

# 原爆被爆者援護事業概要

平成 28 年 7 月

広島県健康福祉局  
被爆者支援課

## はじめに

世界最初の核兵器である原子爆弾が広島市に投下され、人類史上未曾有の大惨禍を被ってから、71年を迎えました。

この間、昭和32年に「原子爆弾被爆者の医療等に関する法律」、また、昭和43年には「原子爆弾被爆者に対する特別措置に関する法律」が制定され、被爆者の健康管理、医療及び福祉の向上が図られて参りましたが、平成7年から、これらの二法が一本化された「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律」により、国の責任において、被爆者に対する保健、医療及び福祉にわたる総合的な援護対策が講じられております。

国外に居住する被爆者については、平成17年から手当等、平成20年から被爆者健康手帳、平成22年から原爆症認定及び健康診断受診者証について在外公館等を通じた申請が可能となりました。さらに、平成28年1月からは法に基づく医療費の支給申請ができるようになるなど援護が拡充されてきました。また、在外被爆者支援事業として北米・南米健診事業や保健医療助成事業等を実施しています。

しかし、被爆者の高齢化が一段と進み、被爆者の平均年齢は80歳を超え、ひとり暮らしや寝たきり等日常生活に介護を要する方が増加しており、国の内外を問わず被爆者に寄り添った援護の充実が求められていることから、県としては、今後とも、総合的な援護対策の充実に努めるとともに、国の責任において、被爆者及び遺家族の実態に即した援護対策がより一層充実されるよう強く要望して参ります。

また、世界で最初の被爆県として、関係機関と連携し、放射線被ばく者医療分野において、世界への貢献と国際協力をより一層推進して参ります。

この冊子が、被爆者援護事業について御理解と御協力をいただく上で、少しでもお役に立てば幸いです。

平成28年7月

広島県健康福祉局被爆者支援課長 八幡 毅

# 目 次

## 第1章 原爆被害の実態

[1] 原子爆弾による物理的破壊	1
[2] 人体への影響	7
[A]急性期死亡・急性障害	7
[B]後 障 害	7
I 調査対象と調査プログラム	7
II 被曝線量の推定	7
III 後障害の種類－放射線疫学の知見	10

## 第2章 原爆被爆者援護の概要

第1 被爆後の経緯	22
1 終 戦	22
2 講和条約の締結と被爆者対策の芽生え	22
3 第5福竜丸事件	23
4 原爆医療法の制定	23
5 原爆特別措置法の制定	23
6 原爆被爆者対策基本問題懇談会	24
7 原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律の制定	28
第2 法による健康管理・医療	30
1 法制度の目的	30
2 法制度の変遷	30
3 被爆者の区分	35
4 健康診断の特例	37
5 被爆者健康手帳等の申請手続	37
6 居住地の変更等	38
7 全国被爆者数の推移	40
8 全国都道府県別被爆者数	41
9 広島県・市年度別被爆者数	42
10 市町別被爆者健康手帳・健康診断受診者証所持者数	43
11 広島県・市男女別・年齢別被爆者数	44
12 広島県・市被爆者平均年齢の推移	45
13 広島県・市距離別・年齢別直接被爆者数	46
14 広島県・市入市日別・年齢別入市被爆者数	47

15	広島県・市年度別被爆者健康手帳交付状況	48
16	広島県・市年度別健康診断受診者証交付者数	52
17	被爆者健康診断	53
18	被爆者の医療	56
19	原爆被爆者二世健康診断	59
第3	法による被爆者手当等	60
1	法制度の目的	60
2	法制度の変遷	60
3	原爆被爆者手当等のあらまし	71
4	諸手当の申請手続等	72
5	広島県・市年度別諸手当支給状況	73
6	広島県・市男女別・年齢別諸手当受給者数	75
7	広島県・市健康管理手当障害別支給件数	76
8	広島県・市健康管理手当受給者障害別・男女別・年齢別内訳	77
9	広島県・市特別葬祭給付金請求件数・認定件数	79
第4	その他の援護事業等	80
1	県の援護事業	80
2	広島市の援護事業	82
3	広島県・市共通の援護事業	83
4	平成26年度事業実施状況（県・広島市の援護事業）	83
5	被爆者関係施設整備事業	84
6	原爆関係団体の育成等	84
7	在外被爆者援護事業	84
8	被爆実態啓発事業	90
9	原爆死没者慰霊式典等助成事業	92
10	その他	92

### 第3章 調査研究機関及び福祉施設等

1	公益財団法人広島原爆障害対策協議会（略称「原対協」）	93
2	広島大学原爆放射線医科学研究所（略称「原医研」）	103
3	公益財団法人放射線影響研究所（略称「放影研」）	110
4	広島赤十字・原爆病院	117
5	広島市立舟入市民病院	122
6	独立行政法人国立病院機構福山医療センター（原爆検診）	125
7	公益財団法人広島原爆被爆者援護事業団（原爆養護ホーム）	126

8 広島原爆被爆者療養研究センター（神田山荘）	131
9 原爆被爆者温泉保養所（新大和荘）	137
10 広島平和記念資料館	139
11 国立広島原爆死没者追悼平和祈念館	142
12 公益財団法人広島平和文化センター	144

## 第4章 そ の 他

1 広島県・市の機構及び関係予算	148
2 広島・長崎原爆被爆者援護対策促進協議会（略称「八者協議会」）	152
3 放射線被曝者医療国際協力推進協議会（略称「H I C A R E」）	153
4 平成17年度原子爆弾被爆者実態調査 調査結果の概要	156
5 原子爆弾被爆地域の拡大について	186
6 原爆関係団体・施設一覧表	195
7 平和関係団体名簿	197
8 全国都道府県被爆者援護担当課一覧	206

# 第 1 章

## 原 爆 被 害 の 実 態

## [1] 原子爆弾による物理的破壊

### 要約

広島原爆は  $^{235}\text{U}$  (ウラン 235) が使われ、TNT 火薬 16kt のエネルギーに相当した。長崎原爆は  $^{239}\text{Pu}$  (プルトニウム 239) が使われ、TNT 火薬 21kt のエネルギーに相当した。そのエネルギー分布は爆風 50%、熱線 35%、放射線 15%であった。

爆発の瞬間に数 100 万 $^{\circ}\text{C}$ で数 10 万気圧という超高温超高压が現れ、火球が形成された。0.3 秒後には火球表面温度は約 7,000 $^{\circ}\text{C}$ であった。爆心地の表面温度は約 3,000~4,000 $^{\circ}\text{C}$ となった。火球表面から衝撃波が発生し、爆風となり超音速で大気中を伝播した。爆風は、爆発 2 秒後に爆心 1km の地点に、4.5 秒後に 2km の地点に達した。原爆放射線による人々の被曝は、爆発の瞬間や上昇する火球から受ける「初期放射線被曝」、ならびに爆心近辺の土壌などが中性子線によって放射化されてできる誘導放射能や“黒い雨”などとともに地表に降下した放射能による「残留放射線被曝」とに分類される。

### 1 爆 発

1945 (昭和 20) 年 8 月 6 日午前 8 時 15 分、広島原爆は原爆ドーム (旧広島県産業奨励館) に近い島病院 (原爆ドームから南東 160m) の上、高度 600m で炸裂した<sup>1)</sup>。長崎では 8 月 9 日午前 11 時 2 分、長崎市北部の浦上、松山町 171 番地のテニスコート上空 503m で炸裂した<sup>2)</sup>。

### 2 エネルギー

広島原爆 (Little Boy) は  $^{235}\text{U}$  (ウラン 235) が使われており、TNT 火薬 16kt のエネルギーに相当した。長崎に投下された爆弾 (Fat Man) は  $^{239}\text{Pu}$  (プルトニウム 239) が使われており、TNT 火薬 21kt のエネルギーに相当すると考えられている。原爆の特徴は通常の爆弾と異なり、爆風のほかに強烈な熱線と放射線を伴うことであり、そのエネルギー分布は爆風 50%、熱線 35%、放射線 15%といわれている (図 1)<sup>3)</sup>。

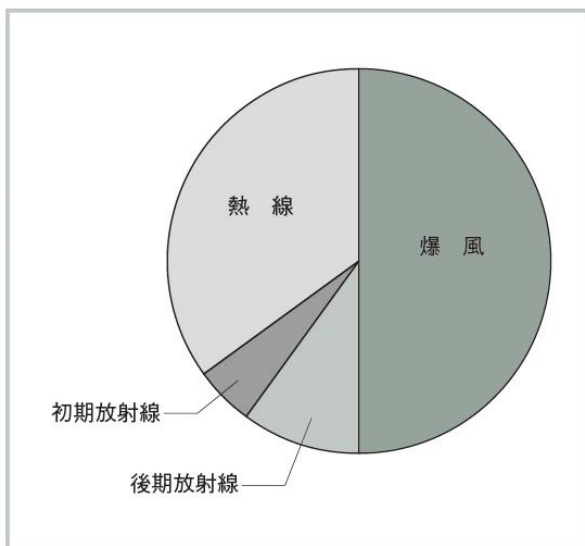


図1 原爆エネルギー  
(文献3)より引用)

<注>本章は放射線被曝者医療国際協力推進協議会の協力を得て「原爆放射線の人体影響 改訂第2版」の一部を改変したものである。

## 1) 爆風

爆発とともに爆発点に数 10 万気圧という超高压が発生した<sup>4)</sup>。火球表面からは衝撃波が発生し、衝撃波が先行する爆風となって、超音速で大気中を伝播した。衝撃波は、爆発 2 秒後に爆心 1km の地点に、4.5 秒後に 2km の地点に達した。30 秒後には約 11km の距離に達した。衝撃波の後に強い外向きの風が続き、その風速は爆心地辺りで 280m/秒、3.2km 地点でも 28m/秒であったとされている<sup>5)</sup>。外向きの風が吹き止むと、今度は外側から内側へそれまでより弱い風が吹き込み、爆心地では上昇気流となってキノコ雲の幹を形成した。衝撃波と爆風によって 2km 以内の木造家屋は壊滅的な損傷を受けた。爆心地から 0.5km 以内では、鉄筋コンクリートの建物ですら多くが崩壊した。

## 2) 熱線

爆発と同時に空中に発生した火球は、爆発の瞬間に温度が最高で数 100 万°Cに達し、0.3 秒後には火球表面温度が約 7,000°Cに達した<sup>4)</sup>。爆心地の地表温度は約 3,000~4,000°Cとなり、爆心地で 120cal/cm<sup>2</sup>、3.5km 地点で 2.2cal/cm<sup>2</sup>の熱線エネルギーを受けたと計算されている<sup>1)</sup>。爆発後 3 秒以内に火球から放射された 99%の熱線が地上に影響を与えた。火球から放射された熱線のうち人体に多大な影響を及ぼしたのは赤外線であった。熱線による木材などの黒焦げは、広島では爆心地から約 3km まで、長崎では約 3.5km までみられた。また、露出した皮膚での熱線熱傷は、広島では爆心地から 3.5km まで、長崎では 4km にまで及んだ。両都市とも爆心地から約 1.2km 以内で無遮蔽であった人は致命的な熱線熱傷を受け、死亡者の 20~30%がこの熱傷によるものと推定されている。図 2<sup>6)</sup>に広島の、図 3<sup>7)</sup>に長崎の爆心地付近の熱線による全焼地区と、爆風による建物倒壊地区を示す。

## 3) 放射線

空中爆発による原爆放射線は、爆発の瞬間に放出される即発放射線に、上昇する火球中の核分裂生成物から 1 分以内に放出される遅発放射線を加えた「初期放射線」(全エネルギーの 5%)と、1 分以降に核分裂生成物から放出される「後期放射線」(全エネルギーの 10%)とに分類される<sup>3)</sup>。核分裂生成物の大部分は上空高くに舞い上がり、一部は“黒い雨”などと一緒に地上に沈着して局地的な放射性降下物(フォールアウト)となった。人々の被曝は、「初期放射線による被曝」、ならびに爆心近辺の土壌などが中性子線によって放射化されてできる誘導放射能や放射性降下物による「残留放射線による被曝」の 2 種類に分けて考えることができる。

### ①初期放射線

初期放射線の主要成分はγ線と中性子線である。初期放射線量としてはこれまでいくつかの推定があり、日米合同原爆放射線再評価検討委員会は 1965 年に決めた暫定線量推定方式 T65D を 1987 年に改定し DS86 線量としたが、2002 年に新たな線量計算システム DS02 による推定線量を発表した<sup>8)</sup>(表)。

### ②残留放射線

残留放射線は誘導放射線と放射性降下物(フォールアウト)の 2 種類に区別される。地上に降り注いだ初期放射線(中性子線)が土地や建築物資材の原子核に衝突して原子核反応を起こし、それによって放射能を帯びたのが誘導放射能である。γ線やβ線が放出される。また、火球が上空で冷えると、その中の核分裂物質の一部は雨とともに地上に降下し、放射性降下物(フォールアウト)となった。そのときの雨が黒かったため黒い雨と呼ばれている<sup>1)</sup>。

残留放射能による被害の程度は、各人の行動条件に左右されるので、一般的な表現は困難である。DS02 に基づく計算によると、被曝直後からずっと爆心地付近にとどまっていたという仮想的な場合のγ線による外部線量は 1.2Gy、また 1 日後に爆心地に入って丸 1 日とどまった場合は 130mGy、あるいは 1 週間後に入っ



