

緊急措置事業の実施状況について

1-1 医療手帳の申請状況及び審査状況

(1) 医療手帳の申請状況

(平成30年4月1日現在)

(人)

区分	井戸水飲用者							DPAA米喫食者				
	A地区				B地区	その他 地区	合計	県内			県外	合計
	A井戸飲用 者(ヒ素45 0倍)	M住宅(水 質検査必 要無)	その他	計				ABトラック内	ABトラック外	計		
H15 6月	30	5	6	41	2	3	46					
7月	0	8	11	19	69	73	161					
8月	3	31	4	38	0	17	55					
9月	0	5	0	5	3	1	9					
10月	0	4	0	4	4	5	13					
11月	0	0	0	0	3	0	3					
12月	0	0	0	0	1	0	1					
H16 1月	0	0	7	7	8	1	16					
2月	0	0	7	7	10	0	17					
3月	0	0	29	29	11	15	55					
4月	0	0	12	12	25	2	39					
5月	0	0	5	5	14	0	19					
6月	0	0	5	5	3	0	8					
7月	0	0	4	4	6	2	12					
8月	0	0	4	4	2	0	6					
9月	0	0	8	8	0	0	8					
10月	0	0	2	2	0	0	2					
11月	0	0	1	1	0	0	1					
12月	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
H17	0	0	1	1	0	19	20	11	15	26	23	49
H18	0	0	0	0	5	6	11	0	0	0	0	0
H19	0	0	0	0	0	13	13	0	0	0	0	0
合計	33	53	106	192	166	157	515	12	15	27	23	50

<用語の定義>

A地区	DPAA高濃度検出井戸Aを中心に半径500m圏内の地区 (A地区在住64人, 死亡4人)
B地区	DPAA検出井戸Bを中心に半径500m圏内の地区 (B地区在住61人, 死亡6人)
ABトラック	A井戸及びB井戸を中心とした半径500m以内及び2円に共通する接線の内側 ※A地区, B地区以外のABトラック内に居住者はいない。
その他地区	ABトラック以外でDPAA検出された井戸がある地区 (その他地区在住22人, 死亡1人)
DPAA米喫食者	DPAAが検出された米を喫食した者 ※ABトラック内, 外に居住している者で喫食した者50名に対し, ジフェニルアルシン酸検査を実施したところ, 医療手帳交付対象者はいなかった。

(2) 医療手帳交付申請の審査状況

(人)

区 分	井戸水飲用者				DPAA米喫食者			合計	
	A地区	B地区	その他	合計	県内	県外	計		
医療手帳申請者数	192	166	157	515	27	23	50	565	
申請処理状況	医療手帳交付者	60	75	22	157	0	0	0	157
	検査・審査中の者 (生体・井戸水)	0	0	0	0	0	0	0	0
	交付対象外者	132	91	135	358	27	23	50	408
	医療手帳保持者	56	69	21	146	0	0	0	146

(3) 医療手帳保持者年齢区分別人数

(人)

15歳以下	1	30~34歳	12	50~54歳	10	70~74歳	8
16~19歳	10	35~39歳	9	55~59歳	12	75~79歳	8
20~24歳	16	40~44歳	12	60~64歳	6	80歳以上	5
25~29歳	7	45~49歳	14	65~69歳	16	計	146

