

岡崎市光化学スモッグ保健対策要領

1 趣 旨

この要領は、岡崎市光化学スモッグ緊急時対策実施要綱（以下「要綱」という。）に基づいて保健対策を実施するために必要な事項を定め、事業の効果的な推進を図るものとする。

2 平常時における措置

（１）情報網の強化

予防対策の協議、情報の交換、健康被害の実態の把握等を円滑に実施するため、関係機関との連絡を密にし、予防体制の強化を図る。

（２）知識の普及徹底

光化学スモッグについての認識を深めるため、関係各機関の協力により、一般市民に対し、知識の普及を図るとともに、予報等の発令時においては、別表 の周知事項の徹底を図る。

（３）集団施設等の体制の整備

学校、事業場等集団的に被害発生予想される施設に対しては、各発令時に基づく周知事項を積極的に実施するとともに、常に関係医療機関等と連絡を密にするよう指導する。

3 被害発生時の措置

（１）被害届に対する措置

市民から光化学スモッグによる被害によると思われる届出を受理した場合、別表 により関係機関に速やかに連絡するとともに、被害症状によっては、医療機関の診療を受けるよう指導する。

（２）被害多発時等における医療対策

重大警報発令時若しくは重症被害者の多発等により、平常時の医療体制で対応できないと判断される場合においては、保健所は、医師会、関係医療機関等に対し、緊急医療体制を要請する。

4 調 査

要綱第５条に定める調査は、次のとおりとする。

（１）現地調査

被害届について、必要に応じて実施する。

ア 調査班

調査班は、環境部、保健所等職員をもって構成するものとし、被害状況によっては、県健康福祉部及び環境部に応援を依頼する。

なお、学校、事業場等における被害発生については、各施設の関係者の協力を得て実施する。

イ 調査の内容

(ア) 環境調査

別紙 1 の光化学スモッグ発生状況調査票（環境調査）により実施する。

(イ) 健康調査

別紙 2 の光化学スモッグ被害状況調査票（健康調査）により実施する。

なお、同一施設において集団的に被害が発生した場合は、別紙 3 の光化学スモッグ被害調査票（集団）により調査を実施する。

(2) 医学的調査

重症被害者発生時には、前記被害調査のほか、必要に応じて編成する調査班により医学的調査を実施する。

ア 医学調査班の構成

医学調査班は、医師等をもって構成するものとし、被害状況によっては、専門家等の協力を得て調査を実施する。

イ 調査の内容

別紙 4 の調査票により実施する。

5 報 告

各調査班の調査結果は、調査完了次第速やかに市長及び県に報告するものとする。

6 調査後の措置

健康被害の発現には、各種汚染物質の濃度、持続時間及び個体側の要因等解明されていない点が多いが、調査結果の解析及び評価については、専門家等の意見を徴し、一般保健対策のみならず発生源規制対策にも資するものとする。

附 則

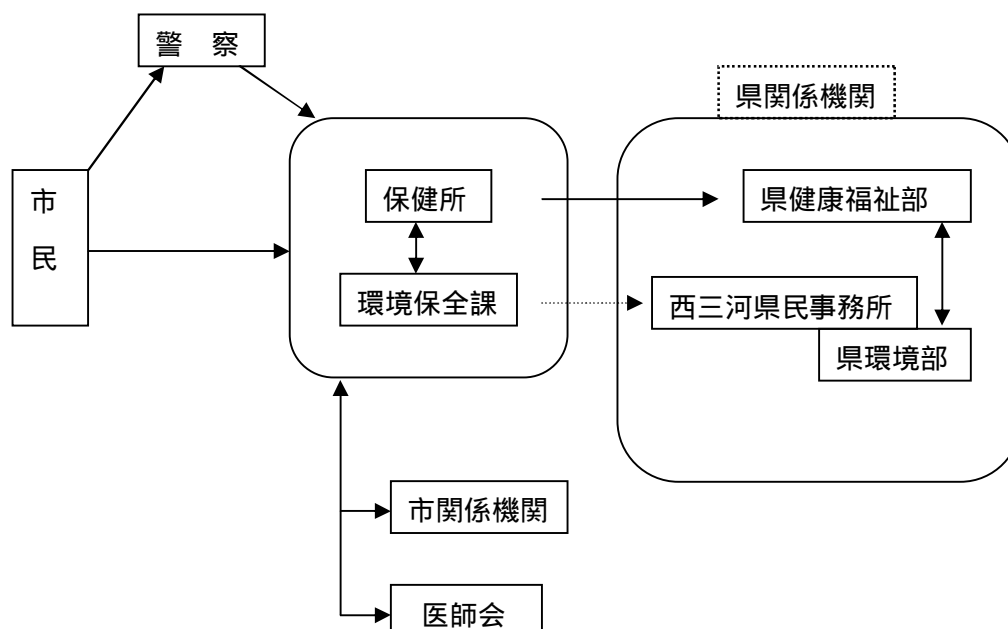
この要領は、平成 19 年 7 月 27 日から施行する。

別表

	周 知 事 項
予 報	1 テレビ、ラジオ等の報道に注意すること。 2 屋外での特に過激な運動を避けること。 3 目やのどに刺激を感じた人は、水道水等で洗眼、うがいをするとともに保健所等に連絡すること。
注 意 報	1 各学校、幼稚園、保育園等においては、できるだけ屋外の運動を避け屋内に入ること。 2 目やのどに刺激を感じた人は、水道水等で洗眼、うがいをするとともに保健所等に連絡すること。
警 報	1 屋外になるべくでないこと。 2 各学校、幼稚園、保育所等においては、屋外の運動をやめて屋内に入り、窓を閉鎖するなどの措置をとる。 3 目やのどに刺激を感じた人は、水道水等で洗眼、うがいをするとともに保健所等に連絡すること。
重 大 警 報	1 屋外にでないこと。 2 各学校、幼稚園、保育所等においては警報と同措置をとること。 3 目やのどなどに刺激を感じた人は、水道水等で洗眼、うがいをするとともに保健所等に連絡すること。