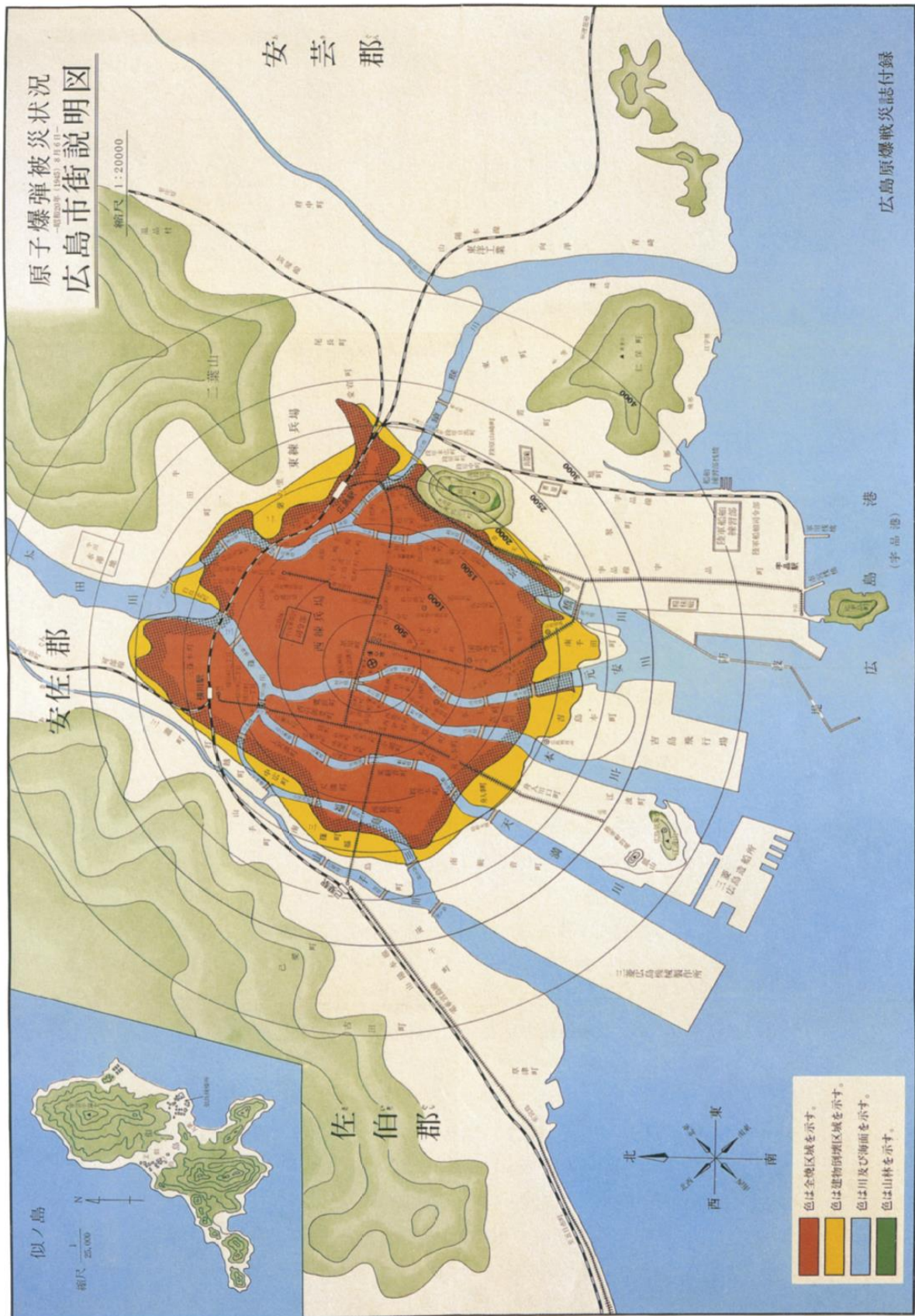


図2 広島への被害状況  
(文献6)より引用

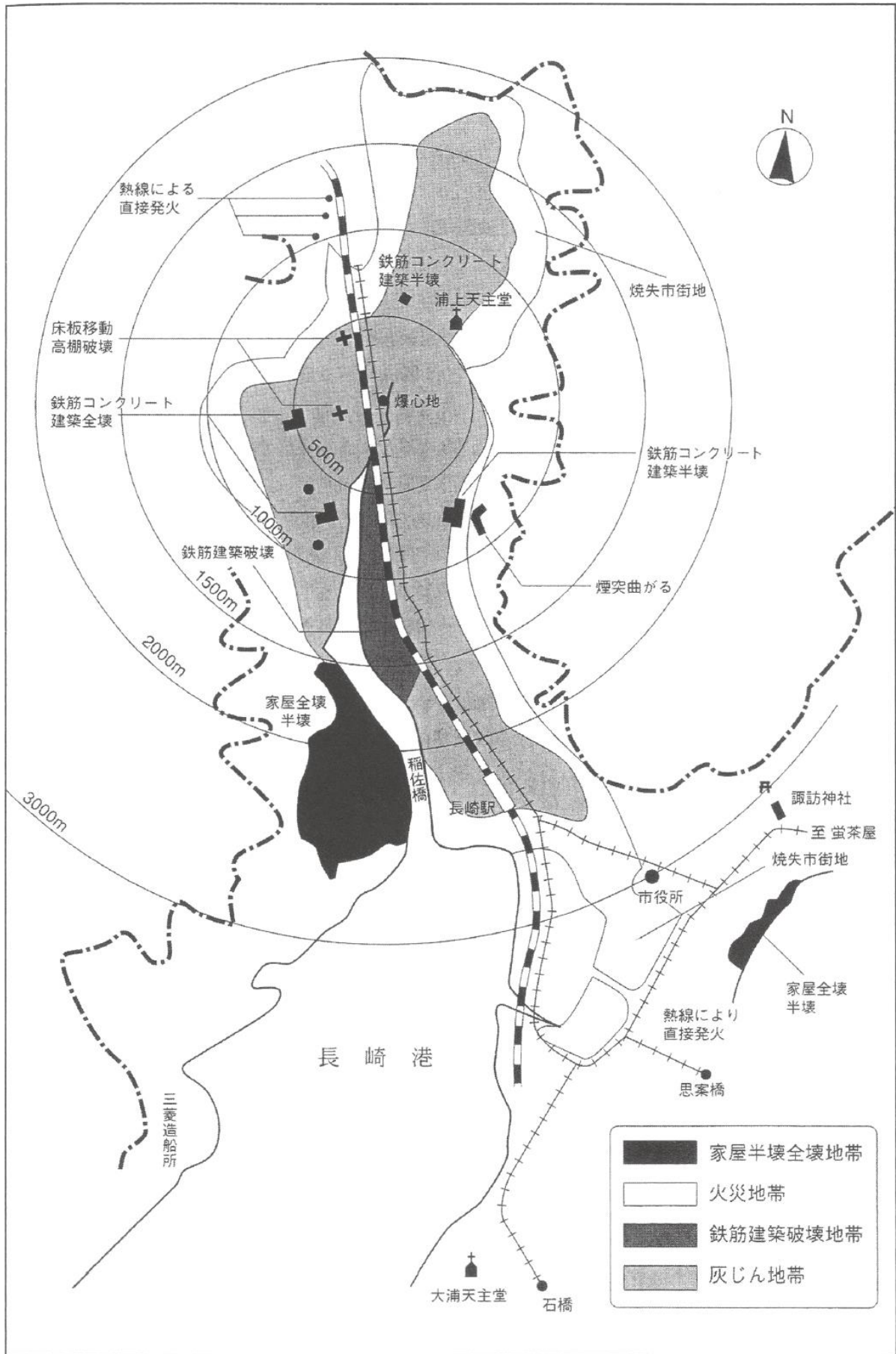


図3 原子爆弾による長崎市の被害略図  
(文献7)より引用)



表 初期放射線量 (DS02)

爆心地からの距離 (m)	爆発点からの距離 (m)		γ線 (Gy)	中性子線 (Gy)
0	広島	599	120	34.5
	長崎	502	328	18.8
500	広島	780	35.7	6.48
	長崎	709	83.0	2.97
1,000	広島	1,166	4.22	0.26
	長崎	1,119	8.62	0.125
1,500	広島	1,615	0.527	0.00904
	長崎	1,582	0.983	0.00511
2,000	広島	2,088	0.0764	0.00039
	長崎	2,062	0.138	0.00024
2,500	広島	2,571	0.0125	0.00002
	長崎	2,550	0.0228	0.00001

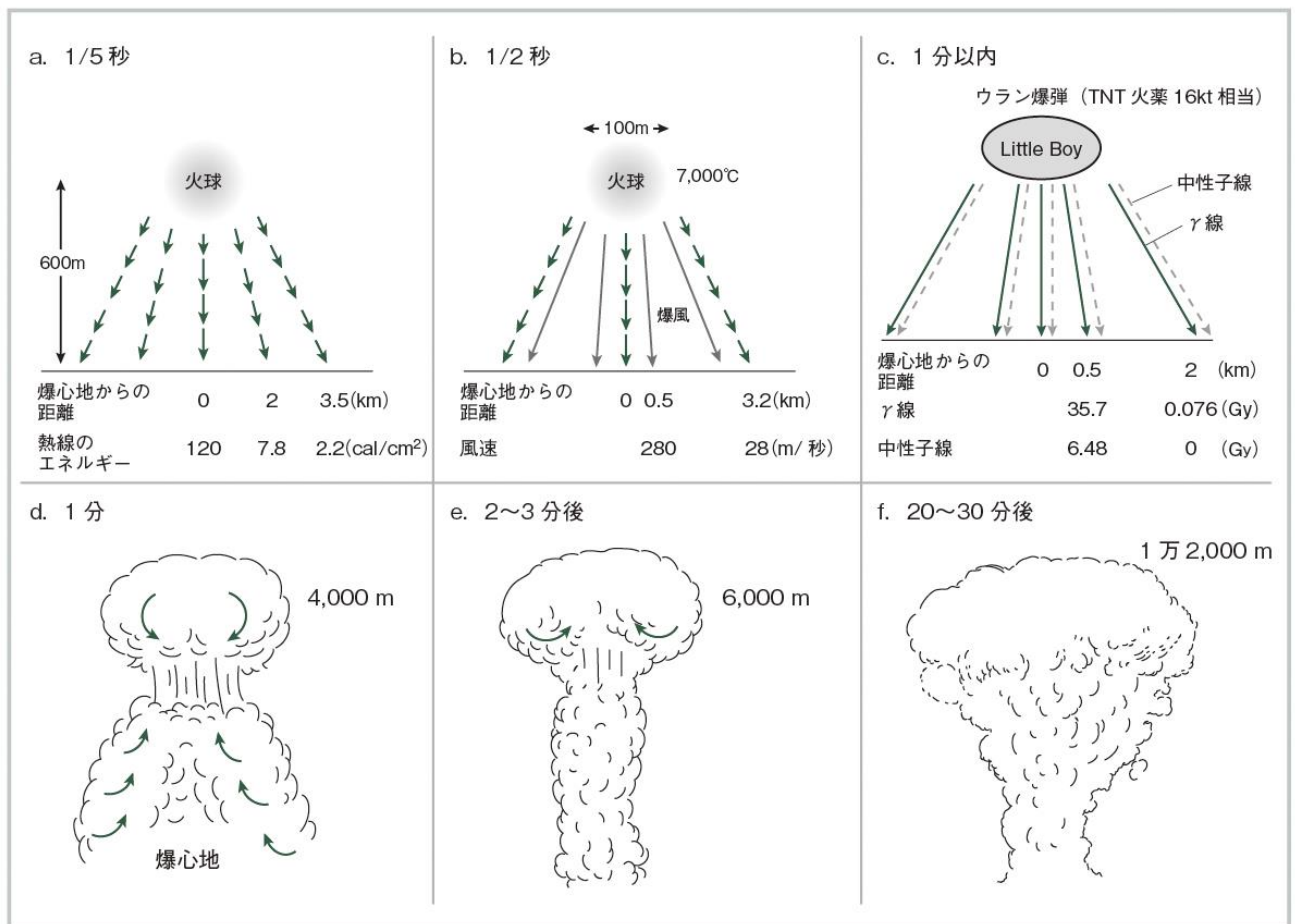


図4 広島原爆爆発後の物理的影響

て1週間いた場合は2mGyという計算がある<sup>3)</sup>。しかし、このような計算結果は地面の組成や周辺の状況によって大きく異なる可能性があるので評価は難しい。

体内へ摂取された放射能が内臓諸臓器に及ぼす影響も考慮されるが、この場合は $\gamma$ 線以外に $\beta$ 線や $\alpha$ 線も影響しているといわれる。特に爆発直後や死体や建築物の残骸処理などで入市した者では誘導放射能を含んだ塵埃の吸入により内部被曝をきたした可能性はあるが誘導放射能は半減期が短いものが多いため時間とともに急速に減衰した。

図4に広島原爆爆発後の物理的影響を模式的に示す。図4aは爆発早期の火球と熱線の状況、図4bは早期の火球と爆風および熱線の状況、図4cは初期放射線の状況を示す。図4d, e, fは、1分後、2～3分後、20～30分後の雲の高さと雲の状態を示す<sup>9～11)</sup>。

(今中哲二, 佐々木英夫, 伊藤千賀子, 鎌田七男, 重松逸造)