※手帳交付者157名のうち, 11名死亡

1-2 「茨城県神栖市における有機ヒ素化合物による環境汚染及び健康被害に係る緊急措置事業要領」に基づく医療手帳様式第3号の改正について

- <改正点> 1 公費負担番号欄の追加(医療費の自己負担額の公費申請に必要な事項のため)
 2 県・保健所の組織改編による連絡先等の変更

改 正 後	改 正 前																																																																																
<p>様式第3号 (1ページ)</p> <div style="text-align: right;">(1ページ)</div> <p style="text-align: center;">茨城県知事 ○ ○ ○ ○ 印</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">ふりがな 氏名</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>大 正 昭和 平成</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>住 所</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">都・道・府・県 区・市・町・村</td> </tr> <tr> <td>申請年月日</td> <td>平 成</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>交付年月日</td> <td>平 成</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">公費負担者番号</td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> <td style="width: 5%;"> </td> </tr> <tr> <td>公費負担医療の 受給者番号</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	ふりがな 氏名					生年月日	大 正 昭和 平成	年	月	日	住 所	都・道・府・県 区・市・町・村				申請年月日	平 成	年	月	日	交付年月日	平 成	年	月	日	公費負担者番号										公費負担医療の 受給者番号										<p>様式第3号 (1ページ)</p> <div style="text-align: right;">(1ページ)</div> <p style="text-align: center;">茨城県知事 ○ ○ ○ ○ 印</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">ふりがな 氏名</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">男・ 女</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>大 正 昭和 平成</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>住 所</td> <td colspan="6" style="text-align: center;">都・道・府・県 区・市・町・村</td> </tr> <tr> <td>申請年月日</td> <td>平 成</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>交付年月日</td> <td>平 成</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>(追加)</p>	ふりがな 氏名						男・ 女	生年月日	大 正 昭和 平成	年	月	日			住 所	都・道・府・県 区・市・町・村						申請年月日	平 成	年	月	日			交付年月日	平 成	年	月	日		
ふりがな 氏名																																																																																	
生年月日	大 正 昭和 平成	年	月	日																																																																													
住 所	都・道・府・県 区・市・町・村																																																																																
申請年月日	平 成	年	月	日																																																																													
交付年月日	平 成	年	月	日																																																																													
公費負担者番号																																																																																	
公費負担医療の 受給者番号																																																																																	
ふりがな 氏名						男・ 女																																																																											
生年月日	大 正 昭和 平成	年	月	日																																																																													
住 所	都・道・府・県 区・市・町・村																																																																																
申請年月日	平 成	年	月	日																																																																													
交付年月日	平 成	年	月	日																																																																													
<p>様式第3号 (裏面)</p> <div style="text-align: center;">(裏面)</div> <p style="text-align: center;">手帳 医 持 者 へ の お 知 ら せ</p> <ol style="list-style-type: none"> 医療機関等で疾病等(ジフェニルアルルシン類のばく露に起因するものでないことが明らかでない疾病等及び明らかになった疾病等を除きます。詳細については医療手帳の対象とならない疾病等をご覧ください。)について医療を受けようとするとき、及び健康審査を受診するときは、この手帳を提出してください。 医療を受けようとするときは、保険証又は組合員証を併せて窓口へ提出してください。 氏名、住所が変わったときは、すぐその旨を下記の連絡先のいずれかに届け出てください。 この手帳は、無くさないように大切に大切に保管してください。もし、無くしたり、使用できない状態になった場合は、下記の連絡先のいずれかに再交付を申請してください。 この手帳は、他人に譲ったり、貸したりしてはいけません。 手帳が失効したときは、この手帳はすぐに返還してください。 <p><連絡先></p> <p>茨城県 相談窓口 住所 〒310-8555 茨城県水戸市笠原町 978-6 電話 029(301)1111 内線○○○○</p> <p>保健所 相談窓口(〇〇保健所) 住所 〒○○○-○○○○ 茨城県○○○ 電話 ○○○○(○○)○○○○ FAX ○○○○(○○)○○○○</p>	<p>様式第3号 (裏面)</p> <div style="text-align: center;">(裏面)</div> <p style="text-align: center;">手帳 医 持 者 へ の お 知 ら せ</p> <ol style="list-style-type: none"> 医療機関等で疾病等(ジフェニルアルルシン類のばく露に起因するものでないことが明らかでない疾病等及び明らかになった疾病等を除きます。詳細については医療手帳の対象とならない疾病等をご覧ください。)について医療を受けようとするとき、及び健康審査を受診するときは、この手帳を提出してください。 医療を受けようとするときは、保険証又は組合員証を併せて窓口へ提出してください。 氏名、住所が変わったときは、すぐその旨を下記の連絡先のいずれかに届け出てください。 この手帳は、無くさないように大切に大切に保管してください。もし、無くしたり、使用できない状態になった場合は、下記の連絡先のいずれかに再交付を申請してください。 この手帳は、他人に譲ったり、貸したりしてはいけません。 手帳が失効したときは、この手帳はすぐに返還してください。 <p><連絡先></p> <p>茨城県 相談窓口 住所 〒310-8555 茨城県水戸市笠原町 978-6 電話 029(301)1111 内線 3105</p> <p>潮来保健所 相談窓口(追加) 住所 〒311-2422 茨城県潮来市大洲 1446-1 電話 0299(66)2114 FAX 0299(66)1613</p>																																																																																

茨城県知事 ○ ○ ○ ○

印

ふりがな 氏名	
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
住所	都・道・府・県 区・市・町・村
申請年月日	平成 年 月 日
交付年月日	平成 年 月 日

公費負担者番号								
公費負担医療の 受給者番号								

(裏面)

手帳保持者へのお知らせ

- 1 医療機関等で疾病等（ジフェニルアルシン酸のばく露に起因するものでないことが明らかな疾病等及び明らかになった疾病等を除きます。詳細については医療手帳の対象とならない疾病等をご覧ください。）について医療を受けようとするとき、及び健康審査を受診するときは、この手帳を提出してください。
- 2 医療を受けようとするときは、保険証又は組合員証を併せて窓口提出してください。
- 3 氏名、住所が変わったときには、すぐその旨を下記の連絡先のいずれかに届け出てください。
- 4 この手帳は、無くさないように大切にお持ちください。もし、無くしたり、使用できない状態になった場合は、下記の連絡先のいずれかに再交付を申請してください。
- 5 この手帳は、他人に譲ったり、貸したりしてはいけません。
- 6 手帳が失効したときは、この手帳はすぐに返還してください。