別表

被害通報等の連絡体制組織図



発生場所							
発生時間		平成	年	月	日	時～	時
調査日時		平成	年	月	日	時	調査
附近の 環 境	視 程	1 .良い		2 .やや悪い		3 .悪い	
	天 候	1 .気温		2 .湿度 %		3 .天気 ()	
	風速風向	1 .無風		2 .微風		3 .強風	
	交通量	1 .少し 短)		2 .平常		3 .多い	
附近の 工 場	工場	1 .なし		2 .ある (風下		風上)	
	2 の場合、その種類 :						
附近の 植 物	被 害						
	被害状 況とそ の種類	1 葉に微細な斑点がでている。		()			
オキシダント測定値		光化学スモッグ		報発令 (		ppm)	
人 の 被 害 届 件 数							
調査員の主観	目						
	臭						
(発生地域の地形等)							
調査員 印							

光化学スモッグ被害 届 出 票
調 査

No. _____

〔健康調査〕

氏 名		性別		男・女	年齢	
職 業		連絡先 (TEL)				
現 住 所						
被 害 場 所						
被 害 日 時		平成 年 月 日 () 時 ~ 時				
被害時の行動						
被 害 状 況	頭	1 .いたい 2 おもい 3 ふらふらする 4 なし				
	目	1 .チカチカする 2 .涙がでる 3 .その他 () 4 なし				
	臭	1 .あり () 2 .なし				
	の ど	1 .いたみあり 2 .なし				
	せ き	1 .あり 2 .なし				
	吐 気	1 .あり 2 .なし				
	手 足	1 .しびれた 2 .しびれていない 3 .脱力感				
	その他の症状					
	最初の症状			特に耐えがたい症状		
	被害回数	今年 回目の被害				
治 療	受 診	受診先病院名 :				
	未受診	1 .洗眼 2 .うがい 3 .その他				
既 往 歴 等		既往歴 () 現症 ()				
その他参考事項						
平成 年 月 日		時調査		調査員		印

光化学スモッグ被害調査票（集団）

発信者

受信者

	届出日時	平成 年 月 日 () 時 分 (電話、直接)							
	発生時間	時 ~ 時 (情報受信) 時 分							
	所在地								
	名称	(TEL)							
	代表者名								
6	施設周囲 の状況	主要道路： 工場等：							
7	施設建築の概要	建物の構造 木造 鉄筋 階建							
	被害発生 の場所	屋内 _____ 階 窓側 真中 └─ 窓・・・ 開 閉 └─ カーテン・・・ 開 閉 屋外 └─ 授業中 体育内容 休憩中 放課後 休日 その他							
	被害の 状況	組 別	在籍数		被害者数		重症者 (再掲)	入院者 (再掲)	
	クラス数		男	女	男	女			
	生徒数								
	職員数								
	計								
	症 状	人 数			症 状			人 数	
		男	女	計				男	女 計
	1 眼				6 め ま い				
	2 の ど				7 頭 痛				
	3 せ き				8 嘔 吐				
	4 た ん				9 脱 力 感				
	5 息 苦 し さ				10 そ の 他				
	処 置	医師の処置 有 () 無 施設でとった処置							
	に お い	あり (臭) なし							
13	植物の被害	あり なし							
14	視程障害	あり km なし							
15	1 天 候	気温 湿度 % 天気							
	2 風向・風速	風向 風速 (無風・微風・弱風・強風)							
	3 その他								

注) については、生徒、職員の総数並びに被害者数の総数のみでよい。

被害場所を明示した施設の見取図・施設周辺の略図を添付のこと。

別紙 4

調 査 票

No. _____

(重症被害者発生時)

氏 名		年 齡	性 別	住 所				職 業								
		歳	男・女													
被害時 の状況	1	被害日時 平成 年 月 日 時頃						調査員								
	2	被害場所						医 師 介 護 員 検査技師 調査担当								
	3	被害時の状況														
臨床所見	4	眼科的所見														
	5	耳鼻科学的所見														
	6	内科的所見														
	7	呼吸器科的所見														
	8	総合所見														
臨床 検 査	理 学 的 検 査	回数	病日	体温	血 圧	脈 拍	血 沈	呼吸数								
		1	日													
		2	日													
		3	日													
	尿 及 び 血清検査 (血清)	pro t	uro	Sug	Ace t	沈 渣				ASLO	CRP					
						RBC	WBC	EP	Cas t							
	末 梢 血液検査	RBC (× 10 ⁴)	Hb (g/dl)	H t (%)	WBC (× 10 ³)	白血球像						N/L y				
						B	E	N	Ly	Mo	PI					
	肝 機 能 検 査	TP	蛋白分画				グ ロ ス	ケ ル	C C P	アル カリ P	G O T	G P T	L D H	麩 糖 酐	血 総 ビ	コレ ステ ロール
				α ¹	α ²	α ³	γ									
調査日時		初回 : . .			第 2 回 : . .			第 3 回 : . .								
調査機関		所在地 :				名称 :										