#### ◎文献

- 1) 広島市健康福祉局原爆被害対策部. 原爆被爆者対策事業概要, 平成22年版, 2010, p1-16
- 2) 長崎市原爆被爆対策部. 原爆被爆者対策事業概要, 平成22年版, 2010, p1-8
- 3) Glasstone S, Dolan PJ. The Effects of Nuclear Weapons, Third Edition, 1977, U. S. Government Printing Office, Washington DC
- 4) 広島市・長崎市原爆災害誌編集委員会(編). 広島・長崎の原爆災害, 1979, 岩波書店
- 5) 庄野直美, 飯島宗一. 核放射線と原爆症, 1975, 日本放送出版協会
- 6) 広島市衛生局原爆被害対策部. 原爆被爆者対策事業概要, 平成2年版, 1990, p1-31
- 7) 長崎市原爆被爆対策部(編). 長崎原爆被爆五十年史, 1996
- 8) Young RW, Kerr GD (eds). Reassessment of Atomic Bomb Radiation Dosimetry in Hiroshima and Nagasaki. Dosimetry System 2002, Radiation Effects Research Foundation, 2005
- 9) 広島管区气象台. 広島原子爆弾被害調査報告(気象関係), 1947, 広島管区气象台
- 10) 広島県. 広島県戦災史, 1988, 広島県
- 11) Hirschfelder JO, Parker DB, Kramish A, et al (eds). The Effects of Atomic Weapons, 1950, U. S. Government Printing Office, Washington DC

## [2] 人体への影響

### [A] 急性期死亡・急性障害

#### 要約

急性期死亡は1945（昭和20）年12月までとされ、この時期に高率な死亡が生じた。原爆投下後初めの2週間に88.7%、第3～8週までに11.3%の急性期死亡がみられた。2,500家屋（被爆者数7,600人）の調査から、LD<sub>50</sub>の放射線量は骨髄線量として2.7～3.1Gyと推定された。また、広島、長崎の急性期死亡者数はそれぞれ11.4万人、7.3万人前後と推定されている。

急性障害は3期に分けられる。第1期（原爆投下直後～第2週の終わり）には、即死ないしは数日の間に発熱、吐血、下血等を起こし、全身衰弱により死亡した。第2期前半期（第3～5週）の主要な症状は、脱毛、紫斑を含む出血、口腔咽頭部病変および白血球減少であり、放射線量が増大するほど顕著であった。第2期後半期（第6～8週の終わり）には、炎症症状の消退、出血性素因の消失がみられたが、一部には肺炎、重症大腸炎などで再び悪化するものもみられた。第3期（第3～4月の終わり）には外傷、熱傷、放射線による血液・内臓の機能障害も回復傾向を示した。

（佐々木英夫，伊藤千賀子，鎌田七男，重松逸造）

### [B] 後障害

#### I 調査対象と調査プログラム

#### 要約

原爆による後障害とは、昭和21年以降に発生した放射線に起因すると考えられる人体影響のことであり、異なったレベルの放射線に被曝した人々を集団として追跡する疫学調査によって明らかにすることができる。主要な疫学調査は、原爆傷害調査委員会（ABCC）およびその後継機関である放射線影響研究所（放影研）、広島大学原爆放射線医科学研究所（広島大原医研）、広島原爆障害対策協議会（広島原対協）、長崎大学大学院歯薬学総合研究科原爆後障害医療研究施設（長崎大原研）、および長崎原子爆弾被爆者対策協議会（長崎原対協）によって行われてきた。調査対象者は、国勢調査の附帯調査、地方自治体による被爆者調査などから選択されている。被曝線量に関する情報は、面接あるいは自記式調査票による被曝位置や被曝状況から得られ、解析にあたっては被曝距離のみ、あるいは遮蔽状況も含めた情報に基づいて推定された個人被曝線量を用いている。被曝線量推定体系には、放影研によるT65D、DS86、DS02、および広島大原医研によるABS93Dがある。結果指標としては、疫学調査全体では、死亡および死因、地域がん登録に基づくがん罹患を把握し、そのうち健診を実施している人々については、健康状況や様々な疾病の罹患状況を把握している。また、一部では、血液における染色体異常や突然変異等の生物学的指標の測定も行われている。更に、質問票による健康状況や心の健康、社会生活状況などに関する調査も行われている。

（小笹晃太郎）

#### II 被曝線量の推定

##### 1 物理的線量測定

##### A 被曝線量評価システム2002（DS02）

#### 要約

2003年に被曝線量評価システム1986（DS86）が改訂され、新しい被曝線量評価システム2002（DS02）が完成した。このシステムを用いて放射線影響研究所（放影研）の被爆者データベースの一人一人について被曝線量が評価され、発がんなどの放射線の影響（リスク）が求められている。DS86が採択された際に、熱中性子に

より生成された放射能  $^{60}\text{Co}$  (コバルト 60) については、DS86 に基づく計算値に比べ、1km より近距離で測定値が低く、1km より遠距離で測定値が高くなるという矛盾が指摘されていた。しかし、そのときは理由がわからず原因は不明とされたままであった。DS86 策定後にも引き続き  $^{60}\text{Co}$  に加えて、 $^{152}\text{Eu}$  (ユーロピウム 152) などの新たな熱中性子の測定が行われデータが集積されてきた。それらの測定結果と DS86 を比較すると、 $^{60}\text{Co}$  と同様に、測定値が近距離で半分くらいとなり、遠距離で 5 倍くらい高くなっていた。放射線のリスクは被爆者の罹患率や死亡率などの疫学調査の結果と被曝線量の比として求められる。したがって、被曝線量の評価を変更することは放射線のリスクも変更されることを意味する。そのため、この DS86 と測定値の不一致の原因を解明するための検討が開始された。検討は、初めは日本側の独自調査として、その後は日米共同で行われた。日米での検討は主として放影研と米国で日米の実務者委員会を開催して行われた。初期の検討会を含めると合計 16 回となる。最終的には日本側は厚生労働省が、米国側はエネルギー省 (DOE) が DS02 に関する原爆放射線量評価検討会を作り、そこに日米の実務者委員会が結果を報告し承認する手続きがとられた。

この不一致の原因については、様々な角度から検討された。米国側は主に計算について、日本側は測定について再検討を行った。その内容は、①広島・長崎の原爆放射線の量とスペクトル、放射線の輸送計算の再評価、②爆発高度の再評価、③熱中性子の測定である  $^{36}\text{Cl}$  (塩素 36) の測定、 $^{152}\text{Eu}$  の金沢大学での極低バックグラウンド施設での再測定など、測定値の再評価、④速中性子の測定となる  $^{63}\text{Ni}$  (ニッケル 63) の測定、⑤地図の再評価とそれぞれの測定試料の位置の再評価、⑥地形による影響の再評価と建物の遮蔽計算の再評価、⑦中性子と  $\gamma$  線すべての測定値および高度の再評価をもとにした最適なパラメーターの検討、⑧被爆者個々の被曝線量計算の誤差解析、などである。

放射線の発生源である原爆の線源項については、スペクトルやフルエンスが再計算され、輸送計算も再計算された。これらのエネルギーや角度分布についてその区分を増やし精密な計算が行われた。その結果、計算は精度を高めた。しかしながら結果として DS86 と比べて本質的な変更はなかった。爆発高度についても過去の橋の欄干などの影から求めた多数の文献があり、それを調査し再検討した。再検討作業の終わりに近づいた 2002 年になって、高さについては広島では 580m から 600m に引き上げた。長崎では 503m のままで変更の必要はなかった。広島での高さを 20m 引き上げたことにより新しい線量評価システムでは計算値が下がり、1km 以下の近距離では測定値と一致することがわかった。熱中性子の測定値については新たに  $^{36}\text{Cl}$ 、 $^{152}\text{Eu}$ 、 $^{60}\text{Co}$  などの再測定を含めて検討され、近距離では高度を引き上げて解決できることがわかったが、遠距離ではデータが高い理由がよくわからなかった。そのため計算値と測定値に関する様々な要因 (上記①～⑧) について検討が行われた。2001 年に  $^{36}\text{Cl}$  の測定結果が、2003 年になって  $^{152}\text{Eu}$  の測定結果が出て、それらが計算値と一致し、日米の委員会が開かれ、問題が解決したことが合意された。 $^{152}\text{Eu}$  については遠距離で測定値が高い理由として、ゲルマニウム検出器での  $\gamma$  線測定の際の天然の  $\gamma$  線 (Ac) の混入など、何らかのバックグラウンドの混入が考えられたが、明確な原因はわかっていない。なお  $^{60}\text{Co}$  の遠距離での矛盾についてはこのときは解決していなかったが、その後の新たな試料の測定データが得られている。それらのデータを使えば DS02 との矛盾は解消する。ただし、それまでの測定値が下がるわけではないので高いことには理由があると考えられるが、 $^{152}\text{Eu}$  のような天然の  $\gamma$  線の混入の可能性はほとんどなく、その理由についてはわかっていない。

その他の測定の中で特筆すべきものとして  $^{63}\text{Ni}$  の測定がある。この  $^{63}\text{Ni}$  は速中性子の反応によって生成する。DS02 では被爆者の被曝線量の評価を行うことが最終目的であるが、中性子による被曝線量にはほぼ速中性子のみが関与するので、速中性子の直接測定が必要であった。 $^{63}\text{Ni}$  については、試料の収集が困難であること、また測定が難しいといった問題が伴っていた。DS02 策定作業では、 $\beta$  線の測定と加速器質量分析による方法で、特に後者を中心として計算値との比較がなされ、良い一致をみた。

そのほか、地図は当時最も正確であった第二次世界大戦中の米国陸軍の地図が使われていたが、正確な広島都市計画地図とは場所によっては 30m 程度のずれが生じる部分もあったのでその違いが補正された。これにより試料や爆心地が正しく表記できるようになった。遮蔽計算では地形による影響や建物の遮蔽について再評価された。また最終的には中性子や $\gamma$ 線すべての測定値および高度の再評価をもとにし、すべてが最適に一致するようなパラメーターを求めた。また被爆者個々の被曝線量計算の誤差解析も行われた。

このようにして①～⑧のすべての項目が再検討された。その作業は膨大な量であった。計算値の DS86 との不一致については、1km 以内の近距離では爆発高度を 20m 引き上げることで一致し、それより遠距離では再測定された値と良い一致をみた。結果として、DS86 と DS02 では計算などの精度が格段に良くなったが、本質的な変更はなかった。放射線影響のリスク推定に影響を及ぼす改訂としては DS86 に比べて、広島・長崎とも $\gamma$ 線が 10%程度増加したことである。この結果については放影研で解析された。国際放射線防護委員会で議論された後、放射線のリスクに反映される。

(葉佐井博巳, 星 正治)

## B 残留放射線

### 要約

原爆の残留放射線には、土壌などの中に含まれる、① 原爆の中性子により生成した誘導放射能からの放射線と、② 空気中に飛散した核分裂生成物からの放射線の 2 種類がある。これらの放射能による人々の被曝線量やその影響に関する研究は、被爆直後から現在に至るまで多くの研究者により継続的に進められてきた。直接測定としては、広島旧市街のデルタ地帯の 3km 程度の近距離の範囲で原爆投下直後に測定された。飛散した放射性物質で核分裂生成物によるものはそれ以遠の 30km くらいまでの黒い雨の降雨地域や、更にそれ以遠の地域で降下したと考えられるが、それらの地域での直接測定は行われてこなかった。そのためこれらの地域での被曝線量評価や人への影響調査としては DS02 のような系統的な調査は存在していない。

残留放射線による被曝線量は DS86 や DS02 でも検討された。しかしながら、推定された被曝線量が直爆に比べて小さいことや、個人被曝線量評価に必要な情報の取得が困難なことから、DS02 には含まれていない。

またこれらの残留放射線による内部や外部被曝については、その被曝線量が推定できたとしても影響が考えられる線量とはならないことが多い。しかしながら 2km 以遠の遠距離被爆者からは脱毛症状の報告もある。被曝線量評価研究の立場からは残留放射線による内部被曝や $\beta$ 線のまだ未解明な部分の研究が引き続き必要と考えられる。

(星 正治)

### Ⅲ後障害の種類－放射線疫学の知見

#### 1 原爆被爆（生存）者

##### A 悪性腫瘍

##### (1) 全白血病と全固形がん

##### 要約

原爆放射線の後影響としては様々なものがあるが、最も重要なものは発がんである。原爆被爆者における発がんリスクは、固形がんと白血病で異なっている。白血病は、潜伏期が短く、被爆後数年でピークに達し、その後リスクは年々減少している。しかし、2003年の時点でもリスクは小さいが消失していない。一方、固形がんは、潜伏期は長く、一般に、がん年齢に達して初めて発現し、最短潜伏期以降、絶対リスク（年平均過剰死亡率または罹患率）は、非曝露者での率にほぼ比例して増加している。つまり、年齢または被爆後の期間に対し相対リスクはほぼ一定になっている。また、放射線の影響は被爆時年齢が若いほど大きいことが示唆されている。線量反応関係は、白血病では上に凹型の曲線、固形がんの線量反応は直線を示している。原爆被爆者は2000年末の時点では、被爆時年齢が40歳以上の人はほぼ全員死亡しているが、原爆放射線の影響が大きいと示唆されている若年被爆者、被爆時年齢10歳未満の人の90%が生存しており、今後の調査結果が注目される。

#### 1 はじめに

原爆傷害調査委員会（ABCC）および放射線影響研究所（放影研）では、原爆放射線の健康影響を調査するために、9万3,000人の被爆者と2万7,000人の非被爆者、計12万人からなる固定集団（寿命調査集団）を設定して1950年から死亡調査を行ってきた<sup>1)</sup>。また、1958年から地元の医師会と共同運営している広島、長崎の腫瘍登録からがん罹患データを得て、がん罹患の追跡調査も行っている。寿命調査集団のデータは、集団の大きさ、追跡期間の長さ、完全性から、放射線リスクを推定するうえで中心的な役割を担ってきた<sup>2, 3)</sup>。本稿では、公表されている寿命調査集団における最新のがん死亡、がん罹患の調査結果について記述する。つまり、1950～97年の総括的死亡率調査である寿命調査報告第13報<sup>4)</sup>、被曝線量評価システムDS86からDS02への変更による固形がん、白血病リスクへの影響を調べた1950～2000年の死亡率調査<sup>5)</sup>、1958～98年のがん罹患率調査<sup>6)</sup>の結果を中心に紹介する。

