受託機関の医師による1次読影と、環境省の専門医が行う2次読影があります。
- 医師の読影結果により、石綿読影検査結果の発送時期が違います。  
(肺がん検診で要精密判定になった場合は、石綿読影調査の対象にはなりません。)

### ①石綿の1次読影で要精密と判定された場合

→受診日から約1か月後に郵送します。紹介状を持って、すみやかに医療機関を受診してください。(紹介状は開封せずに医療機関へ提出して下さい。)

### ②石綿の1次読影で要精密以外と判定された場合

→1次読影結果後(受診日から約1か月後)、環境省に検診結果を送付し、2次読影をしてもらいます。(先に肺がん検診の結果のみ郵送します。)  
環境省での2次読影結果が鳥栖市に戻るのは、受診日から約2~3か月後になります。石綿読影の結果は受診日から約3か月後になります。

★1次読影、2次読影の結果、精密検査が必要と結果が来た場合は、送ってきたお手紙をもって、速やかに医療機関を受診してください。

★石綿読影調査の結果により、環境省が実施する「有所見者の疾患の早期発見可能性に関する調査」に参加できる場合があります。(チラシ参照)

これは令和2年度より新たに始まった調査で、石綿ばく露の状況や検査結果により、必要な場合は指定医療機関にて胸部レントゲン検査やCT検査を受診します。

調査の詳細は下記お問い合わせ番号(0120-992-912)に各自でご確認下さい。

★肺がん検診(石綿読影)に関するお問い合わせ  
鳥栖市健康増進課(保健センター) 85-3650 担当  
★有所見者の疾患の早期発見可能性に関する調査の問い合わせ  
調査事務局 0120-992-912

様

島崎第 号  
令和 年 月 日  
鳥栖市長 橋本 康志

## 石綿肺の精度に係る調査の検査結果について

この度は、本調査に御協力いただきありがとうございます。

つきましては、先日、受診していただきました本調査における胸部エックス線検査の結果についてお知らせいたします。

## &lt;検査の結果について&gt;

「」の所見が認められました。

## &lt;今後の対応について&gt;

すみやかに指定医療機関(如水会今村病院)を受診し、医師の指示に従ってください。  
CT検査にかかる費用についてのみ助成があります。保険証を持参し、別封筒の精密依頼書を医師へお渡し下さい。

本調査では胸部エックス線の画像所見の確認をしています。このため、検査を受けても疾患の確定診断とはなりませんので、医療機関を受診され、疾患等がなく治療の必要がなかった場合は、1年後の石綿肺の精度に係る調査にご参加いただくか、市が実施している肺がん検診等をお受け下さい。

また、治療が必要な方は、その疾患の治療に要合してください。なお、治療を終えられましたら、改めて石綿肺の健診管理に係る試行調査にご参加をお願いいたします。

**※必ずお読み下さい**  
本調査では胸部エックス線の画像から所見の確認をしていますので、所見は認められたが治療の必要はないとした方及び所見が認められなかった方ににつきましても、本検査受診後、何かお体に異常を感じた場合は、すみやかに医療機関で受診して下さい。

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、必ず石綿肺の疑があることを医師へ伝えて下さい。

また、肺がんの最大の要因は喫煙であり、喫煙と石綿肺の両方を受けると、肺がんの危険は相乗的に高くなることが知られています。喫煙も石綿肺のない人の肺がんの危険性を1とすると、喫煙者は約10倍、石綿肺の人は約5倍、喫煙をする石綿肺の人は約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、禁煙に努めて下さい。

問い合わせ先：島崎市健康増進課（保健センター）  
島崎市本町3丁目1496-1  
Tel 0942-85-3650  
Fax 0942-85-3652

島崎第 号  
令和 年 月 日  
鳥栖市長 橋本 康志

## 石綿肺の精度に係る調査の検査結果について

この度は、本調査に御協力いただきありがとうございます。

つきましては、先日、受診していただきました本調査における胸部エックス線検査の結果についてお知らせいたします。

## &lt;検査の結果について&gt;

「」の所見が認められました。

## &lt;今後の対応について&gt;

すみやかに医療機関を受診し、医師の指示に従ってください。  
受診料は自費です。保険証を持参し、別封筒の精密依頼書を医師へお渡し下さい。

本調査では胸部エックス線の画像所見の確認をしています。このため、検査を受けても疾患の確定診断とはなりませんので、医療機関を受診された、疾患等がなく治療の必要がなかった場合は、1年後の石綿肺の精度に係る調査にご参加いただくか、市が実施している肺がん検診等をお受け下さい。

