

平成17年9月28日 厚生労働省
第4回石綿に関する健康管理等専門家会議資料

宇城市(旧松橋町)における石綿問題に係る 健康管理システムの概要

【資料目次】

- ・ はじめに p. 1
- ・ 資料1 住民検診及びシステム登録の流れ p. 3
- ・ 資料2 住民検診における判定基準と指導区分 p. 4
- ・ 資料3 精密検査の実施通知書 p. 5
- ・ 資料4 精密検査の依頼書及び実施連絡票 p. 6
- ・ 資料5 精密検査の問診票 p. 7
- ・ 資料6 健康管理システム登録内容 p. 8
- ・ 資料7 健康管理システム登録状況 p. 11
- ・ 資料8 課題、問題点等について p. 13
- ・ 資料9 石綿鉱山及び工場跡地位置図 p. 14

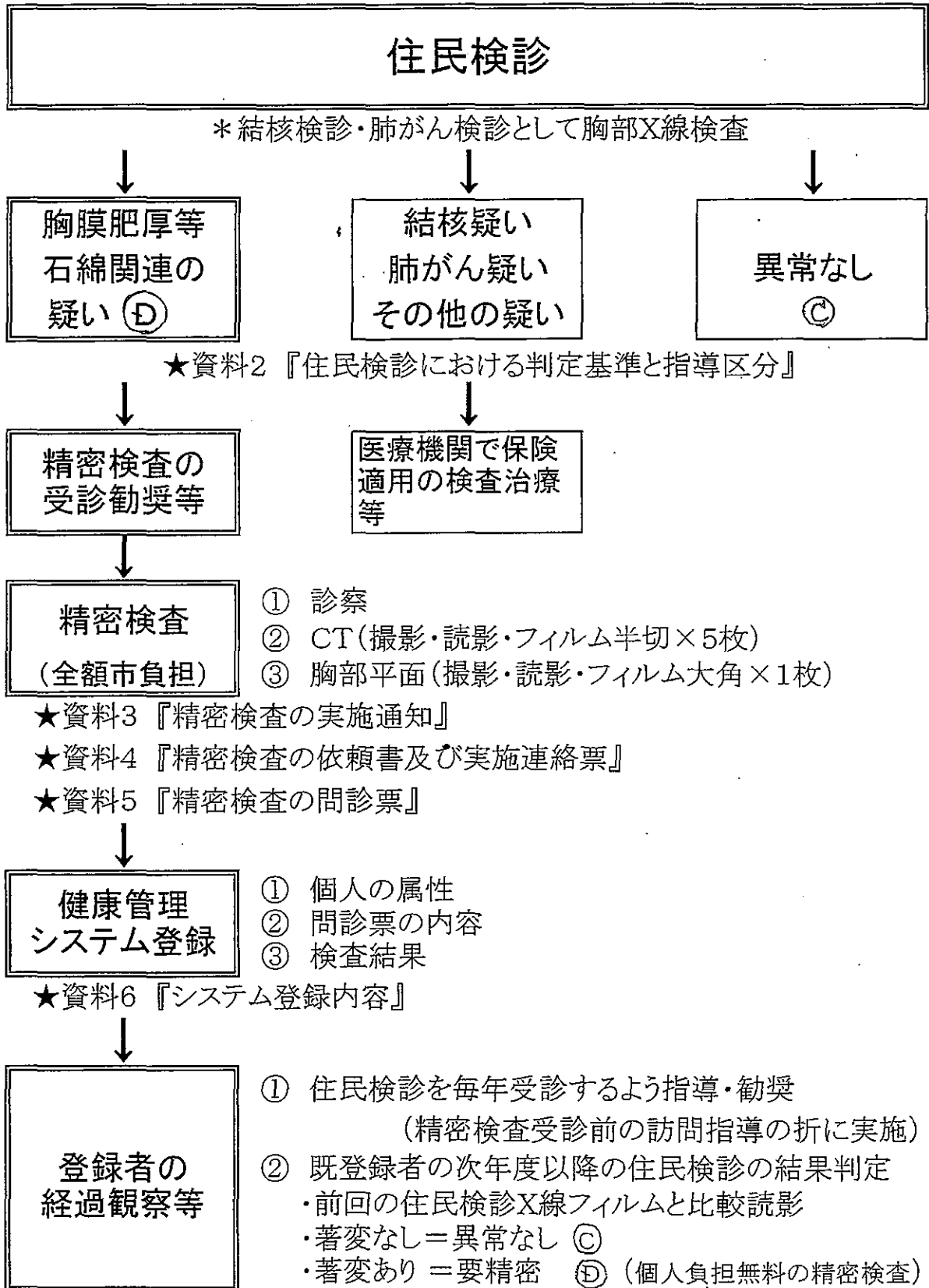
はじめに（若干の経過）

- 1 松橋町史によると、松橋地区には明治時代よりアスベスト鉱山及び工場があり昭和45年頃まで操業していた。
- 2 昭和63年7月松橋町肺がん検診において、受診者357名の内110名、また再読影で38名、合計148名に胸膜の肥厚及び石灰化の所見が認められた。これらの原因として、鉱山及び工場からの低濃度アスベスト環境暴露が考えられた。
- 3 平成元年10月、この検診結果の調査分析が関係する専門医師によって学会で報告された。同時に新聞報道がなされ、松橋町におけるアスベスト問題が社会問題となった。また、熊本県、松橋町及び関係機関はアスベスト対策に取り掛かった。
