

# 石綿(アスベスト)の健康影響調査(石綿検査)

## 専門医による胸部X線写真再読影の実施と同意について

この検査は、全建愛知の組合員本人とその配偶者および中建労の組合員本人とその配偶者が対象となり、希望者に限り、撮影された胸部レントゲン写真を専門機関に提出し、無料で石綿検査を実施いたします。

この検査は、専門機関（大学）において学術研究という位置づけとなるため、研究指針を含めた検査説明にご理解いただく必要があります。つきましては、検査を希望される方は、この用紙の裏面に記載されている「石綿（アスベスト）の健康影響調査へのご協力をお願い」を必ずお読みになり、内容をよくご理解していただいたうえで、同意書及び問診票をご記入ください。同意いただけない場合は検査を実施いたしませんので、あらかじめご了承ください。

○検査対象者・・・全建愛知の組合員本人とその配偶者  
中 建 労の組合員本人とその配偶者

○検査までの流れ

I. 上記対象者で検査を希望する方は、この案内の裏面に記載されている「専門医による胸部X線写真再読影への協力をお願い」を必ずお読みください。

II. 内容をよく理解し、ご納得していただける方は、この用紙の『専門医による胸部X線写真再読影への協力について【同意書】』及び『仕事による病気の予防のための問診票』にご記入ください。（同意書に記入漏れがある場合は、検査を実施いたしません。）

III. A 【中建国保加入の組合員とその配偶者で次のいずれかの契約医療機関・健診会場で受診の場合】

①契約医療機関

- |                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| ・名古屋セントラルクリニック    | ・国際セントラルクリニック   |
| ・大名古屋ビルセントラルクリニック | ・和合セントラルクリニック   |
| ・オリエンタル労働衛生協会     | ・オリエンタル蒲郡健診センター |
| ・ライフ健康クリニック       | ・瀬戸健康管理センター     |
| ・三河安城クリニック        |                 |

②健診会場

- ・中建国保愛知県支部が開催する集団健康診断各会場
- ・（一財）全日本労働福祉協会が開催する巡回健診各会場

『同意書及び問診票』を契約医療機関・健診会場または所属組合へご提出ください。（FAXは不可）

B 【上記A以外の医療機関等で受診または中建国保未加入の組合員本人とその配偶者の場合】

各自でレントゲン写真を医療機関等から取り寄せいただき、『同意書及び問診票』とあわせて所属組合へご提出ください。

IV. 同意をいただいた方の胸部レントゲン写真を、後日専門機関（大学）へ提出し検査します。

【お問い合わせ先】

全建愛知／アスベスト対策事務局

TEL：052-659-0288

## 組合員とその配偶者の皆様へ

### 石綿(アスベスト)の健康影響調査(石綿検査)

#### 専門医による胸部X線写真再読影への協力をお願い

- 1. 調査の重要性:** 建設現場では長年の間、石綿建材が広く使われてきました。その結果、じん肺の一種である石綿肺やがん(肺がんや中皮腫)などが増えており、その早期発見と発病の予防が重要になっています。
- 2. 調査の目的:** 石綿の健康影響を早期にとらえ、発病を防ぐこと、また早期治療により、健康回復をはかることです。
- 3. 協力をお願いする理由:** 組合員の皆様だけでなく日本全体の建設業従事者の健康のためにも有益です。
- 4. 調査の方法:**
  - (1) 皆様の胸部X線写真及び健診データを、組合を通じて健診実施機関からお借りします。
  - (2) 胸部X線写真を、中建国保愛知県支部顧問医がみて、石綿やコンクリートなどの粉じんによる異常をチェックします。
  - (3) 異常の疑いがある方に無料の健康相談のご案内をします。この相談では、医師等が、過去の石綿建材の使用状況の聞き取り、保健指導をし、必要ならば胸部CT(コンピュータ断層写真撮影)等の検査のための病院紹介をします。
  - (4) 紹介病院での検査結果を提出いただき、最終判定をします。その結果は、皆様の健康管理に役立てていただきます。【ご希望の方は、調査計画の詳細を、全建愛知のホームページにてみるすることができます。】
- 5. 調査結果のご報告:** データは、皆様の健康管理と調査目的以外には使いません。ただし、調査成果は、個人情報完全に伏せた上で、以前の結果と比較するなどの学術報告として公表されることがあります。
- 6. 同意について:** あなたにお願いしたいのは、下記の医師が、胸部X線写真を含む健診データをみることに同意の有無をお答えいただくことです。お答えは、同意書にてお願いします。
- 7. 調査協力と撤回の自由:** 調査協力は、あなたの自由意志で決めていただくものです。また、同意後も、いつでも同意を取り消せます。
- 8. 調査協力者の利益と不利益:** 皆様の利益は、石綿に詳しい医師による胸部X線写真のチェックを受けられ、無料健康相談を受けて健康管理に活かせることです。不利益は特にありません。
- 9. データ分析のための資金の出所:** 大学の研究費から支出されます。
- 10. 個人情報の保護の方法:** 皆様の氏名等の個人情報は厳重に管理し、第三者に提供することはありません。調査記録等は調査終了後に焼却します。
- 11. 問い合わせ:** 所属組合までご連絡下さい。