<連絡先>

茨城県 相談窓口

住所 〒310-8555 茨城県水戸市笠原町 978-6

電話 029(301)1111 内線〇〇〇〇

保健所 相談窓口 (〇〇保健所)

住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 茨城県〇〇〇

電話 〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇

FAX 〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇

2 健康診査の実施状況について

(1)臨床検討会において承認された健康診査項目及び回数

(緊急措置事業に係る健康診査要領第6第3項に基づく健康診査)

項目	健康管理調査対象者		医療手帳交付者 (健康管理調査対象者を除く)
	成人	小児	
問診	1月～数ヶ月に1回	1月～数ヶ月に1回	1年に1回
神経内科診察	1月～数ヶ月に1回	1月～数ヶ月に1回	1年に1回
耳鼻咽喉科診察・検査	1月～数ヶ月に1回	—	—
小児科神経発達検査	—	1月～1年に1回	1年に1回
ジフェニルアルシン酸検査	1月～数ヶ月に1回	1月～数ヶ月に1回 (キレート剤投与期間中2週間に1回)	1年に1回
脳血流シンチ検査	6ヶ月に1回	6ヶ月から1年に1回	2年に1回
頭部MRI検査	1年に1回	3ヶ月から1年に1回	2年に1回
脳波検査	6ヶ月に1回	6ヶ月から1年に1回	—
甲状腺機能検査	—	初回のみ	—

(2)健康診査等実施機関(平成30年度)

- 筑波大学附属病院
- 茨城県立こども病院
- 総合病院国保旭中央病院
- 神栖済生会病院
- 茨城県立医療大学付属病院
- ※特定診療実施機関：白十字総合病院
- ※小児特定診療実施機関：神栖済生会病院

(4)平成29年度 健康診査受診状況及び医療機関受診状況(クロス集計表)

	健診受診あり	健診未受診	計
医療機関受診あり	43	72	115
医療機関未受診	2	29	31
計	45	101	146

※H29.4.8死亡者除く(医療機関受診/健診未受診が1減)

(3)健康診査等実施状況

区分 年度	健康診査						特定診療受診者実人数				精神発達調 査対象者	小児支援体 制整備事業 対象者
	健康管理調査対象者			その他の 医療手帳交付者		合計		成人 (白十字総 合病院)	小児 (神栖済生 会病院)			
	対象者	受診者 (1回)	受診者 (2回)	対象者	受診者	対象者	受診者					
平成15年度 (受診率)	30	30 100%	/	86	62 72%	116	92 79%	56	56	/	/	/
平成16年度 (受診率)	30	30 100%	8 27%	105	93 89%	135	123 91%	82	82	/	/	/
平成17年度 (受診率)	30	27 90%	21 70%	116	86 74%	146	113 77%	77	68	14	/	/
平成18年度 (受診率)	30	27 90%	15 50%	122	98 80%	152	125 82%	77	67	19	/	/
平成19年度 (受診率)	30	19 63%	17 57%	127	88 69%	157	107 68%	74	57	20	/	/
平成20年度 (受診率)	30	18 60%	10 33%	124	94 76%	154	112 73%	66	46	20	/	3
平成21年度 (受診率)	30	26 87%	13 43%	124	88 71%	154	114 74%	67	45	23	/	3
平成22年度 (受診率)	29	23 79%	10 34%	124	93 75%	153	116 76%	71	51	22	/	3
平成23年度 (受診率)	29	19 66%	12 41%	124	86 69%	153	105 69%	58	39	20	4	6
平成24年度 (受診率)	29	18 62%	9 31%	121	80 66%	150	98 65%	62	42	20	4	6
平成25年度 (受診率)	29	23 79%	6 21%	121	76 63%	150	99 66%	61	44	18	4	6
平成26年度 (受診率)	29	19 66%	8 28%	120	61 51%	149	80 54%	63	46	18	4	6
平成27年度 (受診率)	29	7 24%	1 3%	120	61 51%	149	68 46%	54	41	13	4	6
平成28年度 (受診率)	29	15 52%	4 14%	120	47 39%	149	62 42%	57	44	13	4	6
平成29年度 (受診率)	29	10 34%	3 10%	117	35 30%	146	45 31%	54	42	13	4	6

3 指定医療機関

1 医療機関等 (76施設)

(平成30年4月1日現在)