原爆被爆者の放射線による健康影響を調査するためには、できるだけ正確な被曝線量の推定が不可欠である。放影研では、これまでに、1965年に暫定的に計算されたT65D線量（Tはtentativeの略）、1986年にDS86線量、2002年にDS02線量と原爆放射線量の推定方法を改定してきた<sup>5, 7)</sup>。DS02線量はDS86線量に比べγ線量が少し増加し、中性子線量が減少したが、これらの変更がリスク推定に及ぼす影響はほとんどなかった<sup>5)</sup>。原爆放射線量の健康影響の評価に関しては、γ線量と中性子線量を10倍したものの和を重み付け線量として用いている<sup>4～6)</sup>。9万3,000人の被爆者のうち、8万7,000人についてDS02による被曝線量が推定されている。なお、2000年末の時点では、被曝時年齢40歳以上の生存者はほとんどいないが10歳未満では90%の人が生存している（表1）。

原爆放射線の影響の程度を表すには指標が必要である。被曝群の罹患率または死亡率と比較群（線量＝0）の罹患率または死亡率の差を過剰絶対リスク（EAR）、比を相対リスク（RR）という。RR-1を過剰相対リスク（ERR）といい、ERRは、比較群の罹患率または死亡率に対するEARの比になっている。更に、全観察症例数に対する被曝に関連する症例数の割合（%）である、寄与割合（AR）も使用されている。ARはRRに対するERRの比である。



表1 寿命調査集団対象者の被爆時年齢別生存状況 (2001年1月1日現在)

被爆時年齢(歳)	対象者数(人)	生存者数
0～9	17,833	15,988 (90%)
10～19	17,563	13,425 (76%)
20～29	10,891	6,490 (60%)
30～39	12,270	2,762 (23%)
40以上	28,054	261 (0.9%)
合計	86,611	38,926 (45%)

(文献5)より引用)

## 2 発がんリスク

### 1) 全白血病リスク

全白血病リスクは被爆後2～3年で現れ、7～8年でピークに達しその後減少し続けているが被爆50年を過ぎても完全には消失していない。リスクの経時的パターンは被爆時年齢により異なり、若年被爆者ほどリスクは大きく、その後急激に減少している<sup>1)</sup>。図1は、1950～2000年の白血病死亡リスクの経時的パターンを被爆時年齢別に示したものである。DS02線量を使用した場合だけでなく、DS86線量を使用した場合も示しているがリスクの経時的パターンは同様の結果を示している<sup>5)</sup>。図2に1950～2000年の白血病死亡リスクの線量反応関係についてDS02線量、DS86線量を使用した場合を示した。いずれの場合も線量反応関係は直線ではなく、線量が高くなるほどリスクの高まる度合いが大きくなり、上に凹型の曲線を示している<sup>5)</sup>。白血病の病型には、急性リンパ性白血病 (acute lymphocytic leukemia : ALL)、急性骨髄性白血病 (acute myelocytic leukemia : AML)、慢性リンパ性白血病 (chronic lymphocytic leukemia : CLL)、慢性骨髄性白血病 (chronic myelocytic leukemia : CML) などがあるが、AMLの割合が多いので、全白血病の結果はAMLの結果を反映していると思われる。

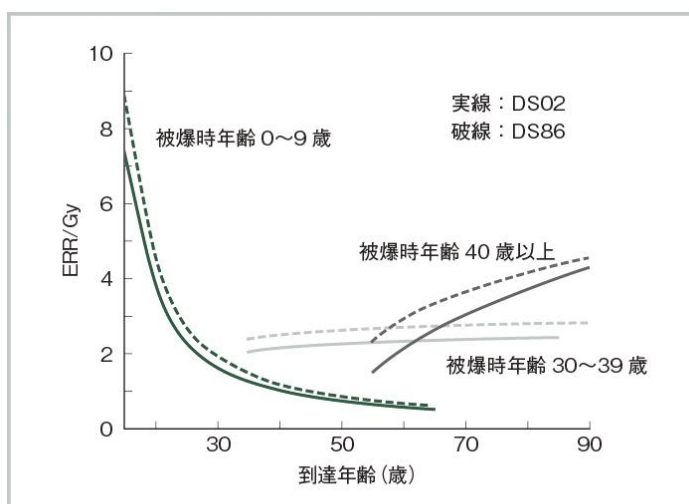


図1 白血病死亡リスクの時間的推移  
(文献5)より引用)

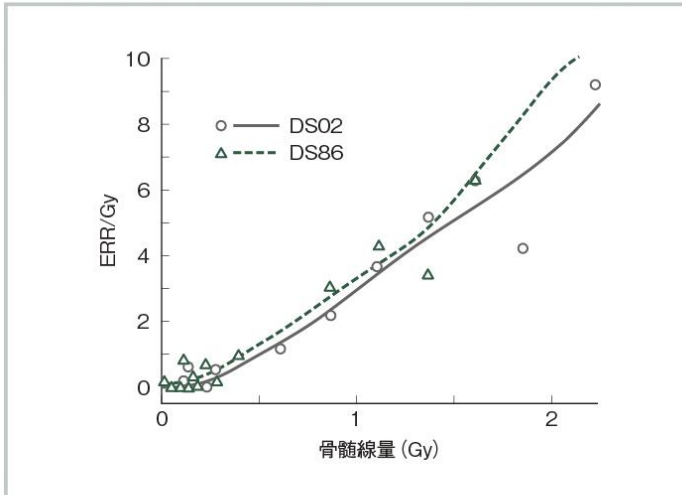


図2 白血病死亡リスクの線量反応関係  
(文献5)より引用)

文献5によると、0.005Gy以上の白血病死亡者数 204 例のうち 93 例が放射線被曝に関連すると推定され、寄与割合は 46%である。1Gy以上では白血病死亡者数 64 例のうち 56 例が放射線被曝に関連すると推定され、寄与割合は 88%である<sup>5)</sup>。

## 2) 全固形がんリスク

全固形がんについては、1950～2000 年の死亡リスクが報告されている<sup>5)</sup>が、固形がんには、乳がん、甲状腺がん、皮膚がんなど致死性の低いがんもあるので、1958～98 年の罹患率調査<sup>6)</sup>の結果を紹介する。ひとりの人がいくつものがん罹患している場合もあるが、がん治療のための高線量被曝などの影響を避けるため、第一原発がんを解析の対象にしている。1958～98 年に 1 万 7,448 人の第一原発がんを同定している。

### ①部位別リスク

図3に性、年齢、出生年、都市を調整したがん罹患に関する 1Gy 当たりの ERR とその 90%信頼区間を全固形がんと部位別に示した<sup>6)</sup>。後述するように、ERR は性、被曝時年齢、到達年齢により異なるので、被曝時年齢 30 歳、到達年齢 70 歳の ERR の男女平均を示した。全固形がんでは、ERR は 0.47 で、1 Gy 被曝者の罹患率は統計的に有意に 47%上昇すると推定されている。口腔、食道、胃、結腸、肝臓、肺、皮膚(黒色腫以外)、乳房、卵巣、膀胱、中枢神経系、甲状腺などほとんどのがんで統計的に有意なリスクの上昇がみられる。膵臓、前立腺、腎細胞がんの ERR は統計的に有意ではないが固形がん全体の ERR と矛盾するものではない。直腸、胆嚢、子宮については、固形がん全体の ERR よりも低いことを示唆するとの指摘もある<sup>6)</sup>。これらのことは、部位により放射線感受性が異なることを示唆しているとも考えられるが、すべての部位で信頼区間は重なっており、統計的には部位により ERR が異なるとはいえず、解釈に注意を要する。

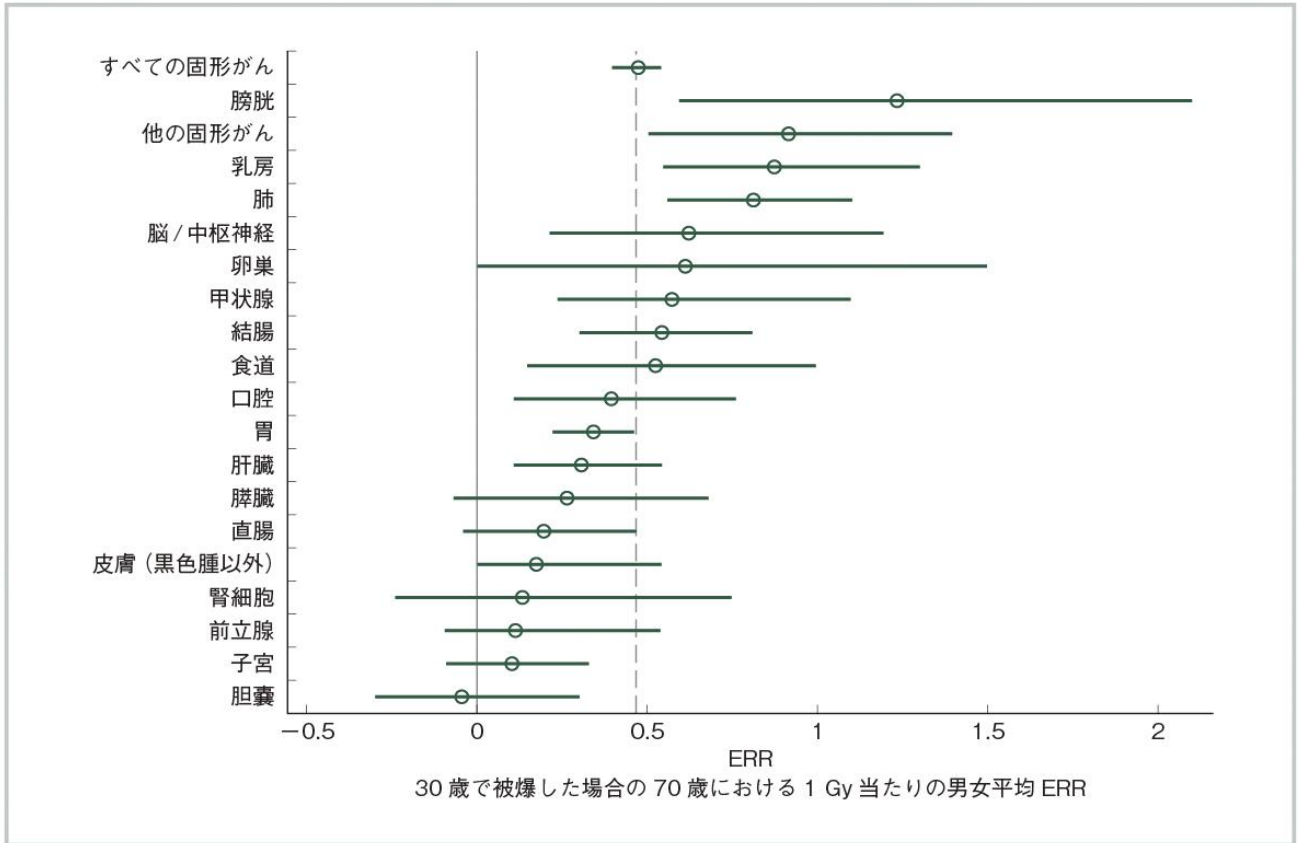


図3 固形がんの部位別過剰相対リスク (ERR/Gy)

○: 90%信頼区間.  
(文献6)より引用)

## ②リスクの修飾要因

放射線発がんリスクの大きさは様々な要因によって異なる。この要因を修飾要因という。原爆被爆者の発がんリスクは性、被爆時年齢、年齢（被爆からの期間）により著しく変動し、放射線リスクはこれらの要因により修飾されている。文献6によると、全固形がんの女性のERR/Gy=0.58は男性のERR/Gy=0.35よりも1.6倍高くなっているが、1万人年当たりのEAR/Gyはそれぞれ60と43で1.4倍女性が高い。乳房、子宮、精巣などを除いた場合には、ERRの性比は1.8、EARの性比は0.9で、ERRは男性より女性の方が約2倍高いがEARには性による差はほとんどない。ERRが男性より女性の方が高いのは、EARが男女ほぼ同じであるのに、それを除く非曝露者でのがん罹患率が男性よりも女性の方で低いためである<sup>6)</sup>。

図4は男女平均の全固形がんのERRとEARを被爆時年齢別に年齢（到達年齢）による変化を示したものである<sup>6)</sup>。同じ年齢でも被爆時年齢の若い方がERR、EARともに高い。若年被爆者の方が高年齢被爆者より放射線感受性が高いことを示唆している。ERRは年齢とともに減少しているが若年被爆者ほど減少度が大きい。成人被爆者では減少度は小さくERRはほぼ一定である。EARは非曝露者でのがん罹患率が年齢とともに上昇することを反映して、年齢とともに上昇している。

部位別の性、被爆時年齢、到達年齢によるERRの違いを図5に示す<sup>6)</sup>。統計的に有意ではないが、必ずしも全固形がんと同様ではない。性差は、肺がん、膀胱がんでは固形がん全体よりも大きく、肝がんでは小さい。結腸がんでは他の部位とは逆に男性のERRの方が高くなっている。被爆時年齢が10歳と40歳でのERRの比較では、全固形がんと同様に、甲状腺がん、胃がん、膀胱がんは被爆時年齢10歳の方でERRが大きい、乳が

ん、結腸がんでは被爆時年齢による差はほとんどなく、肺がんではむしろ被爆時年齢 40 歳の方で大きくなっている。到達年齢 50 歳と 75 歳の ERR の比較では、ほとんどの部位で到達年齢 50 歳の方が大きいですが、膀胱がんではむしろ到達年齢 75 歳の方が大きい。

