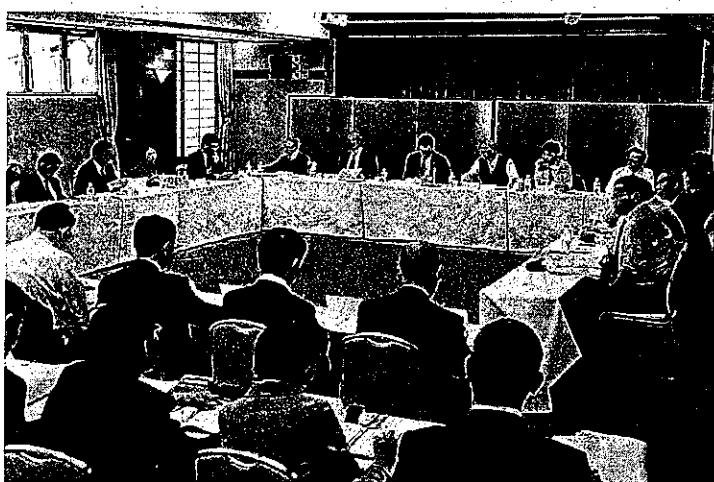
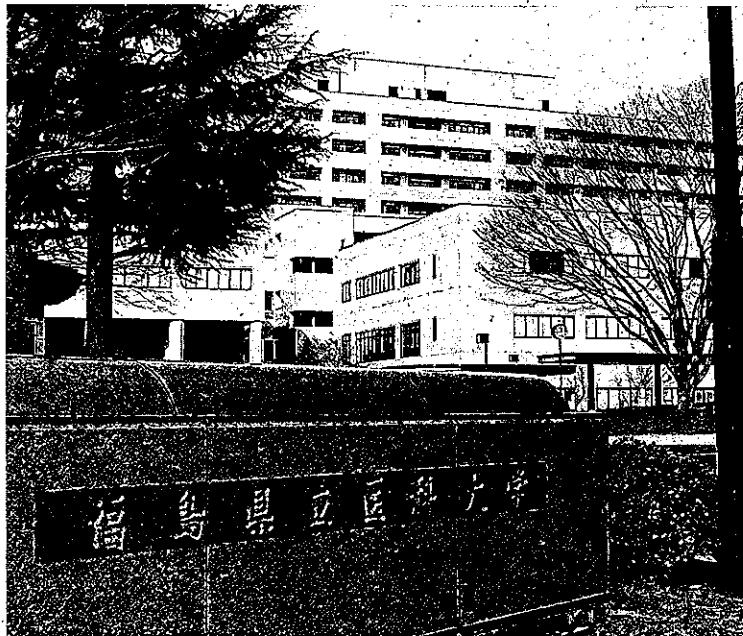


## 二 ち う 特 報 部

# 甲状腺がん 支援簿



國も「自助」で責任逃れ

# 事故の影響否定に躍起

福島県は一ヶ月から  
県民健康管理調査の一環と  
して、甲状腺検査を取り組  
んでいる。この検査後の対  
応にも問題がある。

四十一人にかんの疑いがあつたと報告された。だが、検査主体の県立医科大は從来通り、事故とがんの因果関係を認めていない。

の甲状腺検査を  
大。がんと原発事  
まだ認めていない  
健康管理調査検討  
るとその疑いのあ  
と報告された=い

助成される。県外に住民票を移した「移住組」は血口で負担を強いるれる。

費用はさりとがさむ。  
原発事故とがんの関連を  
認めない県側だが、否定す  
る根拠を調べてみると納得  
しがたい点が出てくる。

評価し、必要な支援をするに留め、本来の行政の役割のはずだ」と訴える。政府の対応も極めて不<sup>分</sup>だ。県は医療費助成制度

福島県は一一年十月から県民健康管理調査の一環として、甲状腺検査に取り組んでいる。この検査後の対応にも問題がある。

検査対象は原発事故当時に県内に住んでいた十八歳以下。一六年三月までに回、以後は年齢に応じて二年または五年に一回検査する。今月七日の健康管理調査の検討委員会では、昨年末までに三十三人に甲状腺がんが見つかり、そのほか