No.	医療機関名	所在地	種別	指定年月日
1	千葉県立佐原病院	千葉県香取市佐原イ 2 2 8 5	医療機関	H15. 6. 30
2	筑波大学附属病院	つくば市天久保 2 - 1 - 1	医療機関	H15. 6. 30
3	社会福祉法人白十字総合病院	神栖市賀 2 1 4 8	医療機関	H15. 7. 1
4	財団法人鹿島病院	鹿嶋市平井 1 1 2 9 - 2	医療機関	H15. 7. 3
5	茨城県立医療大学 附属病院	稲敷郡阿見町阿見字阿見原 4 7 3 3	医療機関	H15. 7. 4
6	茨城県立こども病院	水戸市双葉台 3 - 3 - 1	医療機関	H15. 7. 4
7	鹿島労災病院	神栖市土合本町 1 - 9 1 0 8 - 2	医療機関	H15. 7. 4
8	総合病院国保旭中央病院	千葉県旭市イの 1 3 2 6	医療機関	H15. 7. 10
9	(公社) 茨城県歯科医師会口腔センター土浦	土浦市下高津 2 - 7 - 2 7	医療機関	H15. 12. 3
10	鯉江産婦人科医院	神栖市大野原 7 - 1 - 6	医療機関	H15. 12. 5
11	医療法人社団息栖会あきら医院	神栖市大野原 5 - 1 - 2 9	医療機関	H15. 12. 8
12	神栖皮フ科クリニック	神栖市神栖 1 - 5 - 7	医療機関	H15. 12. 8
13	鹿浦小児科医院	鹿嶋市大船津 3 1 6 3	医療機関	H15. 12. 9
14	児玉医院	神栖市木崎 2 4 0 6 - 2 6 1	医療機関	H15. 12. 10
15	武藤小児科医院	神栖市知手中央 1 - 1 5 - 4 0	医療機関	H15. 12. 12
16	医療法人社団善仁会小山記念病院	鹿嶋市厨 5 - 1 - 2	医療機関	H15. 12. 18
17	西尾耳鼻咽喉科医院	神栖市大野原 5 - 3 - 6 9	医療機関	H15. 12. 18
18	かみず眼科	神栖市神栖 1 - 1 2 - 8	医療機関	H16. 1. 8
19	国家公務員共済組合連合会水府病院	水戸市赤塚 1 - 1	医療機関	H16. 7. 5
20	城之内医院	神栖市筒井 1 4 2 2 - 1 4 7	医療機関	H16. 7. 5
21	塙医院	笠間市八雲 2 - 4 - 1 1	医療機関	H16. 7. 5
22	国立大学法人筑波技術大学保健科学部附属東西医学統合医療センター	つくば市春日 4 - 1 2 - 7	医療機関	H16. 12. 1
23	神栖済生会病院	神栖市知手中央 7 - 2 - 4 5	医療機関	H17. 4. 19
24	茨城県立中央病院	笠間市鯉淵 6 5 2 8	医療機関	H18. 2. 3
25	東京医科大学茨城医療センター	稲敷郡阿見町中央 3 - 2 0 - 1	医療機関	H18. 12. 1
26	つくばセントラル病院	牛久市柏田町 1 5 8 9 - 3	医療機関	H19. 1. 12
27	島医院	鹿嶋市宮中 5 2 0 4 - 1	医療機関	H19. 1. 26
28	河北総合病院	東京都杉並区阿佐谷北 1 - 7 - 3	医療機関	H19. 3. 1
29	河北総合病院分院	東京都杉並区阿佐谷北 1 - 6 - 2 0	医療機関	H19. 3. 1
30	河北サテライトクリニック	東京都杉並区阿佐谷北 1 - 3 - 1 2 樺ビルディング B 館	医療機関	H19. 3. 1
31	寺山皮膚科・形成外科	小美玉市羽鳥 2 7 1 6 - 2 7	医療機関	H20. 9. 1