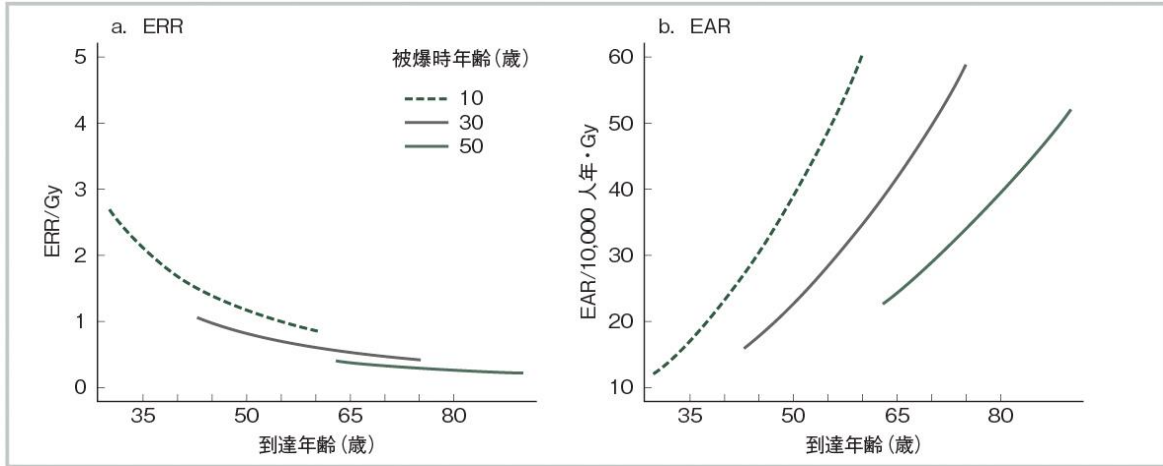


図4 全固形がんの被爆時年齢10歳、30歳、50歳における男女平均過剰相対リスク (ERR/Gy) と過剰絶対リスク (EAR/1万人年・Gy) の年齢依存性 (文献6) より引用)

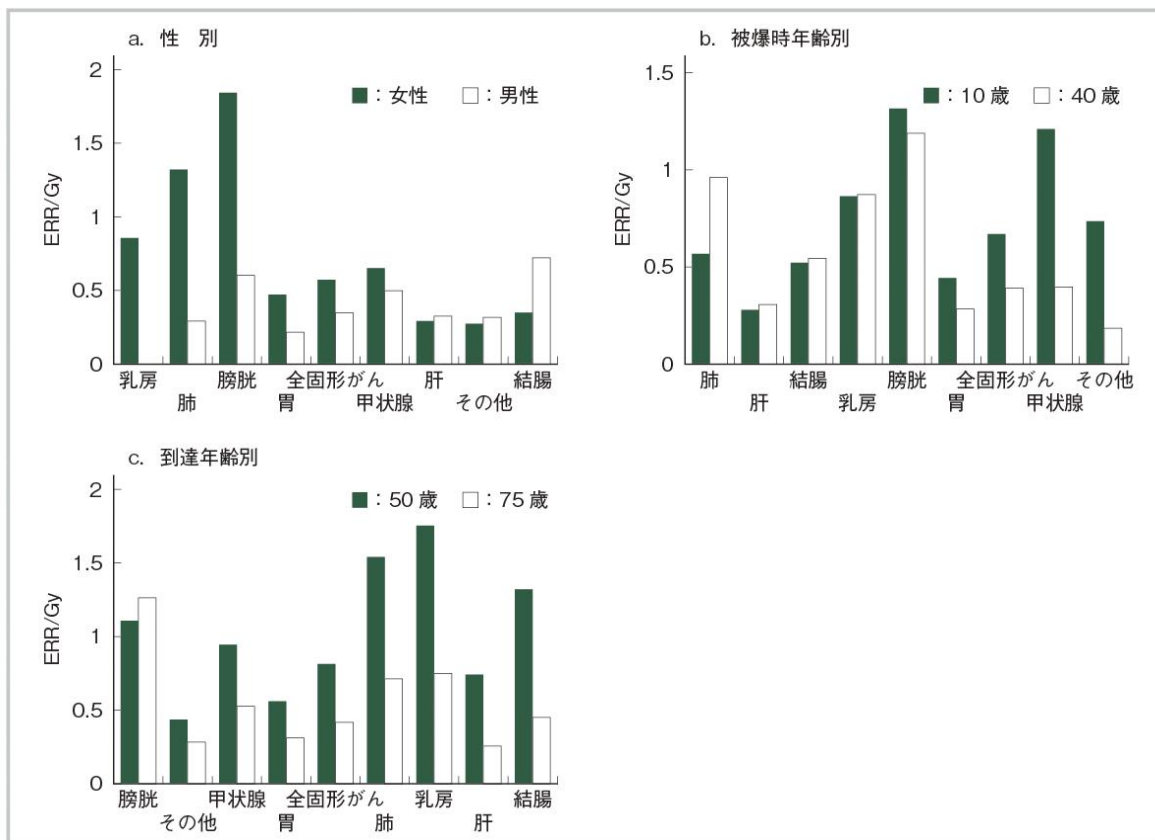


図5 全固形がんおよび特定部位の男女別 (被爆時30歳で70歳到達時), 被爆時年齢別 (10歳 および 40歳で70歳到達時の男女平均), 到達年齢別 (被爆時30歳で50歳 および 75歳到達時の男女平均) の過剰相対リスク (ERR/Gy)

各パネルの中での部位順は、二値の比の程度の大きさに従っている。  
 (文献6) より引用)

### ③線量反応関係

寿命調査集団の被曝線量は低線量から高線量に及んでいる。線量反応曲線を決定することで低線量被曝のリスク評価も可能である。固形がんの線量反応は2Gy以下では被曝線量とともに上昇しているが、2Gy以上では平坦になっている(図6)<sup>6)</sup>。高線量で平坦になっている理由は不明であるが、線量推定の不正確性、または細胞致死効果(細胞が死ぬのがんを発症しない)によるものと推測されている。2Gy未満の領域では直線関係を示唆しており、非線形性は統計的に有意ではない。胃がん、肺がん、乳がんなどほとんどの部位で線量反応は直線関係を示唆している。黒色腫以外の皮膚がんは1Gyまでリスクのない閾値モデルを示唆している。

寿命調査集団には、多くの低線量被曝者も含まれているので、0.5Gy未満の低線量被曝者に注目した固形がん罹患率の線量反応も観察されている。低線量域においても直線関係を否定するものではなく、リスク係数は0~2Gy線量域で推定されたものと変わらなかった。また、閾値が存在しても0.085Gyを超えないと思われる。

リスクの増加が統計的に有意になる最小線量を推定することは興味深い。ちなみに国連のUNSCEAR(原子放射線の影響に関する国連科学委員会: United Nation Scientific Committee on the Effects of Atomic Radiation)報告の全固形がんの最小線量は、1950~2000年の死亡データで0.2Sv、1958~98年のがん罹患データで0.25Svであった<sup>2)</sup>が、リスクが低いために統計的に有意にならないこともあるので、これ以下の線量におけるリスクがゼロであることを意味しているわけではない。更に、低線量のリスクは小さいので、交絡因子、線量の精度の問題、疾病分類の誤り等の影響が高線量の場合よりも相対的に大きくなることに注意して解釈しなければならない。

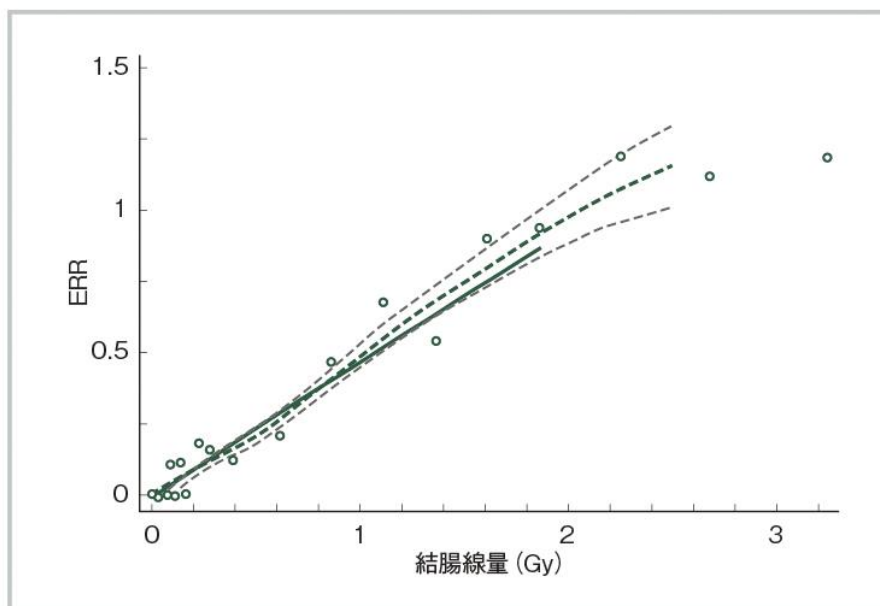


図6 全固形がん罹患リスクの線量反応関係

—は0～2 Gyの範囲における被曝時30歳で70歳到達時の男女平均ERRの推定直線，○印はノンパラメトリック推定値，----はノンパラメトリック推定値を平滑化した線，2本の----は----の上下1標準誤差の線。  
(文献6)より引用)

#### ④寄与割合

原爆被曝者は喫煙などの原爆放射線以外の発がん要因にも曝露されているので、原爆被曝者に発生したがん罹患のすべてが原爆放射線に起因しているものではない。したがって原爆被曝者のがん罹患に対し、原爆放射線が寄与している割合がどの程度であるかを表すことは重要である。文献6によると、0.005Gy以上の全固形がん症例数7,851人のうち850人が放射線被曝に関連すると推定され、寄与割合は11%である。2Gy以上では全固形がん症例数185人のうち111人が放射線被曝に関連すると推定され、寄与割合は61%である。

(清水由紀子，小笹晃太郎)

#### ◎文献

- 1) 加藤寛夫，清水由紀子，馬淵清彦，ほか. 悪性腫瘍. 原爆放射線の人体影響 1992 (放射線被曝者医療国際協力推進協議会)，1992，文光堂，p23-104
- 2) United Nation Scientific Committee on the Effects of Atomic Radiation. UNSCEAR 2006 Report to the General Assembly, with Scientific Annexes Volume 1: Effects of Ionizing Radiation, Annex A: Epidemiological Studies of Radiation and Cancer, 2008, United Nations, New York
- 3) National Research Council, Committee on the Biological Effects of Radiation, Health Risks from Exposure to Low Levels of Ionizing Radiation (BEIRVII Phase 2) , 2006, National Academy Press, Washington DC
- 4) Preston DL, Shimizu Y, Pierce DA, et al. Studies of mortality of atomic bomb survivors. Report 13: Solid cancer and noncancer disease mortality: 1950-1997. Radiat Res, 2003; 160: 381-407
- 5) Preston DL, Pierce DA, Shimizu Y, et al. Effect of recent changes in atomic bomb survivors dosimetry on cancer mortality risk estimates. Radiat Res, 2004; 162: 377-389
- 6) Preston DL, Ron E, Tokuoka S, et al. Solid cancer incidence in atomic bomb survivors: 1958-1998. Radiat Res, 2007; 168: 1-64
- 7) 星 正治，藤田正一郎，葉佐井博巳，ほか. 被曝線量の推定. 原爆放射線の人体影響 1992 (放射線被曝者医療国際協力推進協議会)，1992，文光堂，p332-362

## B がん以外の疾患ならびに異常

### (3) 眼科疾患

#### 要約

眼組織では特に水晶体が、放射線による影響を受けやすい臓器であることがわかっている。放射線により、水晶体上皮細胞が傷害され、水晶体線維が変性し、後囊下白内障が生じる。白内障の性状そのものから加齢による老人性白内障と区別することは困難である。被爆後比較的早期に出現するいわゆる放射線白内障は閾値の存在する確定的影響の可能性があると考えられているが、長期にわたる影響は閾値がないかあっても従来考えられていたよりも低い線量である可能性が示された。Minamotoらの研究では被爆後55年の広島と長崎の被爆者で、後囊下白内障と皮質白内障に有意な放射線の影響が認められた。同じ対象についてNakashimaらがDS02を用いて再検討したところ、同じように後囊下白内障と皮質白内障で有意な線量効果が認められ、閾値線量が後囊下白内障で0.7Sv、皮質白内障で0.6Svであった。しかし90%信頼区間(CI)の下限が0Svより大きくないため、閾値は存在しないと結論づけている。Neriishiらは、白内障手術を受けた被爆者を対象として研究を行い、白内障手術の推定閾値線量は0.1Gyで、上限は0.8Gyであったとしている。これは視力を障害する放射線白内障の従来閾値より有意に低値である。チェルノブイリ原子力発電所事故の被曝者の調査でも、初期の後囊下白内障の閾値線量は約350mGyであり、低線量でも白内障を生じる可能性が示唆された。医療従事者では、有意に後囊下白内障が多かったという報告があり、宇宙飛行士や航空機操縦士においても後囊下白内障や皮質白内障が多いという報告が多かった。放射線白内障に閾値がないかもしれないという点は、原爆白内障患者に高齢者が多くなり、老人性白内障の要素が増えることとともに今後の検討課題である。また、宇宙飛行士と航空機操縦士の被曝問題は、医療従事者の被曝とともに、今後ますます大きな問題となっていくことが予想される。

(北岡 隆)

