

平成 17 年 9 月 16 日

都道府県労働局労働基準部

労働衛生主務課長 殿

厚生労働省労働基準局

安全衛生部労働衛生課長

(公 印 省 略)

企業等における住民健診結果の報告について (依頼)

今般の石綿による健康被害の増加を受け、本省において 8 月より専門家を招集し、周辺住民も含めた石綿に関する健康管理のあり方について検討を行っているところです。

一方、石綿にかかる労災認定者を出しているいくつかの企業において、周辺住民を含めた健診を実施していることを本省において把握していますが、それらの結果を上記の検討のための参考資料とさせていただきたいと考えています。

つきましては、貴局管下の企業において周辺住民等を対象とした健診を実施していることを把握している場合は、当該企業に協力を要請し、その結果につき、別紙に記入し本省に報告いただくようお願いします。なお、企業に連絡した際に、レントゲン写真の読影について専門家の協力を必要とするなど企業から要望がありました場合には、本省まで連絡してください。

報告は、以下のとおり 3 回に分けていただきますようお願いします。

- 1 平成 17 年 9 月 21 日 (水) までの結果を、9 月 26 日 (月) 正午までに報告
- 2 平成 17 年 12 月 22 日 (木) までの結果を、12 月 27 日 (火) 16 時までに報告
- 3 平成 18 年 3 月 28 日 (火) までの結果を、3 月 30 日 (木) 16 時までに報告

なお、現時点で住民健診を実施している企業を把握していない場合は、その旨ご回答下さい。また、別紙は企業の協力が得られる範囲内で記入いただければ十分です (企業が回答を拒否した場合は、記入不要です)。

集計結果につきましては、専門家委員会等において検討資料として使用し公表いたしますが、個別の企業名については公表しません。

担当者

厚生労働省労働基準局安全衛生部労働衛生課

井戸田、山本 (内線 5493)、中村 (内線 5491)

FAX 03-3502-1598

TEL 03-3502-6755 (夜間)

項目	1	2	3	4	5	6	7
(注)	9月21日までの申込数	一次胸部レントゲン検査終了数	読影の終了者数	有所見者の人数	4のうち、精査を指示した人数	精査が終了した人数	6のうち有所見者の人数
常時、石綿取扱い作業に従事していた従業員（下請け労働者等を含む）	名	名	名	名	名	名	名
上記以外で、石綿ばく露の可能性があった従業員（下請け、出入り業者を含む）	名	名	名	名	名	名	名
石綿ばく露の可能性が無いと考えられる職種の従業員（下請け、出入り業者を含む）	名	名	名	名	名	名	名
石綿曝露の可能性のある従業員（下請け、出入り業者を含む）の家族（同居人を含む）	名	名	名	名	名	名	名
周辺住民（石綿取扱い事業場から____ m以内に居住）	名	名	名	名	名	名	名
上記以外の一般住民	名	名	名	名	名	名	名
総数	名	名	名	名	名	名	名

（注）内訳が異なる場合には、手書きでよいので修正してください。6、7の項目が不明な場合は記入不要です。7の内で把握しているものがあれば、別添に記入してください。

○胸部レントゲン写真読影者（所属、氏名） _____。

○一次健診終了予定日 _____月_____日

○精査を実施する条件 一次の有所見者全員に対し、精査を実施
 一次の有所見者の一部のみ、精査を実施（精査の条件 _____）

○精査の検査項目 胸部CT 喀痰細胞診 気管支鏡 その他（ _____）

○精査後、有所見者の今後のフォロー 引き続き企業の費用でフォロー 後は個人負担 その他（ _____）

別紙で項目7の詳細が判っている場合に記入してください。

(注)	右所見のみで、疾患名のない人数	疾患名のない人数		疾患名のない人数(総数)	診断名(重複可)														その他、あれば)	
		胸膜ブ ラークあ り	肺野の不 整形陰影 あり		中皮腫	胸膜ブ ラーク あり	肺がん	胸膜ブ ラーク あり	石綿肺	胸膜ブ ラーク あり	じん肺	胸膜ブ ラーク あり	良性石 綿胸水	胸膜ブ ラーク あり	びまん性 胸膜肥厚	胸膜ブ ラーク あり	肺結核			
常時、石綿取扱い作業に従事していた従業員(下請け労働者等を含む)	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
上記以外で、石綿ばく露の可能性があった従業員(下請け、出入り業者を含む)	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
石綿ばく露の可能性が無いと考えられる職種の従業員(下請け、出入り業者を含む)	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
石綿曝露の可能性のある従業員(下請け、出入り業者を含む)の家族(同居人を含む)	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
周辺住民(石綿取扱い事業場から__m以内に居住)	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
上記以外の一般住民	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
総数	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名

(注) 内訳が異なる場合には、手書きでよいので修正してください。この表の記入は情報をお持ちの場合のみで結構です。

※ 確定診断がついておらず、疑いを含む場合は疑い数を()で示してください。例えば、中皮腫5名、中皮腫疑い2名のばあい、中皮腫の欄には7(2)名と記載してください。

企業による健診結果(H18.3.27現在、27社計)

	申し込み数	1次検査			1次有所見率 B/A(%)	1次検査時 正常者数 A-B	2次精密検査						2次ASB 有所見率 D/(A-B+C)(%)	2次有所見率 (D+E)/(A-B+C)(%)	集計した 企業数
		検査終了数	読影終了数A	有所見者数B			精査指示数	精査終了数C	精査後正常	精査後ASB所見(D)	精査後要観察E	精査中			
元従業員(常時)	2836	2401	2392	985	41.2	1407	971	820	72	746	2	53	33.5	33.6	18
出入り	529	432	432	95	22.0	337	82	82	13	64	5		15.3	16.5	8
※元従業員+出入り	487	426	417	103	24.7	314	55	50	13	36	1	3	9.9	10.2	4
家族	305	239	237	60	25.3	177	58	49	19	25	5	4	11.1	13.3	9
周辺住民	2202	2056	2030	303	14.9	1727	289	256	109	94	53	20	4.7	7.4	10
計	6359	5554	5508	1546		3962	1455	1257	226	965	66	80			

※要観察の内訳については情報がなく、ASB関連かどうか不明

※元従業員+出入り:元従業員と出入り業者を区別せずに集計してきた4社の計

※1次検査時にASB所見が明らかで精査をしていない症例も、精査後ASBありの数に加えている。

	ASB計(人)	所見あり		疾患名あり	中皮腫		肺癌		石綿肺		じん肺		良性石綿胸水		びまん性胸膜肥厚	
		胸膜プラーク	不整形陰影		+プラーク											
元従業員(常時)	746	577	22	118	2		6	2	63	12	32	18	2		2	1
出入り	64	44	4	7					7	6						
元従業員+出入り	36	31		6	1				4	3	1					
家族	25	21		3					1				1	1		
周辺住民	94	63	1	21			2	1	8	4						
計	965	736	27	155	3	0	8	3	83	25	33	18	3	1	2	1
(合計のうち疑い数)		26	4	2			2	1	54	4	7	3			1	

※ASB計には肺結核、その他は含めず
 ※中皮腫、肺がん、じん肺にはプラークを伴わないものもあるが、暫定的にASB(疑)として計上
 ※各所見・疾患名についての診断精度は未確認

	肺内小結節		肺線維症		円形無気肺		詳細不明のASB	肺結核	その他
	+プラーク		+プラーク		+プラーク				
	3	3					64	1	6
							4		
									1
	1	1					0		
	2	2	6	6	2	1	5		2
	6	6	6	6	2	1	73	1	9
		1			2				