32	美浦中央病院	稲敷郡美浦村宮地小字平木 5 9 6	医療機関	H20. 10. 1
33	菅谷医院	笠間市下郷 4 4 2 5 - 3 7	医療機関	H20. 11. 1
34	国保小見川総合病院	千葉県香取市南原地新田 4 3 8	医療機関	H21. 7. 23
35	鹿嶋ハートクリニック	神栖市平泉 1 - 1 6 8	医療機関	H23. 4. 1
36	千葉大学医学部附属病院	千葉県千葉市中央区亥鼻 1 - 8 - 1	医療機関	H21. 11. 18
37	お茶の水・井上眼科クリニック	千代田区神田駿河台 4 - 3 新御茶ノ水ビルディング 1 8 階 1 9 階 2 0 階	医療機関	H22. 2. 25
38	高瀬医院	笠間市安居 1 2 9 1	医療機関	H22. 10. 12
39	東京医科大学病院	新宿区西新宿 6 - 7 - 1	医療機関	H22. 11. 19
40	わたなべ眼科クリニック	神栖市溝口 1 6 5 4 - 1	医療機関	H23. 2. 1
41	東京大学医学部附属病院	文京区本郷 7 - 3 - 1	医療機関	H23. 2. 24
42	久保医院	潮来市牛堀 8 2 1 - 1	医療機関	H23. 3. 4
43	医療法人社団土合会セントラルクリニック	神栖市大野原 4 - 7 - 1 1	医療機関	H23. 8. 17
44	大久保眼科	鹿嶋市厨 2 - 9 - 1 2	医療機関	H23. 10. 27
45	医療法人社団愛和会 前田病院	鹿嶋市宮中 5201	医療機関	H24. 4. 5
46	野口医院	神栖市知手 98-41	医療機関	H24. 4. 9
47	医療法人社団 澄隆会 井上眼科医院	神栖市宮中 8 - 9 - 3 0	医療機関	H24. 5. 24
48	茨城県立こころの医療センター	笠間市旭町 6 5 4	医療機関	H24. 11. 19
49	筑波学園病院	つくば市上横場 2 5 7 3 - 1	医療機関	H24. 12. 4
50	さくらクリニック	鹿嶋市宮津台 2 3 4 6 - 3 8	医療機関	H24. 12. 7
51	医療法人 SHIODA 塩田病院	千葉県勝浦市出水 1 2 2 1	医療機関	H25. 2. 12
52	松永皮フ科クリニック	鹿嶋市宮中 4 5 2 6 - 1 0	医療機関	H25. 2. 27
53	かしまなだ診療所	神栖市知手中央 3 - 4 - 2 1	医療機関	H25. 4. 1
54	坂本医院	神栖市平泉 2 7 6 9	医療機関	H25. 4. 2
55	独立行政法人国立病院機構 霞ヶ浦医療センター	土浦市下高津 2 - 7 - 1 4	医療機関	H25. 6. 17
56	上桜木しんがい脳神経外科	宮城県黒川郡富谷町上桜木 2 - 3 - 1 4 宮城県富谷市上桜木 2 - 3 - 1 4	医療機関	H25. 7. 4
57	医療法人三位会 人見医院	神栖市芝崎 3 3 2	医療機関	H25. 8. 16
58	五郎台ファミリークリニック	神栖市深芝南 2 - 1 1 - 1 2	医療機関	H25. 9. 1
59	協和医院	千葉県銚子市唐子町 8 - 3 3	医療機関	H26. 1. 15
60	つくば画像検査センター	つくば市天久保 2 - 1 - 1 6	医療機関	H26. 3. 7
61	医療法人虹の会 にへいなかよしくりニック	神栖市平泉 1 - 7 4	医療機関	H26. 4. 1

62	総合病院 土浦協同病院	土浦市おおつ野4-1-1	医療機関	H26.5.30
63	仙台北部整形外科	仙台市泉区大沢2-13-4	医療機関	H26.9.9
64	牧医院	神栖市神栖1-17-20	医療機関	H26.9.14
65	独立行政法人 地域医療機能推進機構 仙台病院	仙台市青葉区堤町3-16-1	医療機関	H26.9.18
66	つちうら東口クリニック	土浦市有明町2-31 関鉄土浦ビル4F	医療機関	H26.10.23
67	総合病院水戸協同病院	水戸市宮町3-2-7	医療機関	H26.12.15
68	医療法人社団相川会 相川内科病院	水戸市千波町212番地	医療機関	H27.4.15
69	城南病院	水戸市城南3-15-17	医療機関	H28.7.6
70	いばらき診療所みと	水戸市五軒町1-3-34 第一会計ビル	医療機関	H29.3.1
71	水戸駅前クリニック	水戸市桜川2-1-1	医療機関	H28.12.6
72	医療法人社団ゆびきたす ユビキタスクリニックHINODE	潮来市日の出4-1-14	医療機関	H29.2.28
73	神栖訪問看護ステーション	神栖市賀2108-16	訪問看護ステーション	H29.2.28
74	土浦協同病院なめがた地域医療センター	行方市井上藤井98番地8	医療機関	H29.7.15
75	医療法人社団For the patients 二子玉川ライズひろ内科クリニック	東京都世田谷区玉川1丁目15番6-204	医療機関	H29.10.2
76	いきすの森クリニック	神栖市息栖3031-35	医療機関	H29.10.30

2 保険薬局 (80施設)

1	(株) エビス薬局 神栖店	神栖市息栖3924	保険薬局	H15.7.1
2	イトウ薬局	神栖市木崎206-1	保険薬局	H15.7.1
3	刀水堂薬局	神栖市知手中央3-2-32	保険薬局	H15.7.1
4	(有) 飛鳥堂薬局	神栖市木崎2406-455	保険薬局	H15.7.1
5	(株) 松崎薬局 知手店	神栖市知手100-9	保険薬局	H15.7.8
6	あい薬局	神栖市息栖3877-12	保険薬局	H15.7.8
7	ヴィクトリー薬局 神栖店	神栖市賀2108-157	保険薬局	H15.7.8
8	さくら薬局 知手店	神栖市知手中央1-15-36	保険薬局	H15.7.8
9	スガワ薬局	神栖市神栖1-17-25	保険薬局	H15.7.8
10	田辺薬局 鹿島神栖店	神栖市平泉東1-64-204	保険薬局	H15.7.8
11	ファーストメディカル (株) カムラ薬局	神栖市賀2108-205	保険薬局	H15.7.8
12	翠誠堂大衆薬局	神栖市溝口4873-238	保険薬局	H15.7.8
13	大船津薬局	鹿嶋市大船津3188-2	保険薬局	H16.7.5
14	さつき薬局2号店	鹿嶋市宮中4206-1-3	保険薬局	H16.7.5
15	さつき薬局本店	鹿嶋市宮中4206-2-2	保険薬局	H16.7.5
16	アイン薬局神栖店	神栖市知手中央7-3405-254	保険薬局	H17.5.2