### (4) 循環器疾患

#### 要約

心臓や血管への40Gy以上の高線量の放射線照射が経年後循環器疾患の発症や死亡に関係することは、悪性腫瘍の放射線療法後の追跡調査で明らかにされており、脳血管疾患についても、頸部への高線量被曝が頸動脈の狭窄から脳卒中を起こすことがわかってきた。循環器疾患における放射線障害は主に血管内皮の傷害と組織の線維化である。低線量の放射線の影響については良性疾患の放射線治療患者や放射線業務従事者等の追跡調査で検討されているが、放射線被曝と循環器疾患の関係に関してはまだ明確な結論には至っていない。主な循環器疾患である動脈硬化性心血管疾患は年齢、血圧、喫煙等多くの修飾因子が関与する疾患で、被曝の影響については個別の疫学研究のバックグラウンドや解析方法の違い等により異なる結果が出るものと思われる。チェルノブイリ原子力発電所事故の事故処理作業従事者の追跡調査では累積被曝線量のみならず、1日の被曝線量も心血管疾患と関係するという結果が出ている。

広島、長崎の原爆被爆者における心血管疾患については、放射線影響研究所(放影研)による原爆被爆者コホートの追跡(寿命調査<LSS>)で脳卒中および脳卒中以外の循環器疾患死亡率と被曝線量は有意な関連が認められている。一方、循環器疾患発生率は同所の成人健康調査(AHS)の検討では被曝線量との有意な関連は現在までの報告ではみられていない。しかし、40歳未満で被爆した若年被爆者においては心筋梗塞発生率と放射線との二次的線量反応関係が認められている。動脈硬化の検査に関しては年齢や主な虚血性心疾患の関連因子の影響を除いた後でも、大動脈脈波速度(PWV)が男性の近距離被爆者で高いという結果が出ている。

低線量の放射線被曝が何年も経って心血管疾患を増加させるという可能性は出てきたが、いまだ明確な結論



には至っていない。原爆被爆者の今後の追跡調査は非常に重要である。

(井上典子, 前村浩二)

## 2 胎内被爆者

### A 小頭症と知的障害

#### 要約

活発に分裂している細胞は分裂が完了した細胞やめったに分裂しない細胞と比較し、電離放射線の影響を受けやすく、一般的に胎児は成人よりも放射線被曝の影響を受けやすいと考えられている。原爆傷害調査委員会 (ABCC) および放射線影響研究所 (放影研) においても、胎内被爆者に対する、特に中枢神経系への影響に関する調査は関心が高く、これまで数々の調査研究が実施されてきた。脳障害の指標として、①重度の精神遅滞、②知能指数 (IQ)、③学業成績への胎内放射線被曝の影響が調査研究され、受胎後 8～15 週齢および 16～25 週齢の胎内被爆者では、重度精神遅滞の頻度の増加や、IQ ならびに学業成績の平均値の低下などの脳障害のリスク増加を認めている。一方、受胎後 8 週齢未満や 26 週齢以降の胎内被爆者では放射線の脳障害への影響を示す証拠はみられていない。痙攣発作への胎内放射線影響を調べた研究でも、受胎後 8～15 週齢の胎内被爆者に痙攣リスクの増加を認めている。電離放射線が脳への異常を誘発する生物学的根拠についてはなお不明であるが、精神遅滞を有する胎内被爆者の脳の磁気共鳴画像 (MRI) では、ニューロンの移動異常を示唆する異所性灰白質などの脳の構造上の変化がみられた。胎内被爆者における放射線被曝の小頭囲への影響に関する調査では、受胎後 8～15 週齢の胎内被爆者だけでなく、精神遅滞などの脳障害のリスク増加がみられなかった受胎後 0～8 週齢の胎内被爆者においても、小頭囲リスクの増加を認めた。胎内放射線被曝による小頭囲リスク増加の期間が精神遅滞などの脳障害と異なること、また明らかな閾値もみられないことより、小頭囲の発生と精神遅滞の発生に関して発生学的差があることが示唆された。精神遅滞を伴わない小頭囲のみの胎内被爆者では、発育遅延は認めるが、IQ は集団全体の平均と明らかな違いはみられていない。

(立川佳美)

### C 悪性腫瘍

#### 要約

放射線影響研究所 (放影研) が対象としている胎内被爆者集団は、1945～46 年の出生記録、原爆傷害調査委員会 (ABCC) 基本名簿 (ABCC に把握された人のすべての記録)、1960 年国勢調査時の広島・長崎付帯調査の資料源に基づき、母親の被曝距離別に、被曝都市、性、出生月を一致させて抽出し設定されている。3,638 人が胎内被爆者集団の対象であり、長期にわたる死亡やがん罹患の調査を通して、胎内被曝における放射線発がんリスクの解明に貢献し得る集団となっている。

成人期被曝に比べて被曝時年齢が若い方が放射線によるがんリスクが高いことが指摘されていることから、胎内被曝による放射線リスクは更に高いであろうと考えられていた。

地域がん登録が開始された 1958～99 年まで、到達した年齢で 12～55 歳のがん罹患を観察した検討では、胎内被曝は成人期の発がんリスクを有意に高めることが確かめられた。しかし、がん罹患の過剰絶対リスクで評価すると、小児期被曝と比較してかなり低く、到達年齢に応じて上昇しないことが観察され、胎内被曝による固形がんの生涯リスクは小児期被曝から推測されるよりも低いかもしれないということが示唆された。この観察の真偽には更なる追跡調査が必要なことは論を待たない。

産科診断用の X 線に被曝した胎内被爆者には小児がんの過剰なリスクがみられ、あまりにも高いリスクであることから、その真偽に論争がある。原爆の胎内被爆者の小児がんを対象にした研究からは、診断用 X 線に被曝した胎内被爆者調査における高い小児がんリスクを支持する証拠は得られていない。



胎内被爆者はがん好発年齢に達してきたが、生涯を通じて予測されるがん発症数ならびにがん死亡の半数以下が現在までに確認されたにすぎず、発がんリスクの解明には、これから更に 10 年、20 年の胎内被爆者の追跡調査が必要であると考えられる。

(笠置文善)

### 3 被爆二世（遺伝的影響）

#### A 出生時の障害（死産，奇形，新生児死亡）

##### 要約

原爆放射線が被爆者の生殖細胞に作用して、出生時の異常頻度の増加につながった可能性を調査するため、1948～54年に大規模な新生児調査が行われ、生後2週間以内に7万7,000人余の新生児が医師の診察を受けた。被爆者は爆心地からの距離と遮蔽の程度などに応じて5群に分類され、死産，奇形，新生児死亡などについてデータが解析された。その結果、これらの出生時異常の頻度が親の被曝線量とともに増えるという事実は観察されなかった。後になってDS86による個人被曝線量を用いた再解析も行われたが、結論は同じであった。他方、小児がんの治癒率向上（放射線治療も重要な貢献をしている）に伴い、多くの元患者が結婚し子どもが生まれる時代になった。このような元患者の子どもに関する調査によれば、放射線治療により親の生殖巣が受ける放射線量は極めて高い場合もあるが、25Gy以下では奇形の増加は示唆されていない。

(中村 典)

#### B 性 比

##### 要約

親の放射線被曝により精子・卵子のX染色体に致死性の突然変異が生じると、子どもの性比に偏りを生じる可能性があった。初期の調査からはその可能性と一致する方向の結果が得られたが、統計的には有意でなかった。そこで原爆被爆者の子どもの出生時障害に関する調査が終了した後も、性比に関する情報だけは継続して収集された。しかし最終的な、14万人余について得られた情報は、仮説を支持することにはならなかった。

(中村 典)

#### C 染色体異常

##### 要約

電離放射線にはDNAの二本鎖を切断する能力がある。他方、細胞の側にはDNA切断を修復する能力が備わっている。しかしこの修復能力は完璧ではなく、元とは異なる切断端同士を融合させる場合がある。その結果、染色体異常（構造異常）が生じる。生殖細胞（精子・卵子）の染色体にこのような異常が生じると、次の世代に染色体の構造異常を持つ人の割合が増える可能性がある。そこで、両親の少なくとも一方が2,000m以内で被爆し推定被曝線量が0.01Gy以上（T65D線量）の子ども8,322人（被爆群）と、両親ともに被曝線量が0.01Gy未満（2,500mより遠方で被爆，あるいは原爆が投下された当日に広島・長崎にいなかった）の子ども7,976人（対照群）の血液リンパ球における染色体調査が行われた。その結果、確認された新規の染色体異常は、それぞれの群において1人ずつであり、親の放射線被曝の影響は観察されなかった。

(中村 典，児玉喜明)

#### D タンパク質レベルの遺伝的影響調査とその後のDNA調査

##### 要約

親の放射線被曝が原因で子どもに遺伝的影響がもたらされるかどうかは原爆が投下された直後から懸念されてきた問題の一つであった。そのためこれまでに、臨床レベルからDNAレベルに至るまで種々の遺伝学的調査が行われてきた。検査当時は優れた方法と思われたものでも後になって適切ではないと判明した場合や、調

査した遺伝子の数が不十分であったものもあるが、幸いなことには、いずれの調査においても親の被曝の影響は示唆されていない。2000年代初期からはゲノム解析技術が一般的な研究室でも利用可能となったので、それに応じて高密度マイクロアレイを用いた個人ゲノムの調査が開始されている。また全ゲノム塩基配列解読に基づく調査も手の届く時代になりつつある。

(浅川順一)

## E 死亡率

### 要約

原爆被爆者の子ども（被爆二世）の死亡率を指標として、親の放射線被曝の遺伝的影響が調査されてきた。これまでのところ、出生時や幼児期の死亡、20歳未満の死亡、そして20歳以降の死亡（平均年齢46歳）のいずれの場合にも、親の被曝による影響は観察されていない。しかし集団に生じた死亡の割合は3.5%であるため、まだ結論には至らない。その他の放射線被曝者の子どもについての調査としては、小児がんの治療により生殖腺が放射線に被曝した場合の子孫への影響を調べた研究が、線量が高く示唆に富んでいる。即ち、男性患者であった場合には、死産や周産期死亡のリスク増加はみられていないが、女性患者であった場合には、初潮前の治療に限って死産や新生児死亡のリスク増加が観察されている。初潮後の治療の場合にはこのような影響がみられないことと、女性患者の場合は低体重の新生児を出産するリスクの増加が以前から知られていることから、以上の結果は卵巣の放射線被曝による遺伝的影響ではなくて、子宮への被曝の影響であろうと考えられている。

(中村 典, 陶山昭彦)

## F がん罹患率

### 要約

放射線は細胞に突然変異を生じさせる能力があるので、生殖細胞が放射線に被曝することで突然変異を生じ、被曝した人の子どもにがんが増加する可能性がある。しかしマウスにX線を照射して子ども(F<sub>1</sub>)を調べた研究では、腫瘍頻度が増えるという報告と増えないという報告の両方があり、その機構についても理解が進んでいるわけではない。原爆被爆者の子どもの集団（約7万7,000人）については、1959年の集団設定以降継続して死亡率とがん罹患率に関する疫学調査が行われてきた。小児がんの中には遺伝が関係するものがある（例えば網膜芽細胞腫）ので、もし生殖細胞において腫瘍抑制遺伝子が不活性化されるような突然変異が生じると、若年発症の悪性腫瘍頻度が増加する可能性が考えられる。しかしこれまで約40年にわたって行われてきた追跡調査では、親の被曝の影響は観察されていない。原爆被爆者以外の調査としては、主に医療上の理由で放射線に被曝した人の子どもに関するものがあるが、こちらも親の被曝の影響は観察されていない。つまり、胎内被曝（小児白血病や小児がんの増加が示唆されているが、因果関係に関しては議論がある）とは異なり、親の放射線被曝による次世代への遺伝的影響としての白血病やがんの増加は観察されていないということである。加齢に伴い頻度が増える固形がんについては今後の調査が重要となる。

(中村 典, 陶山昭彦)

## G 生活習慣病有病率

### 要約

放射線被曝の遺伝的影響として、成人期に発症する生活習慣病（がんを除く）への影響を調べた疫学研究は、現時点（2011年5月）では、放射線影響研究所（放影研）で、2002～06年に行われた調査のみである。この調査では、広島・長崎の原爆被爆者の子ども1万1,951人を対象に、成人期に発症する多因子疾患（高血圧、糖尿病、高コレステロール血症、心筋梗塞、狭心症、脳卒中）の有病率と親の放射線被曝との関連性の有無を

調べた。その結果は、親の放射線被曝に関連した子どもの多因子疾患を一括して検討した場合に、リスクの増加を示す証拠はみられなかった。

(藤原佐枝子)

## 第 2 章

### 原爆被爆者援護の概要

# 第1 被爆後の経緯

## 1 終 戦

誰しもが想像だにできなかった原子爆弾の被爆により、広島市民はもちろん近郊町村においてもその障害作用による熱線・爆風に加え、恐るべき放射能の影響により全く無傷な者までバタバタ斃れ、手の施しようもない塗炭の苦しみのうちに8月15日の終戦を迎えた。

一方、国内政治は連合軍の日本進駐により占領軍の監督下におかれ、社会体制の変革を中心とした占領目的達成のため厳しい言論統制の時代に突入した。なかでも昭和20年9月19日占領軍総司令部の発した「日本に与える新聞遵則」（プレスコード）は、新聞・ラジオの報道に限らずあらゆる出版物に対しても厳しいものであり、特に米国の最高機密に属する原子爆弾の情報に関しては非常に警戒していたので、被爆被害の状況やその後の被爆者の症状などの報道にも目を光らせ、医学上の学術的発表にまで制限が加えられたため、占領期間中においては被爆者救護については何のすべもなされなかった。

## 2 講和条約の締結と被爆者対策の芽生え

昭和27年講和条約の発効をみるに及び政治上戦後処理についての種々の問題が起きてきたが、その中で原爆の問題が出てきたのも当然のことであった。広島市においてもこの年初めて被爆障害者の調査を実施し、また県市医師会においてもこの時期に公然と被爆者対策に取り組み始め、翌28年1月には「広島市原爆障害者治療対策協議会」（原対協）を発足させ被爆障害者救済活動を開始した。