- 4 平成2年6月、熊本県は有識者による『熊本県松橋地区胸膜肥厚対策協議会』を設置し、地域住民の健康保持と環境保全の対策を講じ、平成6年3月に報告書をまとめた。
- 5 松橋町は、熊本県と連携し諸対策事業に取り組んだ。この対策事業のひとつとして、平成3～5年度にかけて県補助を受けての健康問題に係る『胸膜肥厚対策事業』を行った。

この事業の主要課題は、①すべての住民を対象とした健康診査、②精密検査でCT検査の実施、③登録台帳の作成と健康管理システムの構築、であった。

- 6 主要課題①については、従来からの平日の結核検診に加えて平成元年12月に土曜、日曜を使った特別住民検診を行ったが、翌年以降は平日の住民（結核・肺がん）検診に戻った。
- 7 主要課題②については、従来は一般の精密検査と同様に保険適用の個人負担でCT検査も状態に応じたものであったが、平成3年度より指定医療機関との委託契約により、胸膜病変の疑いによる精密検査についてはCT検査を義務付け、個人負担無料化（県1/2補助による全額町負担）として始めた。県補助は平成5年度で終了したが、以後も町単独事業として継続している。
- 8 主要課題③については、ソフト開発費50万円を町予算に計上したが、結果県負担で開発され、平成3年より稼動した。その後、平成16年に保守契約（年間70万円）が切れ、平成17年の合併により宇城市総合行政システムの1メニューとして運用しているが、登録項目の不備、統計資料の不具合、他の健康診査と連携した個人対応が求められるなど、時代に即した新たなシステムの整備が緊急に必要となっている。