四十一人にがんの疑いがあつたと報告された。だが、検査主体の県立医科大は從来通り、事故とがんの因果関係を認めていない。

そのためか、検査でがんが見つかって手術しても、県側は金銭面で患者側に特別な支援はしていない。県の医療費助成制度の範囲内でのみ支えるという。

つまり、県内に住民票があつて高三までに治療を受けた場合に限り、医療費が

- ①県民健康管理調査の甲状腺検査を行ふ福島県立医科大。がんと原発事故の因果関係をいまだ認めていない
- ②今月7日の県民健康管理調査検討委員会。甲状腺がんとその疑いのある子どもは計74人と報告された=いずれも福島市で

助成される。県外に住民票を移した「移住組」は血口負担を強じられる。

費用はさうにかさむ。  
原発事故とがんの関連を認めない県側だが、否定する根拠を調べてみると納得しがたい点が出てくる。  
県側は原発事故から四ヵ月間の個々人の被ばく線量を推計するため、事故当時に県内に住んでいた人たちに事故後の行動記録を書き込む問診票の提出を求めて

評価し、必要な支援をする」といふと、本来の行政の役割のはずだ」と訴える。

政府の対応も極めて不十分だ。県は医療費助成制度のため、政府に財政支援を再三求めたが、基金の積み増しには至っていない。

そんな政府が強調するものは「自助」だ。昨年十一月にまとめた住民帰還の基本

を基にしたデータを使つ。しかし、がんやその疑いのあるとされた七十四人のうち、問診票を提出したのは四割程度。あるいは具体的な線量を推計して示すことができてゐるのは、わずか三割程度にすぎない。

県側は「がんやその疑いのある人たちの被ばく線量は一・〇〇 $\mu$ ㏜未満」と公表するが、あくまで一部の予測だ。それでも圓

国際人権団体「ヒューマンライツ・ナウ」事務局長の伊藤和子弁護士は政府の姿勢を厳しく批判する。

「政府の対応では、健幸被害が出た時に『気をつけなかつた住民側が悪い』となりかねない。事故の責任は、国策として原発を推進した政府と事業者の東京電力にある。彼らには、住民が安心して暮らせる環境を整える責任がある。論点の

した政府と事業者の東京電力にある。彼らには、住民が安心して暮らせる環境を整える責任がある。論点の通り替えや影響の過小評価は不信感を招くだけ。政府や県が推し進める住民帰還も遠のくばかりだ」