また、治療が必要な方は、その疾患の治療に要合してください。なお、治療を終えられましたら、改めて石綿肺の健診管理に係る試行調査にご参加をお願いいたします。

**※必ずお読み下さい**  
本調査では胸部エックス線の画像から所見の確認をしていますので、所見は認められたが治療の必要はないとした方及び所見が認められなかった方ににつきましても、本検査受診後、何かお体に異常を感じた場合は、すみやかに医療機関で受診して下さい。

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、必ず石綿肺の疑があることを医師へ伝えて下さい。

また、肺がんの最大の要因は喫煙であり、喫煙と石綿肺の両方を受けると、肺がんの危険は相乗的に高くなることが知られています。喫煙も石綿肺のない人の肺がんの危険性を1とすると、喫煙者は約10倍、石綿肺の人は約5倍、喫煙をする石綿肺の人は約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、禁煙に努めて下さい。

問い合わせ先：島崎市健康増進課（保健センター）  
島崎市本町3丁目1496-1  
Tel 0942-85-3650  
Fax 0942-85-3652

島崎第 号  
令和 年 月 日

様

鳥崎市長 橋本 康志

## 石綿肺の精度に係る調査の検査結果について

この度は、本調査に御協力いただきありがとうございます。

つきましては、先日、受診していただきました本調査における胸部エックス線検査の結果についてお知らせいたします。

## &lt;検査の結果について&gt;

特に異常な所見は認められませんでした。

## &lt;今後の対応について&gt;

今回の調査では、石綿による所見はみられませんでしたが、石綿による肺がんは石綿肺の発症から発症までに40年前後と潜伏期間が非常に長く、現在も石綿による肺がんは発症する可能性があります。引き続き胸部X線検査等による健診管理を続けて下さい。

島崎市では肺がん検診(40歳以上)により胸部X線検査を実施しています。今後は同封の「受診カード」をご持参の上、1年後の石綿肺の精度に係る調査にご参加いただくか、市が実施している肺がん検診等をお受け下さい。

**※必ずお読み下さい**

本調査では胸部エックス線の画像から所見の確認をしていますので、所見は認められたが治療の必要はないとした方及び所見が認められなかった方ににつきましても、本検査受診後、何かお体に異常を感じた場合は、すみやかに医療機関で受診して下さい。

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、必ず石綿肺の疑があることを医師へ伝えて下さい。

また、肺がんの最大の要因は喫煙であり、喫煙と石綿肺の両方を受けると、肺がんの危険は相乗的に高くなることが知られています。喫煙も石綿肺のない人の肺がんの危険性を1とすると、喫煙者は約10倍、石綿肺の人は約5倍、喫煙をする石綿肺の人は約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、禁煙に努めて下さい。

問い合わせ先：島崎市健康増進課（保健センター）  
島崎市本町3丁目1496-1  
Tel 0942-85-3650  
Fax 0942-85-3652

問い合わせ先：島崎市健康増進課（保健センター）  
島崎市本町3丁目1496-1  
Tel 0942-85-3650  
Fax 0942-85-3652

## 肺がん検診(石綿読影)を 受診いただいた皆様へ

★肺がん検診(石綿読影)の結果、要精密判定の方は石綿読影調査の対象外となります。要精密以外の判定の方は石綿読影調査に参加いただきます。石綿読影調査の結果については、検診日より3か月以内に送付します。

★肺がん検診(石綿読影)を受診された方は、環境省が実施する「有所見者の疾患の早期発見可能性に関する調査」に参加できる場合があります。(チラシ参照)

これは令和2年度より新たに始まった調査で、石綿ばく露の状況や検査結果により、必要な場合は指定医療機関にて胸部レントゲン検査やCT検査を受診します。

調査の詳細は下記お問い合わせ番号(0120-992-912)に各自でご確認下さい。

★肺がん検診(石綿読影)に関するお問い合わせ  
鳥栖市健康増進課(保健センター) 85-3650 担当  
★有所見者の疾患の早期発見可能性に関する調査の問い合わせ  
調査事務局 0120-992-912