【住民検診及び健康管理システム登録の流れ】



肺癌検診における胸部X線検査の判定基準と指導区分

二重読影時の 仮判定区分	比較読影を含む 決定判定区分	X線所見	二重読影時の 仮指導区分	比較読影を含む 決定指導区分
a	A	「読影不能」 撮影条件不良，現像処理不良， 位置付不良，フィルムのキズ，ア ーチファクトなどで読影不能のも の	再撮影	
b	B	「異常所見を認めない」	定期検診	㉔
c	C	「異常所見を認めるが精査を必要 としない」 明らかな石灰陰影，繊維性変化， 気管支拡張症，気腫性変化，広範 囲な陳旧性病変などで精査や治療 を必要としないと判定できる陰影		
d	D	「異常所見を認めるが肺癌以外の 疾患が考えられる」	比較読影	㉕
d1	D1	「活動性肺結核」 治療を要する肺 結核を強く疑う		
d2	D2	「活動性非結核性病変」 肺炎，気 胸など治療を要する状態		
d3	D3	「循環器疾患」 冠状動脈石灰化， 大動脈瘤など心大血管異常		
d4	D4	「その他」 縦隔腫瘍，胸壁腫瘍な ど精査を要する状態		
e	E	「肺癌の疑い」	比較読影	肺癌に対する精 査
e1	E1(D-C)	「肺癌の疑いを否定しえない」		
e2	E2(E)	「肺癌を強く疑う」 孤立性陰影，陳旧性病変に新し い陰影が出現，肺門部の異常（腫 瘍影，血管・気管支などの肺門構 造の偏位など）， 気管支の狭窄・閉塞による二次 変化 （区域・葉・全葉性の肺炎，無気 肺，肺気腫など）， その他肺癌を疑う所見。		

* 住民検診の結果、石綿関連の疾患の疑いは判定区分『㉔（ディー丸）』とする。

* 既登録者について次年度以降の住民検診の結果の判定区分は

・著変なしのため異常なしは『㉔（シー丸）』とする。

・著変が認められるので要精密『㉕（ディー丸）』とする。

事務連絡
平成 年 月 日

様

松橋町役場 保健課指導係

レントゲン精密検診の実施について（通知）

平成 年 月 日～ 月 日に受診されましたレントゲン（結核・肺がん）検診の結果「胸膜肥厚等の疑いで精密検査が必要です。」ので、同封の精密検査依頼書を持って、下記の指定医療機関で精密検査を受けてください。なお、松橋町では平成3年度より、胸膜肥厚疑いのある方や胸膜肥厚と診断された方の精密検査を無料で実施しています。以前検査をされた方は、再検査となりますのでご面倒ですが必ず受診されますようお願いいたします。

記

1. 精密検査の指定医療機関

名 称	診 療 日	受付時間	電 話
	月 日 ()	午前 8 : 30 ~ 11 : 00 まで	

（日程のつごうが悪い場合は下記までご連絡ください。）

2. 検査料は無料です。
3. 精密検査に持参するもの ①同封の精密検査依頼状
②同封の問診表（記入をしてください）

胸膜肥厚とは…

肺の表面を覆っている胸膜の一部が厚くなったり石灰化する現象ですが現状では日常生活に支障を来すものではなく、又今のところ臨床的にも良性で何ら問題はないと言われております。しかし、毎年のレントゲン検診や定期的な健康診断を受けるなどの健康管理は必要となります。

町では、「肺などの病気の疑い」のある方にはすでに通知を済ませていますが、「胸膜肥厚の疑い」のある方は前年度等の結果の比較読影を行ないましたので、通知が遅れましたこととお詫び致します。

< 連絡先 >

松橋町保健福祉センター
〒969-0502 熊本県下益城郡松橋町大字松橋396番地の1
Tel 0964-32-7100(代) Fax 0964-32-6688

胸膜肥厚に係る精密検査依頼書

精密検査実施医師 様

宇城市長 阿曾田 清

この精密検査は胸膜肥厚対策事業として行いますので、検査については貴院との委託契約に沿った内容でお願いします。また検査料については本人の個人負担は無料となりますことを申し添えます。

なお、お手数ですが、この結果については「検査結果報告書」に記入のうえ、検査月毎に宇城市松橋保健福祉センターまでご返送下さい。また、問診票を持参した場合は、合わせてご返送下さい。

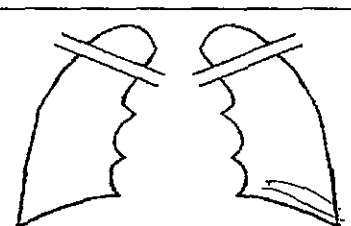
秘

精密検査実施連絡票 (結核・肺がん)