※石綿(アスベスト)の健康影響調査(石綿検査)に関して、変更等があった場合は、機関紙・HPでお知らせいたします。

全愛知建設労働組合  
中部日本建設労働組合  
中央建設国民健康保険組合愛知県支部

<石綿の健康影響調査医師団>  
中建国保愛知県支部顧問医 上島 通浩  
久永 直見  
柴田 英治

# 仕事による病気の予防のための問診票

平成 年 月 日

共済番号 ※組合記入		記号番号 ※組合記入		生年 月日	昭和・平成	年	月	日生
氏名					満	歳		
職種	(この仕事の開始は_____歳から)			身長	cm	体重	kg	

あてはまる回答の番号に○をつけ、( ) 内には必要事項をご記入ください。

## I. 過去にホコリをひどく吸う仕事の経験は？

1. しばしば      2. 時々      3. まれに      4. ない      5. わからない

## II. 過去にアスベスト(石綿・いしわた)粉じんを吸う仕事の経験は？

1. しばしば      2. 時々      3. まれに      4. ない      5. わからない

## III. 過去に次の作業や工具使用の経験は？(経験したすべてに○)

1. 丸鋸やサンダーでアスベストを含む板を切断      2. アスベスト吹付け      3. 蛇紋岩を使う作業  
 4. 石筆でけがき      5. 騒音が大きい工具(丸ノコなど)      6. 振動が強い工具(チップーなど)  
 7. ステンレスやアルミの溶接      8. その他の溶接      9. 溶剤(塗料、シンナー等のガス)を吸う作業

## IV. 最近1年間にアスベスト製品のある建物の改築や解体などは？

1. した      2. しない      3. わからない

### 「1. した」と答えた方が、改築や解体などで扱ったアスベスト製品はどれですか？(扱った製品すべてに○)

1. アスベスト含む吹付      2. スレート波板      3. スレート平板      4. ケイカル板  
 5. スラグ石膏板      6. 耐火被覆板      7. 窯業系サイディング      8. P タイル  
 9. 屋根用化粧スレート(カラーベストなど)      10. 石綿セメント円筒・煙突・水道管  
 11. その他( )

### 「1. した」と答えた方が、アスベスト製品の除去に使った工具はどれですか？(扱ったすべてに○)

1. サンダー      2. 丸ノコ      3. ドリル      4. チップー      5. コンクリートブレーカ  
 6. 電動ケレン      7. ケレン棒      8. 金づち      9. その他( )

### 「1. した」と答えた方は、アスベスト粉じんを吸った日が、最近1年に何日ありましたか？

1. 31日以上      2. 16~30日      3. 1~15日      4. ない      5. わからない

### 「1. した」と答えた方が、アスベストの粉じんが出るときにとった対策は？

1. 散水      2. 防じんマスク      3. ガーゼマスク      4. 集じん機      5. その他( )

## V. 最近、つぎの症状がありますか？(ある症状すべてに○)

1. 息切れ      2. せきがよく出る      3. たんがよく出る      4. 血たんが出る  
 5. 首や肩の痛み      6. 腕や手の痛み      7. 腰の痛み      8. 耳の聞こえが悪い

## VI. 下記の病気にかかったことがありますか？(かかった病気すべてに○)

1. 結核      2. ぜんそく      3. 肺気腫      4. 腰痛・ぎっくり腰      5. 他の重い病気( )

## VII. タバコ

1. 現在吸っている：1日( )本。吸い始めたのは( )歳から。  
 2. 以前吸っていた：( )歳から吸い、( )歳でやめた。      3. 元々吸わない

# 石綿(アスベスト)の健康影響調査(石綿検査)

## 専門医による胸部X線写真再読影への協力について【同意書】

全愛知建設労働組合 殿  
中部日本建設労働組合 殿  
中央建設国民健康保険組合愛知県支部 殿  
中建国保愛知県支部顧問医 殿

私は、石綿の健康影響を早期にとらえるための健康調査（石綿検査）について、下の表に示された事項の説明を理解しました。調査（検査）に協力することに関する私の意思は下記のとおりです。

※「同意する」または「同意しない」のいずれかに○を付けてください  
※住所のご記入および本人による署名をお願いします。

同意する ・ 同意しない

平成 年 月 日

住 所					
本人署名		記号	90-23	番号	

調査に関する説明内容
1. 調査の重要性
2. 調査の目的
3. 協力をお願いする理由
4. 調査の方法
5. 調査結果の報告
6. 同意について
7. 調査協力と撤回の自由
8. 調査協力者の利益と不利益
9. データ分析のための資金の出所
10. 個人情報の保護の方法
11. 問い合わせ