

平成21年6月3日

様

文京区立さしがや保育園アスベスト

健康対策等専門委員会委員長 内山 巖雄

文京区男女協働子育て支援部保育課長 久住 智治

## 健康診断で撮影した胸部X線写真の読影・保管について

さしがや保育園の元園児の方々が高校に入学されたときの健康診断で撮影した胸部X線写真について、希望される方には、文京区立さしがや保育園アスベスト健康対策等専門委員会（以下、「専門委員会」という。）で読影・保管を行うことをお約束していました。

つきましては、様の胸部X線写真について、読影・保管を希望される場合には、学校にお申し出になり、胸部X線写真の原本又はコピーを取り寄せて、事務局（文京区役所保育課）までご提出ください。コピー経費及び送料は、区が全額助成いたします。

高校入学時に撮影する胸部X線写真を活用するのが目的ですが、専門委員会が提言を行った当時に比して、個人情報に関する管理が非常に厳しくなっています。胸部X線写真は、個人情報のため、基本的に本人（保護者）が学校に直接申請しないと入手できません。学校と調整いただくことが必要になると思いますが、ご理解賜りたく存じます。

## 申込み方法

1. 学校を通じて、胸部X線写真の原本又はコピー（デジタル撮影の場合は、プリントアウトした写真）を入手してください。

胸部X線写真は、健康診断を実施した医療機関が保管しているはずですが、直接働きかけても、学校の了解がないと提供していただけないと思われます。学校に申し出て、入手してください。学校へお申し出になるときの書面として、別紙1をご用意しましたが、必ずしも、この書面をお使いになる必要はありません。また、学校から理由等を問われた時の説明の手助けとして、別紙2をご用意しましたが、これを利用するかどうかは、保護者の方のご判断によることとなります。

学校にとっては、このような申し出は前例があまりなく、健康診断実施機関との関係や個人情報の取扱いの問題もあって、具体的にどのように提供されるのかは、学校ごとの判断によって異なると思われます。

## 胸部X線写真の提供方法の違いについて

### ① 原本貸出しの場合

返却の必要があるかどうか、ご確認ください。長期貸出と違って、事実上、借りたままになっていることが可能な場合もあります。返却の必要がある場合には、区の方でコピーを作成してから、お返しすることになりますので、**返却方法・期限**についてご確認ください。

### ② コピーの提供の場合

コピー経費が発生しますが、返却の問題は、生じません。

### ③ デジタル撮影の場合

プリントアウトした写真を提供してもらいます。プリントアウトする経費が発生しますが、返却の問題は、生じません。

2. 胸部X線写真の入手に際して、費用（コピー経費及び送料）が発生した場合には、お支払いいただき、必ず領収書を受領してください。後日、区が全額助成いたします。

学校又は健康診断実施機関から、X線写真のコピー経費や送料等の実費を請求された場合には、別紙1の下部が、領収書の書式になっていますので、ご利用ください。ただし、必ずしも、この書式を使う必要はありません。内容が同じであれば、形式は問いません。

3. 胸部X線写真を入手されましたら、事務局（文京区役所保育課）へご提出ください。宅配便等をご利用になった場合の送料は、区が全額助成いたします。

宅配便等をご利用になる場合は、伝票の控えをお取りおきください。

なお、着払いをご利用できませんので、ご注意ください。（返送されてしまいます。）

また、直接、事務局へ持ち込まれても結構ですが、その場合の交通費等は、助成の対象になりませんので、ご注意ください。

提出先：〒112-8555 文京区春日 1-16-21 文京区役所保育課 担当：大澤 電話 5803-1189
--

4. 申請書（別記様式）にご記入のうえ、領収書等を添付して、事務局（文京区役所保育課）へご提出ください。（返信用封筒を同封します。）

上記2の領収書や上記3の宅配便等の伝票の控えを添付して、助成金の額と振込先をご記入ください。

通信欄に、胸部X線写真を返却する必要があるかどうか、返却する必要がある場合には、返却方法と期限について、ご記入ください。

### 胸部X線写真の提出期限

**第1回提出期限：平成21年7月15日（水）**

**第2回提出期限：平成21年9月15日（火）**

それぞれの提出期限までに提出されたものをまとめてから、読影作業に入ります。

なお、第2回提出期限を過ぎてご提出された場合は、翌年度まで読影作業を行いませんので、ご了解願います。

### 読影作業

アスベスト関連疾患の専門医である名取医師・塩見医師を中心に、専門委員会の部会で読影作業を行います。

### 結果の通知と保管

読影作業が終了しましたら、結果をご通知いたします。（提出期限後、ご通知するまで2ヶ月程度かかります。）

ご提出いただいた胸部X線写真は、区において保管いたします。

### 他の目的で撮影した胸部X線写真について

期限までにご提出いただければ、健康診断で撮影した場合と同様にお取り扱いいたします。

### 今後について

来年以降についても、胸部X線写真を撮影する機会がありましたら、その年の提出期限（毎年、7月15日と9月15日を提出期限に予定しています。）までにご提出いただければ、読影・保管をいたします。但し、1年に1回限りといたします。申請書等につきましては、お申し出いただければ、そのつどお送りいたします。