医療機関名

医師名

00109642

氏名		性別		生年月日		年齢	
検診日		集団名	宇城市				
受診番号							
紹介理由	胸部X線(間接撮影)にて異常所見を認めました。御高診宜しくお願い申し上げます。						
	備考	胸膜肥厚					
精検日	平成 年 月 日						
診断方法及び精検結果	< 診断方法 > ① 直接撮影 ② CT ③ その他 ()						
診断名	① 異常なし 6. 肺気腫 11. 縦隔腫瘍 2. 肺腫瘍 7. 慢性気管支炎 12. 横隔膜ヘルニア 3. 活動性肺結核 8. 気管支拡張症 13. その他 4. 陳旧性肺結核 9. 線維腫 14. 胸膜肥厚 5. 感染 10. じん肺症 15. アスベスト肺						
指示	1. 内科的治療 (入院・通院) 2. 手術 3. 経過観察 (ヶ月後) ④ 治療不要 5. その他 ()						

精密検査結果をご記入のうえ、ただちにご投函ください。

問 診 票

氏 名	性 別 ()
住 所 松橋町大字	
生年月日	
職 業 ()	

1. これまでに一番長く住んでいた場所を教えてください。(詳細に)
 どこに () 何年 () 年 () ヶ月

2. たばこを吸ったことがありますか。 (はい ・ いいえ)
 現在たばこを吸いますか。 (はい ・ いいえ)
 一日に () 本 年間 () 年 () 才まで

3. これまでにかかった病気に○をつけ、最初にかかった年齢を記入してください。
 肺 結 核 () 才 胸 膜 炎 () 才 慢性気管支炎 () 才
 じ ん 肺 () 才 肺線維症 () 才 喘 息 () 才
 肺結核や胸膜炎で入院したことがありますか。 (はい ・ いいえ)

4. 家族の中に癌の方がいらっしゃいますか (はい ・ いいえ)
 何のがん () 何のがん () 何のがん ()
 ①肺 ②胃 ③肝臓 ④腎臓 ⑤膵臓 ⑥子宮 ⑦乳 ⑧大腸 ⑨その他

5. 次の職業で従事したことがあるものに○をつけて下さい。
 ①鉱業 ②家具木材製品業 ③造船業 ④建設業
 ⑤アスベスト(石綿)を扱う工場 ⑥アスベスト(石綿)製品の倉庫
 ⑦ビル(家屋)の解体作業 ⑧船舶の解体分解作業
 ⑨セメント工場 ⑩自動車修理工場 ⑪ボイラー製造工場

6. あなたは○○石綿や△△石綿に勤めたことがありますか。
 (はい ・ いいえ) はない場合、 (○○石綿 ・ △△石綿)
 年間 () 年

あなたの家族が○○石綿や△△石綿に勤めたことがありますか。
 (はい ・ いいえ) はない場合、 (○○石綿 ・ △△石綿)
 年間 () 年

7. 自覚症状がありますか。
 (はい ・ いいえ) 症状 ()

個人検索(S) 編集(E) 印刷(P)

個人検索(S) 個人番号 氏名 性別 生年月日

世帯番号 世帯主名 備考

台帳検索(E) 地区 行政区

住所

問診 検査結果

No	年度 受診日 医療機関名	診断名1 診断名2 診断名3	石綿関連1 石綿関連2 指示	診断方法1 診断方法2 診断方法3	AS分類 一般精密区分 検診結果
1	平成17年度 平成17年 5月31日 予防協会				一般 異常なし
2	平成16年度 平成16年 5月26日 予防協会				一般 精検不要
3	平成15年度 平成15年 6月 4日 予防協会				一般 精検不要
4	平成14年度 平成14年 5月22日 予防協会				一般 精検不要
5	平成13年度 平成13年 6月25日 予防協会				一般 精検不要

件数 検索(E) 印刷(P) 追加(A)

更新(U) 再表示(R) 戻る(C) 終了(X)