これに呼応し、政府も国内世論にこたえて昭和28年11月国立予防衛生研究所（予研）に「原爆症調査研究協議会」（原調協）を設け「原対協」と協力して原爆後障害症の治療方法の究明に乗り出した。

続いて翌29年2月には原爆症治療方針に関する第1回シンポジウムを広島医師会館で開催した。この事業に対して国の予算は、人件費を除き僅か100万円に過ぎなかったが、このことはその後における国費支出の糸口として大きな役割を果たした。

このように原爆被爆者対策は遅まきながら逐次進展の兆しをみせてきたが、治療費の捻出になお多くの問題を残していた。「原対協」にとってもこのことは最大の悩みであったが、昭和28年には県市それぞれ50万円の助成に加え一般篤志家の寄付及び同年8月に行われたNHK「原爆障害者たすけあい旬間」運動に寄せられた資金360余万円が配分されるなど被爆障害者にとっては大きな喜びとなった。これに引き続き「原対協」役員が国に対する熱心な働きかけと地元出身国会議員の尽力により、昭和29年度から31年度までの間には「原爆症調査研究治療委託費」として次のとおり厚生省で予算化をみたので、「原対協」としては関係医療機関と協力し専心被爆者治療に当たった。

## 原爆症調査研究治療委託費

(厚生省)

年 度 \ 区 分	広 島	長 崎	計
29	2,349,000 円	1,173,000 円	3,522,000 円
30	8,303,100 円	4,138,900 円	12,442,000 円
31	16,750,000 円	8,932,000 円	25,682,000 円
計	27,402,100 円	14,243,900 円	41,646,000 円

### 3 第5福竜丸事件

被爆障害者対策の進展の過程で見逃すことのできないものにビキニ環礁における米国の水爆実験による第5福竜丸の被爆がある。

この事件は昭和29年3月1日ビキニ環礁の東北80カイリ(広島を爆心とした場合東は岡山、西は下関に及ぶ範囲)附近で操業中乗組員23名全員が死の灰により被爆したもので、国際的にも大きな問題として取り上げられた。

これを契機に自由党総務会も被爆者問題を取り上げるようになり、さらに政府においても同年10月「原爆症調査研究協議会」を発展的に解消し、新たに「原爆被害者対策に関する調査連絡協議会」を設置するとともに立法化についての調査を開始するなど、被爆者対策を検討する気運が高まってきた。

### 4 原爆医療法の制定

このような経過から昭和31年11月5日には広島・長崎両市が法律試案を発表するなど被爆障害者援護に関する法律制定の機が熟してきた。

政府においてもこれらの情勢を背景に昭和32年の第26国会において、被爆者が健康上の特別の状態にあることからして国が健康診断及び医療を行うことにより、その健康の保持及び向上を図ることを目的に、被爆者の待望久しい「原子爆弾被爆者の医療等に関する法律」案を提出し、その可決成立をみ昭和32年3月31日法律第41号として公布され、4月1日から被爆者の健康診断と認定被爆者の医療の給付が行われることになった。

### 5 原爆特別措置法の制定

原爆被爆者対策の基本をなす「原爆医療法」は、その後昭和35年の特別被爆者制度及び医療手当制度の創設により、一般医療費の支給・認定被爆者に対する福祉面の配慮が実現し、さらに昭和37年・昭和40年と特別被爆者の範囲が大きく拡大され、被爆者対策は一段と進展した。

しかしながらその間に被爆者対策は、医療面だけでなく生活面においても幅広い施策の必要性が痛感されるようになり、地元はもちろん国会内においてもこのことについての強い盛り上がりを見るようになった。

このような状況のもとに、昭和40年11月に被爆者実態調査が実施され、被爆の影響が被爆後20年を経過した調査時においても、身体の異常や障害にある者が今なお存在し、あるいは所得・就業状況・転

職の状況等の諸点において一般国民との間に差のあることが認められるなど、被爆者が健康面や生活面で不安定な状態におかれていることが明らかにされた。

このような観点から、政府は昭和 43 年の第 58 国会において、特別の状態におかれている被爆者に対して特別手当・健康管理手当・介護手当の支給及び従来原爆医療法で支給されていた医療手当を含め、被爆者の生活の安定と福祉を図ることを目的とした「原子爆弾被爆者に対する特別措置に関する法律」案を提出し、その可決成立をみ昭和 43 年 5 月 20 日法律第 53 号として公布され、9 月 1 日から施行されることとなり、先の医療面に加え福祉の面においても法律的にその基盤が確立した。

その後原爆医療法・原爆特別措置法は幾多の改善充実をみることとなった。

## 6 原爆被爆者対策基本問題懇談会

昭和 54 年 1 月 29 日社会保障制度審議会（会長 大河内一男）は、「原子爆弾被爆者に対する特別措置に関する法律の一部改正」について次のとおり答申した。

「今回の改正案は、国会の付帯決議に沿って、諸手当の増額をはじめ相当の前進がはかられているものと認められる。しかしながら、本審議会がしばしば指摘してきたにもかかわらず、被爆者に対する制度の基本的なあり方について、未だ十分な検討がなされていないことは遺憾にたえない。

よって、政府においては、原子爆弾被爆の特殊性にかんがみ専門家による権威ある組織を設け、昭和 53 年 3 月の最高裁判所の判決の趣旨をふまえて、速やかに、この問題に関する基本理念を明確にするとともに、現行二法の再検討を行うべきである。」

これに基づき厚生大臣は、昭和 54 年 6 月、次の 7 人からなる「原爆被爆者対策基本問題懇談会」を発足させ、鋭意その検討が続けられ、昭和 55 年 12 月 11 日に厚生大臣に対して、意見書（答申）が提出された。

### 〔原爆被爆者対策基本問題懇談会名簿〕

茅 誠 司	東京大学名誉教授（座長）
大河内 一 男	〃
緒 方 彰	NHK解説委員
久保田 きぬ子	東北学院大学教授
田 中 二 郎	元最高裁判所判事
西 村 熊 雄	元フランス大使（55.11.12 死亡）
御園生 圭 輔	原子力安全委員会委員

## 1 原爆被爆者対策の基本理念

- (1) 今次の戦争による国民の犠牲はきわめて広範多岐にわたり、すべての国民がその生命・身体・財産等について多かれ少なかれ、何らかの犠牲を余儀なくされたといっても言い過ぎではない。

しかし、これらの犠牲の中で、広島及び長崎における原爆投下による被爆者の犠牲がきわめて特殊性の強いものであることは、何人も否定しがたいところである。

広島及び長崎における原爆投下は、歴史はじまって以来初めて人類に対して原爆の恐るべき威力を発揮したものであり、これによる原爆被害は悲惨きわまりないものであった。すなわち、この無警告の無差別的奇襲攻撃により、前代未聞の熱線、爆風及び放射線が瞬時にして、広範な地域にわたり多数の尊い人間の生命を奪い、健康上の障害をもたらし、人間の想像を絶した地獄を現出した。そして、これがひいては戦争終結への直接的契機ともなった。ただしそれだけではない。この惨禍で危うく死を免れた者の中にも原爆に起因する放射線の作用により、35年を経た今日なお、晩発障害に悩まされている者が少なくない。原爆放射線による健康上の障害には、被爆直後の急性原爆症に加えて、白血病、甲状腺がん等の晩発障害があり、これらは、被爆後数年ないし10年以上経過してから発生するという特異性をもつものであり、この点が一般の戦災による被害と比べ、際立った特殊性をもった被害であると言うことができる。

- (2) およそ戦争という国の存亡をかけての非常事態のもとにおいては、国民がその生命・身体・財産等について、その戦争によって何らかの犠牲を余儀なくされたとしても、それは、国をあげての戦争による「一般の犠牲」として、すべての国民がひとしく受忍しなければならないところであって、政治論として、国の戦争責任等を云々するのはともかく、法律論として、開戦、講和というような、いわゆる政治行為（統治行為）について、国の不法行為責任など法律上の責任を追及し、その法律的救済を求める途は開かれていないというほかはない。

もっとも、このような犠牲者に対し、現代福祉国家の理想に基づき、その平和な生存を保障する措置の一環として、種々の救済策を講ずるかどうかは、別に考慮に値する問題で、社会的公正を確保する見地からいって、それは望ましくかつ意義ある措置ということができよう。こういう見地からいえば、戦争損害の一環としての広島及び長崎における原爆被爆者の損害に対し、政府が被爆の実態に即応した対策を講じてきたことは、一応評価しなければならない。

しからば、原爆被爆者対策はいかなる基本理念に基づいて行われるべきであろうか。従来、政府は、現行の原爆二法による対策は他の一般戦災者に対する対策との均衡と調和などを考慮してか、特別の社会保障制度であるという見解をとってきた。

ところが、昭和53年3月30日の最高裁判所の判決は、現行原爆医療法はいわゆる社会保障法としての他の公的医療給付立法と同様の性格をもつものであるが、国家補償的配慮が制度の根底にあることを指摘して次のように述べている。すなわち、「原爆医療法は、被爆者の健康面に着目して公費より必要な医療の給付をすることを中心とするものであって、その点からみると、いわゆる社会保障法としての他の公的医療給付立法と同様の性格をもつものであるということが出来る。しかしながら、被爆者のみを対象として特に右立法がされた所以を理解するについては、原子爆弾の被爆による健康上



の障害がかつて例をみない特異かつ深刻なものであることと並んで、かかる障害が遡れば戦争という国の行為によってもたらされたものであり、しかも、被爆者の多くが今なお生活上一般の戦争被害者よりも不安定な状態に置かれているという事実を見逃すことはできない。原爆医療法は、このような特殊な戦争被害について戦争遂行主体であった国が自らの責任によりその救済をはかるという一面をも有するものであり、その点では実質的に国家補償的配慮が制度の根底にあることは、これを否定することができないのである。」と(最高判昭和 53 年 3 月 30 日第 1 小法廷民集第 32 卷 2 号 435 頁参照)。

最高裁判所の判決も述べているように、従来国のとってきた原爆被爆者対策は、原爆被害という特殊性の強い戦争損害に着目した一種の戦争損害救済制度と解すべきであり、これを単なる社会保障制度と考えるのは適当でない。また、原爆被爆者の犠牲は、その本質及び程度において他の一般の戦争損害とは一線を画すべき特殊性を有する「特別の犠牲」であることを考えれば、国は原爆被爆者に対し、広い意味における国家補償の見地に立って被害の実態に即応する適切妥当な措置対策を講ずべきものとする。

(3) ところで、広い意味における国家補償の見地に立って適切妥当な措置対策を講ずるとするのは、具体的にはどういう意味を有するかについて、若干の分析的解説を加えておく必要がある。

第 1 に、国家補償の見地に立って考えるというのは、今次の戦争の開始及び遂行に関して国の不法行為責任を肯認するとか、原爆被爆者が違法な原爆投下をしたアメリカ合衆国に対して有する損害賠償請求権の講和条約による放棄に対する代償請求権を肯認するという意味ではなく、今次戦争の過程において原爆被爆者が受けた放射線による健康障害すなわち「特別の犠牲」について、その原因行為の違法性、故意、過失の有無等にかかわらず、結果責任(危険責任といってもよい)として、戦争被害に相応する「相当の補償」を認めるべきだという趣旨である。それは国の完全な賠償責任を認める趣旨でないことを注意する必要がある。

第 2 に、原爆被爆者に対する対策は、結局は、国民の租税負担によって賄われることになるのであるが、殆どすべての国民が何らかの戦争被害を受け、戦争の惨禍に苦しめられてきたという実情のもとにおいては、原爆被爆者の受けた放射線による健康障害が特異のものであり、「特別の犠牲」といふべきものであるからといって、他の戦争被害者に対する対策に比し著しい不均衡が生ずるようであれば、その対策は、容易に国民的合意を得がたく、かつまた、それは社会的公正を確保するゆえんでもない。この意味において、原爆被爆者対策も、国民的合意を得ることのできる公正妥当な範囲に止まらなければならないであろう。

第 3 に、原爆被爆者対策は、国家補償の見地に立って基本的には、国の責任において行うべきであるとしても、その具体的内容は、結局は被爆者の福祉の増進を図ることを狙いとするものでありそのためには各地域の実情に即した対策が望ましく、このような地域福祉の見地からいえば地方公共団体の被爆者対策への協力が強く要請されるものと言わなければならない。

なお、一部に被爆者対策の内容は、旧軍人軍属等に対する援護策との間に均衡のとれたものとすべきであるという声がある。このような要望は心情論としては理解できないわけではないが、法律論としてはにわかには採用しがたい。すなわち旧軍人軍属等に対する援護策は国と特殊の法律関係にあった者に対する国の施策として実施されているもので原爆被爆者を直ちにこれと同一視するわけにはいか

ない。

## 2 原爆被爆者対策の基本的在り方

当懇談会は、原爆被爆者対策を広い意味における国家補償の見地に立って考えるものであるが、被爆者対策の基本的在り方の要点を摘記すると、次のとおりである。

- (1) これまでの被爆者対策の発展の跡をたどると、被爆者対策の対象たる者が逐次拡大され、その給付の内容も、当初の現物給付（健康診断、医療給付）から次第に金銭給付（健康管理手当、特別手当、医療手当、保健手当、介護手当、葬祭料等）にその重点が移ってきているのみならず、健康管理手当の支給要件の緩和の経過等にみられるように、全体的に一律平等総花主義になってきているように思われる。しかし、ただ徒らにこういう傾向を推し進めることは、一方において、援護対策の必要度の高い被爆者に対する適切妥当な対策の実施を困難にするとともに、他方において、一般戦争被害者に対する対策との間に不均衡をきたし、社会的公正を確保するゆえんではない。

