

報道関係者各位

平成23年8月3日

【照会先】

東電福島第一原発作業員健康対策室 (労働基準局安全衛生部労働衛生課) (担当・内線)

労働衛生課長 椎葉 茂樹

田原 裕之(5493)

(代表)03(5253)1111(直通)03(3502)6755

(FAX) 0 3 (3 5 0 2) 1 5 9 8

「東電福島第一原発作業員の長期健康管理に関するグランドデザイン」 の取りまとめ

厚生労働省が設置した「東電福島第一原発作業員の長期健康管理に関する検討会」(座長相澤好治 北里大学副学長)では、このたび、これまでの議論を踏まえた「グランドデザイン」を取りまとめましたので、公表します。

- 現在、東京電力福島第一原子力発電所においては、事故の収束に向け、多くの労働者の方 が作業に従事しています。
- 今後、放射線への被ばくによる健康障害の発生が懸念されることから、平成 23 年 5 月に示された、いわゆる「政府の工程表」において、「緊急作業に従事した全ての作業員の、離職後を含めて長期的に被ばく線量等を追跡できるデータベースを構築し、長期的な健康管理を行うこと」等が示されました。
- これを受けて、厚生労働省では、平成 23 年 6 月に「東電福島第一原発作業員の長期健康管理に関する検討会」を設置し、専門家のご参加をいただき、これまで2回の検討会を開催しました。
- 今回、検討会における議論を踏まえ、データベースの項目と長期的な健康管理の大枠を取りまとめ、グランドデザインとして公表します。
- 引き続き、長期的な健康管理の在り方等についての検討を行い、報告書として取りまとめる予 定です。
 - (別紙) 「東電福島第一原発作業員の長期健康管理に関する検討会」参集者
 - (別添) 東電福島第一原発作業員の長期健康管理に関するグランドデザイン

「東電福島第一原発作業員の長期健康管理に関する検討会」 参集者(五十音順)

相澤 好治	北里大学副学長
明石 真言	独立行政法人放射線医学総合研究所理事
今村 聡	日本医師会常任理事
草間 朋子	大分県立看護科学大学学長
児玉 和紀	財団法人放射線影響研究所主席研究員
鈴木 元	国際医療福祉大学大学院教授
고 소 구 소	独立行政法人国立がん研究センター
祖父江 友孝	がん対策情報センター がん統計研究部長

東電福島第一原発作業員の長期健康管理に関する グランドデザイン

(1)検討の背景

東京電力福島第一原子力発電所の事態収束に向けた作業が長期化しており、緊急作業に従事する多くの労働者に、放射線への被ばくによる今後の中長期的な健康障害の発生リスクが高まることが懸念されていることから、これらの労働者に対して長期的な健康管理を行うことが必要となっている。

また、原子力災害対策本部においては、平成23年5月17日に「原子力被災者への対応に関する当面の取組方針」が取りまとめられ、本取組方針においては、安全や環境に及ぼす影響や作業環境に配慮しながら、一刻も早い事態収束に取り組むこととされた。特に、作業員の長期的な健康管理のため、「緊急作業に従事した全ての作業員の、離職後を含めて長期的に被ばく線量等を追跡できるデータベースを構築し、長期的な健康管理を行うこと」等が示された。

こうした状況を踏まえ、厚生労働省では、平成23年6月に「東電福島第一原発作業員の長期健康管理に関する検討会」を設置し、

データベースを構築するに当たって必要な項目

健康診断等、離職後も含めた長期的な健康管理の在り方等について検討を開始した。本グランドデザインは、上記検討項目についての大枠を示すものである。

(2)基本的な方針

緊急作業に従事した労働者が、緊急作業時に所属していた事業場から離職した後にも、自らの健康状態を経年的に把握し、必要な健康相談や保健指導等を受け、適切な健康管理を行うことができるよう、データベースは、被ばく線量以外にも健康状態に関する情報等を登録できるとともに、労働者本人が照会できる仕組みとする。