17	波崎中央メディカル株式会社 中央薬局知手店	神栖市知手中央 7-3405-253	保険薬局	H17.5.2
18	めだか薬局	鹿嶋市宮中 8-9-19	保険薬局	H17.8.1
19	㈱ファーコス プラス薬局	鹿嶋市平井 1345-7	保険薬局	H18.4.1
20	霞ヶ浦薬剤センター薬局	稲敷郡阿見町中央 3-20-2	保険薬局	H18.12.1
21	クオール薬局 神栖店	神栖市筒井 1422-263	保険薬局	H19.10.1
22	アルファーム美浦店薬局	稲敷郡美浦村大谷 1216-1	保険薬局	H20.10.1
23	ライフ薬局	神栖市平泉 1-169	保険薬局	H21.12.1
24	さくら薬局 小見川店	香取市南原地新田 426-5	保険薬局	H22.5.1
25	パルム薬局 宮中店	鹿嶋市宮中 5185-1	保険薬局	H24.6.5
26	コスモファーマ薬局 宮中店	鹿嶋市厨 2-9-14	保険薬局	H24.6.28
27	つくば並木薬局	つくば市並木 4-1-3	保険薬局	H24.6.30
28	イオン薬局 土浦店	土浦市上高津 367	保険薬局	H24.10.1
29	薬局 くすりの福太郎 筑波学園店	つくば市上横場 2467-3	保険薬局	H24.12.19
30	スマレ薬局 勝浦店	千葉県勝浦市出水 1224-1	保険薬局	H25.2.21
31	鹿島中央薬局	鹿嶋市宮中 359-6	保険薬局	H25.2.23
32	かすが薬局	つくば市春日 2-35-2	保険薬局	H25.2.25
33	新お茶の水薬局	東京都千代田区神田駿河台 4-3	保険薬局	H25.2.25
34	有限会社パルム パルム薬局きざき店	神栖市大野原 8-9-3	保険薬局	H25.2.26
35	ハラダタロウ薬局	神栖市大野原 4-7-11 セントラルビル新館 1F	保険薬局	H25.2.27
36	阿見原薬局	阿見町阿見 4811-6	保険薬局	H25.2.27
37	クオール薬局宮中店	鹿嶋市宮中 8-9-26	保険薬局	H25.3.1
38	あす薬局	笠間市安居 1295-4	保険薬局	H25.3.1
39	アイン薬局 波崎土合店	神栖市土合本町 1-8762-37	保険薬局	H25.3.1
40	今川薬局 友部旭町店	笠間市旭町 653-8	保険薬局	H25.3.1
41	ウエルシア薬局 神栖中央店	神栖市神栖 1-5-6	保険薬局	H25.3.1
42	南山堂薬局つくば店	つくば市天久保 1-81 筑波第3ビル 1F	保険薬局	H25.3.4
43	SFC薬局 岩間中央店	笠間市下郷 4167-3	保険薬局	H25.3.8
44	ウエルシア薬局 鹿嶋プラザ店	鹿嶋市宮中 289-1	保険薬局	H25.3.25
45	ウエルシア薬局 神栖堀割店	鹿嶋市堀割 3-4-3	保険薬局	H25.3.25
46	ウエルシア薬局 神栖平泉店	神栖市平泉 1-4	保険薬局	H25.3.25
47	ウエルシア薬局 神栖若松店	神栖市若松中央 2-10	保険薬局	H25.3.25
48	リフレ薬局 上桜木店	宮城県富谷市上桜木 2-3-1-2	保険薬局	H25.7.16