## 石綿読影の精度に係る調査精密検査依頼書

医療機関 様

年 月 日  
島根市長 岩本 康志

時下ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。

下記の方は、石綿読影の精度に係る調査事業にて検査された結果、要検査と判断されましたので、  
御紹介いたします。なお、御面倒ですが、結果を御記入の上返信用封筒で鳥羽市健康増進課へ御送  
送くださいますよう、よろしくお願いします。  
(精密検査にかかる費用負担については、裏面の内容に限り助成がります。)

佐賀県 島根市 健康増進課

佐賀県島根市本町3丁目1496-1

TEL(0942)85-3650 FAX(0942)85-3652

氏名	(男・女)	生年 月日	T・S 年 月 ( 歳)	日生
住所	市 町		電話番号	
撮影日	【胸部X線直接撮影】令和 年 月 日			
所見	令和 年 月 日 【胸部又線所見】			

## 結果報告書

最終診断結果		検査内容	
要観察	CT検査	所見なし・所見あり( )	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
要医療	今後の予定	所見なし・所見あり( )	石綿との関連性
要観察	今後の予定	所見なし・所見あり( )	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
医師氏名	診断年月日	平成 年 月 日	医療機関所在地
医師氏名	実施医療機関		医師氏名

精密検査にかかる費用負担について

石綿関連疾患を念頭に置いた読影調査での読影において所見が見られ、要精密検査（石綿関連疾患疑い・呼吸器疾患疑い）と判定された者が、精密検査（保険診療による検査）を受診した場合、精密検査の診断結果について提供頂けた場合に限り下記費用について助成できます。

1. 精密検査費用のうち、下記診療報酬項目の自己負担分（該当した項目に限る）

- (1) 初・再診料  
ア. 初診料 [A000 注1～3及び注10]  
イ. 再診料 [A001 注1～3]  
ウ. 外来診療料 [A002 注1～3]

(2) 医学管理等  
ア. 診療情報提供(1) [B009 注2](3) 画像診断  
ア. コンピューター断層撮影 (CT撮影) [E200]

- ① 64列以上のマルチスライス型の機器による場合  
1) 共同利用施設において行われる場合  
2) その他の場合  
② 16列以上64列未満マルチスライス型の機器による場合  
③ 4列以上16列未満マルチスライス型の機器による場合  
④ ①、②又は③以外の場合  
イ. コンピューター断層診断 [E203]  
イ. 画像診断管理加算1 [画像診断 通則4]  
エ. 画像診断管理加算2又は画像診断管理加算3 [画像診断 通則5]  
オ. 電子画像管理加算 [コンピュータ断層撮影診断料 通則3]

石綿読影の精度に係る調査精密検査依頼書（石綿関連疾患・呼吸器疾患疑い以外）

令和 年 月 日

鳥栖市長 橋本 康志

時下ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。

下記の方は、石綿読影の精度に係る調査にて検査された結果、石綿および呼吸器関連の疾患以外の要精査・要医療と判断されましたので、御紹介いたします。なお、御面倒ですが、結果を御記入の上、返信用封筒で鳥栖市健康増進課へ御返送くださいますよう、よろしくお願いします。

鳥栖市健康福祉みらい部健康増進課

佐賀県鳥栖市本町3丁目 1496-1

TEL(0942)85-3650 FAX(0942)85-3652

氏名		男・女	生年 月日	( 歳)
住所				電話番号
撮影日				
所見				

結 果 報 告 書

検査内容	検査内容		
			所見なし・所見あり( )
最終診断 結果	・異常なし		
	・要観察	診断名	今後の予定
・要医療	診断名	今後の予定	
診断年月日	平成 年 月 日		
実施医療機 関	医療機関所在地		
	医療機関名		
	医師氏名 <span style="float: right;">印</span>		

## 鳥栖市

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★

私は鳥栖市アスベスト健診の受診者です。  
検査・読影の際には、次ページ以降の情報を  
ご確認の上、ご高評よろしくお願いします。

氏名	
住所	

環境D

この受診カードは、  
健康手帳と一緒に保管してください！



問合せ先  
鳥栖市健康増進課（保健センター）  
鳥栖市本町3丁目 1496番地1  
TEL 0942-85-3650

## 見開き面①

## 石綿ばく露歴

平成18年度	平成19年度	平成20年度	
受診年月日			
実施医療機関			
実施した検査	XP CT	XP CT	XP CT
特定結果			
備考			

## 石綿健康リスク調査の記録

平成21年度	平成22年度	平成23年度	
受診年月日			
実施医療機関			
実施した検査	XP CT	XP CT	XP CT
特定結果			
備考			
平成24年度	平成25年度	平成26年度	
受診年月日			
実施医療機関			
実施した検査	XP CT	XP CT	XP CT
特定結果			
備考			