また、緊急作業に従事した労働者の長期的な健康管理を行うためには、緊急作業に従事したことによる健康への不安を抱えていること、 累積被ばく線量の増加に応じて健康障害の発生リスクが高まることから、労働者が緊急作業時に所属していた事業場から離職した後にも適切な健康管理ができる健康相談窓口を設置するとともに、一定の被ば く線量を超えた労働者に対しては健康診断等を実施することが適当で ある。

(3) データベースの構築

ア データベースに蓄積する項目

データベースにおいて保管する情報については、今後の長期的 な健康管理に活用するため、下記 から までとする。

個人識別情報(ID番号、氏名、所属事業場、住所等) 緊急作業従事前、従事中及び従事後の被ばく線量及び従事 中の作業内容

健康診断等の情報

健康相談、保健指導等の情報

その他健康管理に必要な項目(生活習慣等)

また、これらの情報は、離職前のものについては、事業者から 提供を求めることとする。

なお、構築するデータベースの具体的なイメージについては表 1のとおりであるが、例えば労働安全衛生法に基づく定期健康診 断等のように法令に基づき定期的に実施される項目と、任意で実 施される項目の両者が含まれる。離職後の健康診断の結果等につ いては、労働者の任意の提出をもとに管理することができるよう にする。

なお、このデータベースは、将来、一定の条件のもとに疫学研究等に情報が活用されることになる場合も想定して内容を決定しておくことが望ましい。

イ データの参照

緊急作業に従事した労働者本人が被ばく線量を含めた健康情報 を照会することが出来ることとする。また、個人情報の保護の観 点から労働者本人が窓口で照会することとし、全国各地から緊急 作業に従事している労働者がいること等を踏まえ、労働者の利便 性を考慮し、一定数の窓口を全国に設置することとする。

なお、主治医や事業者等が本データを活用する場合には、労働者を通じて提供する。

ウ データベースの管理

長期的に適切な健康管理を行うため、労働者の被ばく線量のみ

ならず健康情報等が継続的かつ長期的にデータベースに反映される仕組みとし、離職前に係る情報は事業者から提出を求めるとともに、離職後の健康診断結果等については、可能な限り労働者の負担が少ないように情報が入力されることが必要である。

このため、データベースを管理する主体としては、継続的かつ 長期的に業務を遂行することが可能であり、データの照会のため に一定数の窓口を全国に保有するとともに、健康診断等を実施す る機関と緊密に連携できることが望ましい。

(4)データベースを活用した健康管理の実施

ア 具体的実施事項

緊急作業に従事した労働者においては、長期的に心身の健康に不安を感じる労働者がいることから、在職中は所属事業場において健康管理を実施することを原則とし、離職者を対象として健康相談窓口を設置する。

また、緊急作業に従事した労働者のうち、緊急作業終了時点に おいて原子力発電所における通常の放射線業務への従事による被 ばく線量を超える労働者については、晩発性の健康障害の発生が 懸念されること等から、それらに関する検査について、法令上の 義務に係るものを除き、定期的に健康診断として実施する。

さらに、今回の緊急作業においては、従来の放射線業務では想 定していない線量の被ばくをした労働者がおり、今後長期の潜伏 期間を経て、がん等重大な疾病の発生が懸念されることから、必 要な検査について健康診断等として実施する。