49	ウエルシア薬局 神栖知手中央店	神栖市知手中央6-6-19	保険薬局	H25.11.5
50	イオン薬局 つくばウエストコート店	つくば市稲岡66-1 イオンモールつくば1F	保険薬局	H26.4.3
51	イオン薬局 つくば店	つくば市稲岡66-1 イオンつくば店1F	保険薬局	H26.4.3
52	はまなす薬局 五郎台店	神栖市深芝南2-11-15	保険薬局	H26.4.14
53	ウエルシア薬局 鹿嶋大野店	鹿嶋市大字和789-2	保険薬局	H26.7.11
54	クオール薬局 牛堀店	潮来市牛堀649-2	保険薬局	H26.7.28
55	日の丸薬局サンポート店	鹿嶋市鉢形1526-3	保険薬局	H26.7.31
56	ウエルシア薬局 鹿嶋宮津台店	鹿嶋市大字宮津台151-52	保険薬局	H26.9.4
57	さくら薬局 仙台堤町店	宮城県仙台市青葉区堤町3-17-21	保険薬局	H26.10.10
58	南山堂薬局 知手店	神栖市知手中央3-3-2	保険薬局	H26.12.2
59	田辺薬局 知手中央店	神栖市砂山1014-35	保険薬局	H27.2.28
60	カワチ薬局 友部店	笠間市東平3-1-15	保険薬局	H27.3.9
61	ウエルシア薬局 水戸御茶園通り店	水戸市千波町277-6	保険薬局	H27.3.31
62	ウエルシア薬局 鹿嶋緑ヶ丘店	鹿嶋市緑ヶ丘4丁目6-7	保険薬局	H27.5.31
63	アルファーム薬局 千波店	水戸市千波町209	保険薬局	H27.6.8
64	グリーン薬局友部店	笠間市鯉淵字十ノ割6526-82	保険薬局	H27.7.31
65	日本調剤 旭病院前薬局	千葉県旭市イの1419-1	保険薬局	H27.7.31
66	田辺薬局 かみす賀店	神栖市賀2108-156	保険薬局	H27.8.3
67	とまと薬局 旭店	千葉県旭市イ1638-4	保険薬局	H27.8.31
68	日本調剤 旭薬局	千葉県旭市イの1469	保険薬局	H27.9.1
69	Y・A薬局	神栖市矢田部7801-30	保険薬局	H27.10.31
70	トウカンメディカル ファイン薬局	千葉県旭市イ1414-3	保険薬局	H28.1.5
71	ヤックスドラッグ旭薬局 中央病院前店	千葉県旭市イ字京六沼1413-1	保険薬局	H28.2.29
72	日本調剤 土浦薬局	土浦市おおつ野5-1-16	保険薬局	H28.3.31
73	セルレア薬局	稲敷郡美浦村大谷1221	保険薬局	H28.5.31
74	春日堂薬局 唐子店	千葉県銚子市唐子町8-26	保険薬局	H28.10.31
75	神栖さくら薬局	神栖市平泉1-167	保険薬局	H29.1.1
76	コスモ調剤薬局下市店	水戸市本町3-20-8-102	保険薬局	H29.2.28
77	タグチ薬局	鹿嶋市平井1128-339	保険薬局	H29.8.31
78	ゆずき薬局二子玉川ライズプラザモール店	東京都世田谷区玉川1丁目15番6号203	保険薬局	H29.10.30
79	あやめ薬局 鹿嶋店	鹿嶋市厨5-5-11	保険薬局	H30.2.1
80	ウエルシア薬局 水戸見和店	水戸市見和1丁目309-2	保険薬局	H30.2.25