## 見開き面②

## アスベスト健診・肺がん検診の記録

	平成27年度	平成28年度	平成29年度
受診年月日			
実施医療機関			
実施した検査	XP CT	XP CT	XP CT
判定結果			
備考			
	平成30年度	平成31年度	平成32年度
受診年月日			
実施医療機関			
実施した検査	XP CT	XP CT	XP CT
判定結果			
備考			

石綿による健康被害は、石綿ばく露から発症までに

長い潜伏期間があり、これから発症する可能性もあります。

毎年1回は胸部X線検査を受けて、健康管理を行いましょう！

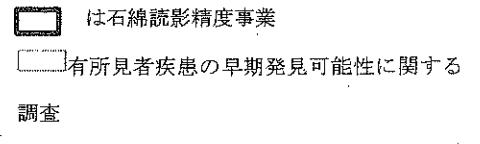
## 見開き面③

## アスベスト健診・肺がん検診の記録

	令和2年度	令和3年度	令和4年度
受診年月日			
実施医療機関			
実施した検査	XP	XP	XP
判定結果			
備考			
精密検査	CT	CT	CT
受診年月日			
実施医療機関			
判定結果			
備考			

## 業務実施フロー

### 令和3年度石綿読影の精度に係る調査（鳥栖市）



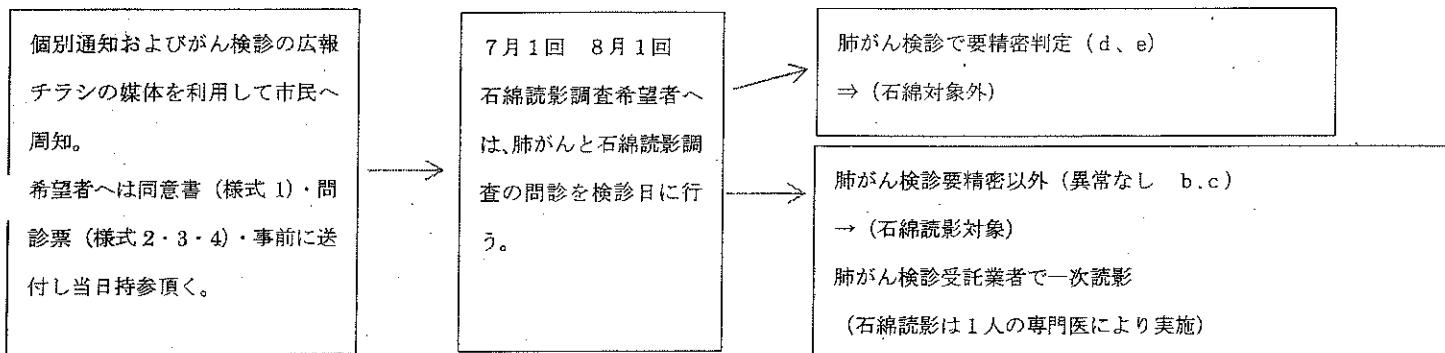
#### 実施方法

●対象・・・40歳以上の鳥栖市民で、石綿に関する健康被害の心配がある者。また過去に石綿ばく露のリスクがあり、これまでに石綿に関する健康リスク調査に参加されたことがある方で、肺がん検診を受診しかつ石綿読影まで希望する者。

#### ●周知

① 石綿ID取得歴がある40歳以上の鳥栖市民に対し、石綿読影精度調査に関するチラシを個別通知する。またがん検診チラシや市のホームページで広く周知する。石綿読影の精度に係る調査実施日を2日間設定し、申し込みをとる。