名古屋大病院乳腺・内分泌  
泌尿科の菌叢異常

側は「線量は高くないが、放射線による健康被害は考へていい」といふふ張る。

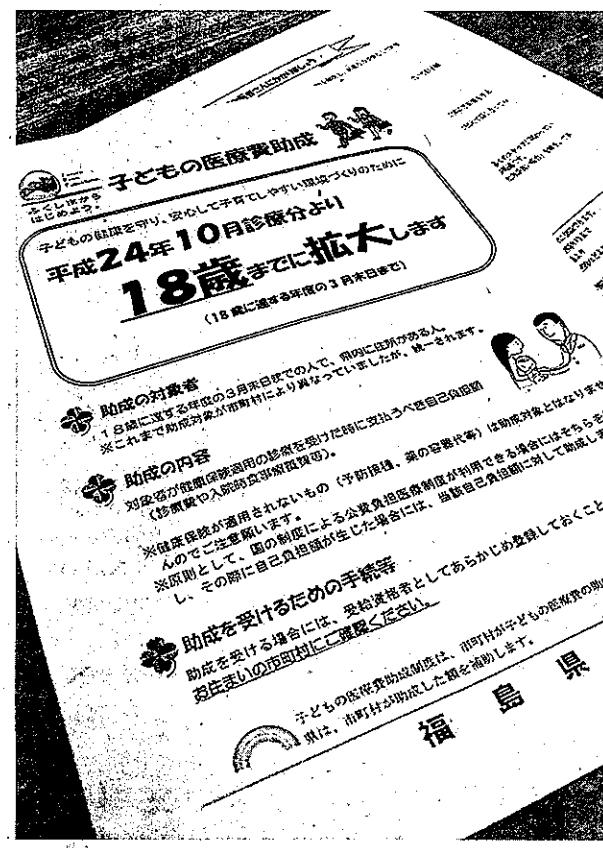
# 被災者医療冷たい福島県

福島原発事故から間もなく三年。いまも多くの被災者は健康被害を心配している。だが、肝心の医療体制や医療費の助成制度は脆弱だ。子どもの甲状腺がんが懸念されているが、人口流出を恐れる福島県は原発事故との因果関係を認めず、発症者への支援も十分ではない。政府も手厚い救済を放り、被災者の「自助」に傾いている。

「全国的に見ても、福島県の医療は心もとない」。国立病院機構・北海道がんセンターの西尾正道名誉院長はそう指摘する。

福島県の医師不足は深刻だ。厚生労働省が昨年九月に発表した「医療施設調査・病院報告」によると、福

島の医療は心もとない」と話す。甲狀腺がんの治療体制にも不安があるという。西尾医師は「甲狀腺がんは耳鼻咽喉科の専門領域だが、福島の耳鼻咽喉科医が得意とするのはめまいやアレルギー。甲狀腺がんに対応できる人材がなかなか育っていない」と説明している。



県には子どもの医療費助成制度があるが、こちらも不十分さが目立つ。十八歳になった年度（高校三年）までの子どもを対象に医療費を全額助成する現行制度は二年十月に始まった。都道府県で高三までの医療費を無料化するのは全国初で、県児童家庭課は「子育てしやすい県」を印象づけて人口流出を防ぎ、早期の住民帰還を促す狙いがある」と説明している。

ただ、誰にどうても使い勝手がよい訳ではない。利用条件には「県内に住民票がある」とあること、「県外避難者でも福島に住民票を残していくれば、将来的な帰還が見込めるとして助成の対象にする。県外で

病院にかかるても医療費は無料になる。だが、県外に住民票を移した移住者には厳しい。人口流出を防ぐ趣旨にそぐわないとして助成対象から外している。

そもそも、「この制度は継続性にも不安がある。県や環境省によると、財源になっているのは、国の交付金や東京電力の賠償金などを使って県が創設した「県民健康管理基金」だ。

ただ、国との交付金分は県民健康管理調査などに用途が決まっていて、助成制度には回らない。このため、実際の財源は東電の賠償金の二百五十億円程度しかない。医療費助成には年間四十億円ほどかかると見込まれており、これだけなら六年で底をついてしまう。

島県の病院の医師数は人口十万人当たり一二二・五人と、全都道府県でワースト

2. 全国平均の一五九・一（十万人当たり一二四・七人を大きく下回る）

ないと指摘する。

県は三百億円を投じ、県立医科大学に先端医療の拠点施設「ふくしま国際医療科学センター」（本格運用は一六年度）を設ける。大学一年の息子を持つ福島市の主婦高橋誠子さん（五三）は

「原発事故による健康被害をかたくな認めない医大には不信感しかない。県民のためというより、自分たちの研究のためにいるのでは」と冷ややかだ。

都知事選が終わった。その後遺症を心配している。しこりが残るかもしれない。水に流したい。しかし、それだけでは強くなれない。すぐに再稼働をはじめ、反動の波が押し寄せるだろう。福島の被災者の人たちの苦難も続いている。逃げずに議論を尽くしたい。みんなで強くなるために。（牧）