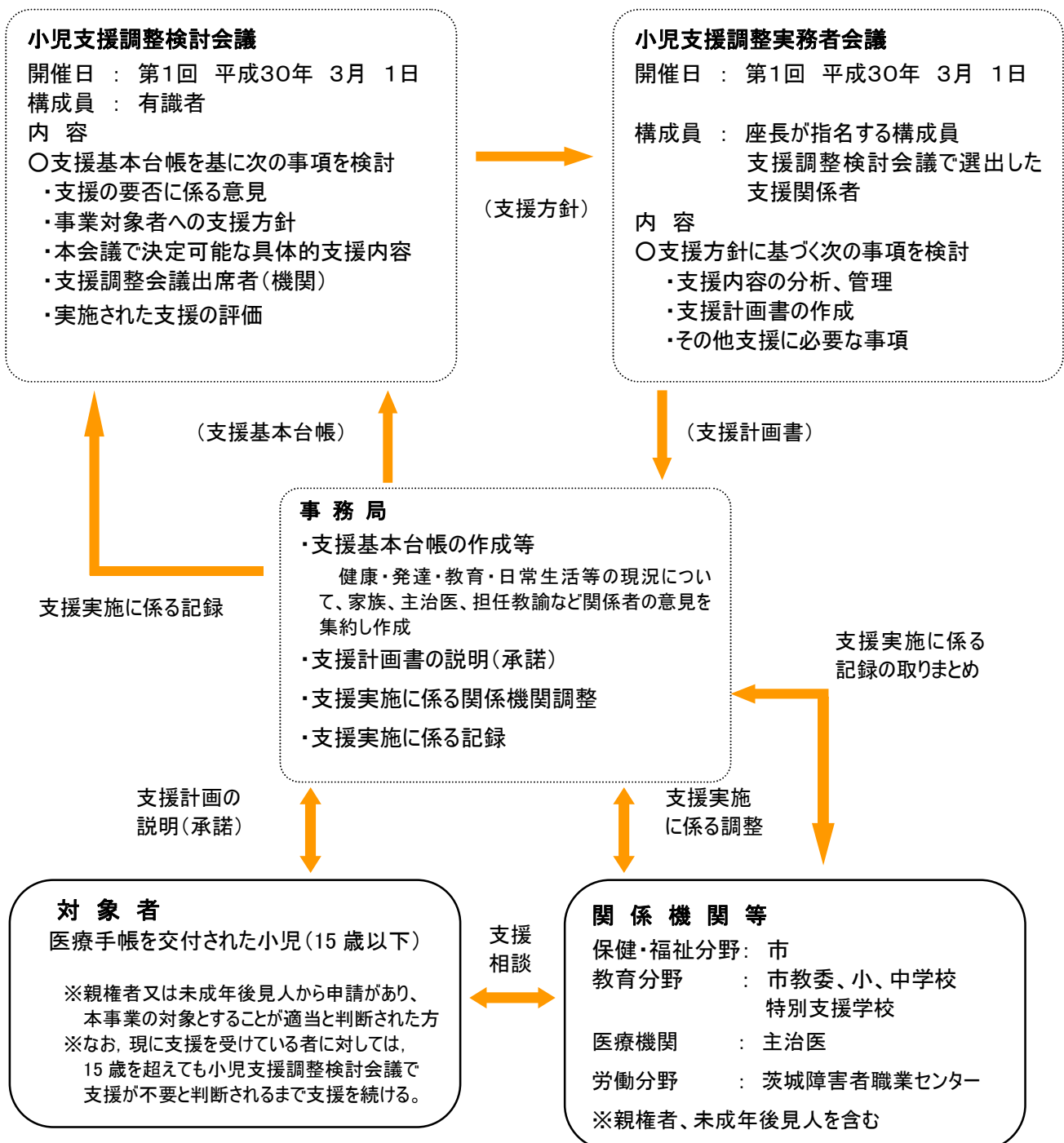
4 小児支援体制整備事業（平成 29 年度）について

(1) 目的

神栖市における有機ヒ素（ジフェニルアルシン酸（以下「DPAA」））汚染に伴う医療手帳交付者のうち、DPAA による発達面他への影響が懸念され、成長過程にあることから今後多様な環境変化も予見される小児について、医療・教育・発達・福祉など多角的に問題の有無を探り、一人ひとりの成長過程に応じた支援を行う。

(2) 実施状況

医療手帳交付を受けた15歳以下の者のうち、親権者又は未成年後見人からの申請があった6名に対して、支援調整基本台帳を作成、及び小児支援調整検討会議、小児支援調整実務者会で要支援の判定、支援方針等を検討し、関係機関との支援体制を整えた。また、親権者から支援計画書の承諾を得て、小児及び家族の支援を行った。



5 小児科神経発達検査の適応年齢の拡大について

<現状>

- ・健康管理調査対象者の「小児」で「小児科神経発達検査」対象者は、平成15年度当初7人。
- ・医療手帳交付者の「小児科神経発達検査」対象者は、平成15年度当初23人。計30人である。
- ・今年度、茨城県立医療大学付属病院にて実施する「小児科神経発達検査」対象者は上記30人としている。
- ・30人の平成30年4月1日現在の年齢は、13歳～26歳となっており、「小児」の基準に該当しない者も含まれることになる。

<対応案>

・よって、「小児科神経発達検査」の対象年齢を現状に合わせ拡大することとしたい。「茨城県神栖市における有機ヒ素化合物による環境汚染及び健康被害に係る緊急措置事業実施要領」の「第4章健康診査等 14 健康診査の実施」により県が定める「緊急措置事業に係る健康診査実施要領」に、以下の通り追加としたい。

<改正後(案)>

臨床検討会において承認された健康診査項目及び回数

(緊急措置事業に係る健康診査要領第6第3項に基づく健康診査)

項目	健康管理調査対象者		医療手帳交付者 (健康管理調査対象者を除く)
	成人	小児	
問診	1月～数ヶ月に1回	1月～数ヶ月に1回	1年に1回
神経内科診察	1月～数ヶ月に1回	1月～数ヶ月に1回	1年に1回
耳鼻咽喉科診察・検査	1月～数ヶ月に1回	—	—
小児科神経発達検査	—	1月～1年に1回	1年に1回
ジフェニルアルシン酸検査	1月～数ヶ月に1回	1月～数ヶ月に1回 (キレート剤投与期間中2週間に1回)	1年に1回
脳血流シンチ検査	6ヶ月に1回	6ヶ月から1年に1回	2年に1回
頭部MRI検査	1年に1回	3ヶ月から1年に1回	2年に1回
脳波検査	6ヶ月に1回	6ヶ月から1年に1回	—
甲状腺機能検査	—	初回のみ	—

※現に支援を行っている者に対しては、15歳を超えても小児科神経発達検査が不要と判断されるまで検査対象とする。