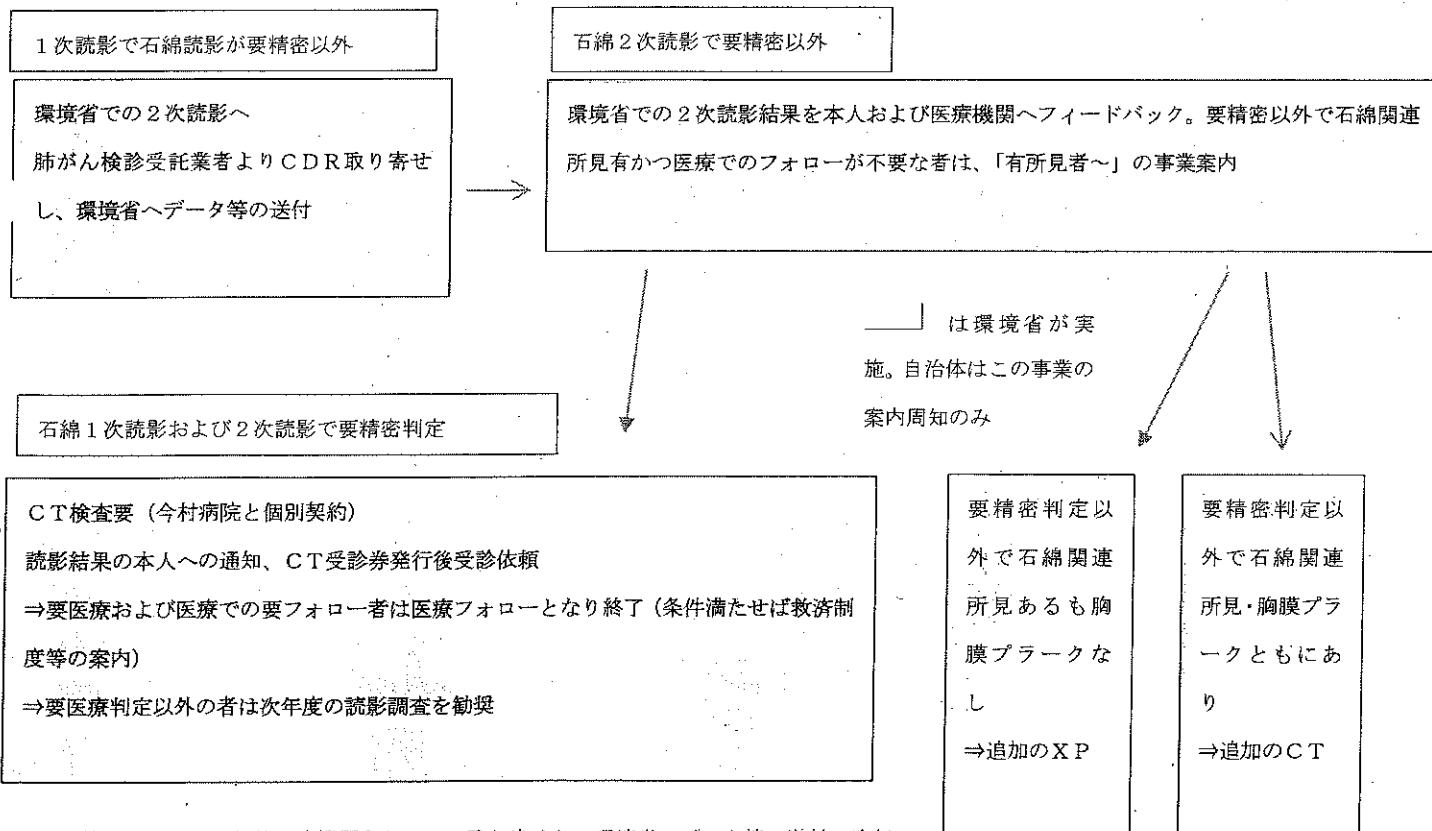
#### ●実施フロー



石綿ID取得歴がある40歳以上の鳥栖市民に対し、石綿読影精度調査に関するチラシを個別通知

○肺がんと結核の結果は検診1か月以内に本人へ郵送。

それ以外は環境省で2次読影後に石綿の結果を郵送。環境省での読影は1か月に1回実施なので、結果返却は検診3か月後。



CT結果については契約医療機関よりCDR取り寄せし、環境省へデータ等の送付。次年既存検診に移行した際にCTを読影参考にできるよう市でも管理。（データー等保管）

令和3年度環境省委託業務報告書  
令和3年度石綿読影の精度に係る調査（鳥栖市）委託業務

令和4年3月25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 佐賀県鳥栖市宿町1118番地  
名称 鳥栖市