イ データベース登録証等の交付

今回の緊急作業に従事した労働者に対しては、健康管理の実施 やデータベースの参照にあたっての本人確認が円滑かつ適切に行 われるようデータベース登録証等を交付する。

ウ 定期的な見直し

健康管理のために必要な健康診断の実施項目等については、医学的知見の進歩や、検査手法の変化が想定されることから、適宜 見直しを行う。

表 1 データベースのイメージ

1.基本情報

ID	
氏名	
生年月日	
性別	
住所	
電話番号	
放射線管理手帳取得状況	
登録番号(放射線影響協会)	
緊急作業時の所属事業場	

2.作業・被ば〈情報

測定開始日	
測定終了日	
事業場	
作業の場所	
作業内容	
通常・緊急の区別	
眼の等価線量	mSv
皮膚の等価線量	mSv
甲状腺の等価線量	mSv

実効線量	mSv
外部被ば〈実効線量	mSv
内部被ば〈預託実効線量	mSv
内部被ば〈評価方法	
内部被ば〈計測日	
計測値	
核種	
採血日(リンパ球染色体)	
生物学的線量評価	
生物学的スコアリング	

3.健康相談·保健指導情報

実施日	健康相談等の種類	
記事		

4.健康診断·検査情報

4. 健康診断 快宜情報	
受診日	
健診等の種類	
既往歴	
食生活·飲酒	
喫煙歴	
自覚症状	
他覚症状	
<一般定期健診等>	
身長	cm
体重	kg
腹囲	cm
視力(右)	
視力(左)	
聴力 1000Hz(右)	dB
聴力 1000Hz(左)	dB
聴力 4000Hz(右)	dB
聴力 4000Hz(左)	dB
胸部X線写真	d D
喀痰検査	
血圧(収縮期)	mmHg
血圧(拡張期)	mmHg
赤血球数	/mm³
血色素量	+
ヘマトクリット	g/dL
血小板数	/mm ³
	+
GOT (AST)	U/L
GPT (ALT)	U/L
-GTP	U/L
総コレステロール	mg/dL
HDL コレステロール	mg/dL
LDL コレステロール	mg/dL
TG	mg/dL
血糖	mg/dL
HbA1c	%
尿糖	
尿蛋白	
尿潜血	
心電図	
<白血球>	
白血球数	
好中球	%
好酸球	%
好塩基球	%
単球	%
リンパ球	%
のでは、日本は、田・中屋)は、東京	l l

2明(白中陸)>	1
<眼(白内障)>	
検査方法	
眼の所見 マ皮膚 >	

皮膚の所見	
< 甲状腺 >	
TSH	
FT3	
FT4	
TRAb	
MCPA	
抗 TPO 抗体	
TgAb	
甲状腺超音波	
<上部消化管(胃)>	
胃X線透視	
胃内視鏡	
ピロリ菌	
ペプシノゲン 1	ng/mL
ペプシノゲン 2	ng/mL
ペプシノゲン 1/2 比	
<下部消化管(大腸)>	
便潜血	
大腸X線透視	
大腸内視鏡	
<ct·mri 等=""></ct·mri>	
頭部·頚部	
胸部	
腹部	
その他の部位	
<その他 >	
HBsAg	
HBsAb	
HBcAb	
HBeAg	
HBeAb	
HCV Ab	
高感度 CRP	mg/dL
•	

印の項目(白血球・眼・皮膚)は、電離則に基づく健康診断に含まれる。

(参考) 「データベースのイメージ」の項目に関する補足

一般定期健診等

労働安全衛生法に基づく定期健康診断の項目及びこれらと同時に検査されることが一般的な項目(血小板数、尿潜血)が含まれる。

白血球

白血球数及び白血球百分率が含まれる。

甲状腺

代表的な甲状腺ホルモン、甲状腺の疾病で変化が認められる自己抗体、及び甲状腺の超音波検査項目が含まれる。

上部消化管(胃)

代表的な画像検査項目、ピロリ菌に関する検査項目、及びペプシノゲン法(血液 検査によって胃がん高危険群である胃粘膜萎縮の程度を調べる方法)が含まれる。

下部消化管(大腸)

大腸がん検診として行われる便潜血、及び代表的な画像検査項目が含まれる。

その他

B型・C型肝炎ウイルスに関する検査項目及び炎症に関する検査項目(高感度 CRP)が含まれる。