事務局（お問い合わせ先・ご提出先）

文京区男女協働子育て支援部保育課保育係 担当：大澤

〒112-8555 文京区春日1-16-21

電話 03（5803）1189

FAX 03（5803）1346

eメール b311500@city.bunkyo.lg.jp

年 月 日

学校長 殿

健康診断実施機関 殿

保護者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

胸部X線写真の提供について（依頼）

下記の者について、今回の健康診断で撮影した胸部X線写真を専門医（アスベスト関連疾患）に読影・保管させたいので、原本又はそのコピーをご提供願います。

なお、デジタル撮影の場合には、プリントアウトした写真をご提供くださいますようお願い致します。

写真の提供にかかる実費（コピー費用・送料等）は、お支払いいたしますので、ご請求ください。

よろしく、お願い致します。

生徒氏名

※実費についての領収書は、下記書式をご利用ください。（既定の書式があれば、そちらでも結構です。）

領 収 書

\_\_\_\_\_ 様

\_\_\_\_\_ 円

\_\_\_\_\_ 年 月 日

上記金額を領収しました。

但し、胸部X線写真提供にかかる実費（コピー費用・送料等）として

発行者

(印)

平成 21 年 6 月 日

学校長 殿

健康診断実施機関 殿

文京区立さしがや保育園アスベスト  
健康対策等専門委員会委員長  
内山 巖雄

文京区男女協働子育て支援部保育課長  
久住 智治

文京区立さしがや保育園アスベストばく露に係る元保育園児の胸部 X 線写真提供のお願い

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、文京区におきましては、平成 11 年 7 月に区立さしがや保育園で工事中吹付けアスベストを飛散させ、園児がばく露する事態となりました。ばく露を受けた園児の将来に渡る健康対策を検討するため、文京区立さしがや保育園アスベスト健康対策等専門委員会が設置されております。

このたび、専門委員会の提言により、ばく露を受けた園児が高校に入学する時期に至ったのを機に、希望される方には、入学時の健康診断で実施する胸部 X 線写真を専門委員会に提出していただき、読影を行うと同時に将来に渡って保管することになっております。

つきましては、さしがや保育園でアスベストばく露を受けた さんの胸部 X 線写真について、保護者から申し出がありました場合には、原本又はそのコピーをご提供いただきたく、何卒よろしくお願い申し上げます。(デジタル撮影の場合には、プリントアウトした写真をご提供くださいますようお願いいたします。)

なお、胸部 X 線写真の提供に伴う実費 (コピー経費・送料等) につきましては、保護者にご請求いただきたく存じます。保護者からのお支払いの際に領収書を発行していただければ、その領収書を添付して、保護者が申請することにより、費用の全額を区が助成する予定です。

不明な点がございましたら、下記担当までお問い合わせくださいますようお願いいたします。

担当：文京区男女協働子育て支援部保育課保育係 大澤

電 話 03-5803-1189 (直通)

FAX 03-5803-1346

e メール b311500@city.bunkyo.lg.jp

# 申請書

## 文京区立さしがや保育園アスベストばく露に係る 胸部X線写真読影・保管申請書兼助成金申請書

年 月 日

文京区長 殿

保護者氏名 \_\_\_\_\_

元園児氏名 \_\_\_\_\_

撮影年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

胸部X線写真を提出しますので、文京区立さしがや保育園アスベスト健康対策等専門委員会（以下「専門委員会」という。）による読影をお願いします。

読影後は、専門委員会の管理のもと、文京区にて保管することに同意します。

胸部X線写真を提出するに当たり、以下の金額を支払いましたので、領収書等を添付して、助成金を申請します。

胸部X線写真の複製を取得するために要した費用（原本の撮影に要した費用は含みません。）	円
送 料	円
<b>合 計</b>	<b>円</b>

### 助成金の振込先

金融機関・支店名	銀行 信用金庫 信用組合							支店
預 金 種 目	1 普通	2 当座	口座番号 (右詰)					
フリガナ								
口座名義								

※口座名義のフリガナは必ず記入してください。

※ゆうちょ銀行の振込専用口座もご利用になれます。

**注意** 裏面にもご記入ください。

通信欄

今回提出する胸部X線写真は、返却する必要が（ **ある** ・ **ない** ）

返却する必要がある場合には、区がコピーを作成して、原本をお返ししますので、返却方法と返却期限について、具体的にご記入ください。

領収書等を貼り付けてください