ひとしく原爆被爆者と称せられる者は、すべて「特別の犠牲」を余儀なくされた者と理解すべきものとしても、放射線被曝の程度には人によって差があり、多量の線量を被曝した者から被曝の可能性があったにすぎない者まで含まれている。また、被曝による放射線障害の程度についても、原爆による放射線障害であると明らかに認められる者から放射線障害の生ずる可能性のある者に至るまで、まちまちであり、これに対する対策の必要性は、人によって著しく異なる。したがって今後の対策は、画一に流れることを避け、その必要性を確かめ障害の実態に即した適切妥当な対策を重点的に実施するよう努めるべきである。いいかえれば、「公平の原則」は絶えず考慮しながらも、「必要の原則」を重視し、現実の必要に応じ手厚い行き届いた対策を講ずべきである。

- (2) 被爆者に対する重要な対策の一つとして原爆投下によって被爆死した人に対する弔慰金及びその遺族に対する遺族年金等の支給を要求する声が強い。原爆投下により瞬時に又は長い苦しみの末、死没した人々及びその遺族に対し、弔慰の念を今さらに新たにすることは、同胞の心情として、きわめて当然のことであるが、これらの人々に対し、国が特に弔慰金、遺族年金等を支給すべきかどうかは、また、別個の問題である。都市の大空襲で爆撃を受け即死ないし苦しい療養の後に死没した人々、艦砲射撃で一家一族が一瞬にして無に帰した人々並びにそれらの遺家族など、数限りない悲惨な戦災者との均衡を無視することは、社会的公正を実現するゆえんとはいい得ず、国民的合意を得ることはむずかしい。

以上のように考えることは、被爆者に対して国家補償の見地に立って対策を考えるべきものとする当懇談会の立場と決して矛盾するものではないと考える。

- (3) 被爆者対策に関し、被爆地域拡大の要求が関係者の間に強い。ところで、被爆地域の指定は、本来原爆投下による直接放射線量、残留放射能の調査結果など、十分な科学的根拠に基づいて行われるべきものである。ところで、これまでの被爆地域の指定は、従来の行政区域を基礎として行われたために、爆心地からの距離が比較的遠い場合でも被爆地域の指定を受けている地域があることは事実であるが、上述のような科学的・合理的な根拠に基づくことなく、ただこれまでの被爆地域との均衡を保つためという理由で被爆地域を拡大することは、関係者の間に新たに不公平感を生み出す原因となり、

ただ徒らに地域の拡大を続ける結果を招来するおそれがある。被爆地域の指定は、科学的・合理的な根拠のある場合に限定して行うべきである。

### 3 原爆被爆者対策の内容の改善

(1) 現行のいわゆる原爆二法、すなわち、原子爆弾被爆者の医療等に関する法律及び原子爆弾被爆者に対する特別措置に関する法律は、原爆被爆者を対象として、原爆放射線による健康上の障害に着目して各種の給付を行おうとするもので、その内容をみると、被爆者に対する健康診断及び医療の給付に加え各種の金銭給付があり、これら原爆二法による給付以外にも原爆小頭症患者手当の支給及び被爆者のための養護ホームの設置、被爆者相談事業の実施等の福祉増進施策が予算措置として行われている。これらの給付や措置だけでは、すべての被爆者を満足させるに足りるものといえないにしても、他の戦争被害者に対する救済措置と対比して、国としては、それ相応の配慮をしてきたものといっていようであろう。

(2) 原爆投下以来 35 年を経た今日、被爆者として被爆者対策の対象となっている人々が 37 万人を超え、年々その数が増加する傾向さえみられるが、晩発障害の発生等を考慮しても、対策の真の対象そのものは、漸減していくのが筋である。このように限られた現存の被爆者に対しては、「特別の犠牲」を余儀なくされた者として、その被爆による放射線障害の実態に即し、「必要の原則」に従って適切妥当な救済措置を講ずべきである。例えば、多量の放射線を被曝したと推定される近距離被爆者に対しては、被爆の実態に即した各種手当の支給等に引き続き努力を傾注すべきである。

原爆放射線の身体的影響については、多くの事実が明らかにされているが、なお解明されていない分野がある。また、原爆放射線の遺伝的影響についても、現在までのところ有意な影響は認められていないものの、さらに研究を重ねる必要がある。このため、研究体制の整備充実を図ることにより周到な研究を進め、問題を逐次解明することが、被爆者に対する国の重大な責務であると同時に、世界における唯一の被爆国であるわが国が国際社会の平和的発展に貢献する道といえるであろう。

また、被爆者が今日の複雑多難な社会環境に対処しこれを生き抜いていくうえに種々の疑問を抱き不安を感じる事の少なくないであろう実情に照らし、国は被爆者相談事業の充実を図るべきである。こうした被爆者相談事業などの福祉増進施策は地域福祉と密接な関連があるので地方公共団体も相応の役割を果たすべきであろう。

## 7 原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律の制定

その後原爆医療法・原爆特別措置法は幾多の改善充実をみたが、高齢化の進行など被爆者の取り巻く環境の変化を踏まえ、現行の施策を充実発展させた総合的な施策を講ずることが強く求められることとなった。

このため、平成 6 年 9 月から与党の戦後 50 年問題プロジェクトチームにおいて被爆者対策の在り方について審議が行われ、同年 11 月 2 日に与党 3 党が合意、政府は同月 22 日に「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律」案を閣議決定し、第 131 臨時国会へ提出した。

法律案は、広島、長崎での衆議院厚生委員会の地方公聴会を経て可決成立し、平成 6 年 12 月 16 日法

律第 117 号として公布され、平成 7 年 7 月 1 日から施行されることとなった。

新しい「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律」では、被爆後 50 年のときを迎えるに当たり、恒久の平和を念願するとともに、国の責任において被爆者に対する保健、医療及び福祉にわたる総合的な援護施策を講じ、あわせて、国として原爆死没者の尊い犠牲を銘記するものとする法律制定の趣旨を前文を設けて明らかにし、特別葬祭給付金の支給、平和を祈念するための事業、所得制限の撤廃、福祉事業の実施と補助の法定化等の新規事項とともに、被爆者に対する医療の給付及び手当の支給等について、従前の原爆医療法・原爆特別措置法と同様の規定が設けられた。

## 第2 法による健康管理・医療

### 1 法制度の目的

この法律は、被爆者が昭和20年8月広島市、長崎市に投下された原子爆弾の傷害作用により、健康上今なお特別の状態にあるため、その健康の保持及び向上を図ることを目的として、国においてこれら被爆者の健康診断及び医療を行うこととされたものである。

### 2 法制度の変遷

制定年月	内 容
昭和32年3月	「原子爆弾被爆者の医療等に関する法律」が制定され、被爆者の健康管理と原爆の放射能に起因する障害の医療給付が、4月1日から実施された。
昭和35年8月	同法の一部改正（昭和35.8.1施行） ① 特別被爆者制度の創設と一般疾病医療費の支給 特別被爆者の区分（施行令6条） ・2キロメートル以内の直接被爆者及びその胎児（1号） ・厚生大臣の認定を受けた者（2号） ・健康診断の結果、厚生大臣の求める特別の障害が認められた者（3号） ② 認定被爆者に医療手当の支給
昭和37年3月	同法施行令の一部改正（昭和37.4.1施行） ① 特別被爆者の範囲拡大 「2キロメートル」から「3キロメートル」に拡大 ② 特別被爆者になり得る条件緩和（施行令6条3号該当） ・改正前「直接被爆者でかつ2週間以内に2キロメートル以内の地点に入った者」 ・改正後「直接被爆者又は入市者（2週間以内に2キロメートル以内の地点に入った者）」
昭和38年3月	同法施行令の一部改正（昭和38.4.1施行） 医療手当所得制限の緩和 ・改正前「前年の所得税額本人0円で、扶養義務者の税額5,660円以下」 ・改正後「前年の所得税額本人1,640円以下で扶養義務者の税額5,660円以下」
昭和39年3月	同法及び同法施行令の一部改正（昭和39.4.1施行） 特別被爆者になり得る条件緩和（施行令6条3号該当） ・改正前「直接被爆者又は入市者（2週間以内に2キロメートル以内の地点に入った者）」 ・改正後「一般被爆者全部が該当」
昭和40年4月	同法施行令等の一部改正（昭和40.4.1施行） ① 医療手当所得制限の緩和（政令改正） 本人の前年所得税額 扶養義務者前年所得税額 改正前 1,640円 → 17,200円 5,660円 → 17,200円 改正後 17,200円 17,200円 ② 健康管理の強化（省令改正） 希望健康診断制度の新設 定期健康診断以外年2回を限度として被爆者の希望により実施
昭和40年5月	同法及び同法施行令の一部改正（昭和40.5.28施行、昭和40.4.1適用） 医療手当の増額 改正前 2,000円 → 3,000円 改正後 1,000円 → 1,500円

制 定 年 月	内 容
昭和 40 年 9 月	同法施行令の一部改正（昭和 40. 10. 1 施行） 特別被爆者の範囲拡大 ・被爆後 3 日以内に爆心地から 2 キロメートル以内に入市した者及びその胎児 ・被爆当時、次の区域にあった者及びその胎児（新庄町、三滝町、山手町、己斐町、古田町、庚午町、三篠本町四丁目、安佐郡祇園町のうち長束、西原、西山本） （注）長崎市については町名省略
(昭和 42 年)	(広島・長崎原爆被爆者援護対策促進協議会（八者協）設置)
(昭和 43 年 5 月)	(「原子爆弾被爆者に対する特別措置に関する法律」の制定（昭和 43. 9. 1 施行） 特別手当等（特別手当，健康管理手当，介護手当，医療手当）の支給が実施された。)
(昭和 45 年 4 月)	(広島原爆養護ホームの開設（厚生事務次官通知による）〈予算事業〉)
昭和 46 年 4 月	同法施行令の一部改正（昭和 46. 4. 1 施行） 長崎市の爆心地域拡大
昭和 47 年 5 月	同法施行令の一部改正（昭和 47. 5. 1 施行） 特別被爆者の範囲拡大 被爆当時、次の区域にあった者及びその胎児（草津東町、草津浜町、草津本町、草津南町 及び安佐郡祇園町のうち東山本、北下安、南下安、東原）
昭和 48 年 4 月	同法施行令の一部改正（昭和 48. 4. 19 施行，昭和 48. 4. 1 適用） 長崎市の特別被爆地域拡大
昭和 49 年 6 月	同法の一部改正（昭和 49. 10. 1 施行） ① 一般被爆者及び特別被爆者の区分が廃止され，被爆者健康手帳となる。 ② 健康診断特例区域の指定（長崎）
昭和 51 年 9 月	同法施行令の一部改正（昭和 51. 9. 18 施行） 広島についても健康診断特例区域の指定（黒い雨降雨区域）
昭和 57 年 8 月	老人保健法の制定（昭和 58. 2. 1 施行） 一般疾病医療費が同法の適用を受けることとなる。
昭和 59 年 9 月	健康保険法等の一部改正（昭和 59. 10. 1 施行） 被保険者本人も一般疾病医療費の適用を受けることとなる。
昭和 63 年 5 月	同法施行規則の一部改正（昭和 63. 5. 11 施行，昭和 63. 4. 1 適用） 被爆者健康診断にがん検診が新設
平成 4 年 4 月	被爆者健康診断のがん検診に「大腸がん検診」が追加（平成 4. 4. 13 施行，平成 4. 4. 1 適用） 老人保健法の一部改正による「老人訪問看護制度」創設に伴う老人被爆者の基本利用料の国費負担制度が新設（平成 4. 4. 1 適用）
平成 6 年 12 月	「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律」の制定（平成 7. 7. 1 施行） 被爆者の健康管理及び医療について原爆医療法と同様の規定の設置
平成 9 年 12 月	介護保険法の制定（平成 12. 4. 1 施行） 一般疾病医療費が同法に適用されることとなる。
平成 10 年 8 月	「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律」施行規則の一部改正（平成 10. 8. 3 施行） ① 健康診断受診者証の更新が廃止される。（平成 10. 10. 1 施行） ② 被爆者健康手帳の更新が廃止される。（平成 11. 8. 1 施行）
平成 14 年 4 月	同法施行令の一部改正（平成 14. 4. 1 施行） 第二種健康診断受診者証の創設（長崎被爆の健康診断特例区域の拡大）

在外被爆者に対する支援

制 定 年 月	内 容
平成 14 年 5 月	在外被爆者渡日支援等事業実施要綱の通知（平成 14. 5. 31 通知，平成 14. 6. 1 実施）
平成 15 年 7 月	在外被爆者渡日支援等事業実施要綱の改正（平成 15. 7. 25 通知，平成 15. 8. 1 適用） 「手帳交付渡日支援事業」，「渡日治療支援事業」等について，実施主体を 4 県市以外の都道府県に拡大した。
平成 16 年 9 月	在外被爆者渡日支援等事業実施要綱の改正（平成 16. 9. 1 通知，平成 16. 9. 1 適用） ①被爆確認証交付事業について 4 県市以外の都道府県を実施主体に加えた。 ②「手帳交付渡日支援事業」及び「渡日治療支援事業」について渡日に際して必要な介助者の取扱いを明確化した。
平成 16 年 12 月	在外被爆者渡日支援等事業実施要綱の改正（平成 16. 12. 21 通知，平成 16. 10. 1 適用） 在外被爆者保健医療助成事業を追加した。 在外被爆者保健医療助成事業実施要綱の通知（平成 16. 12. 21 通知，平成 16. 10. 1 実施）
平成 17 年 11 月	「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行規則」の一部改正（平成 17. 11. 30 施行） 被爆者健康手帳取得者であって，国内に居住地及び現在地を有しない者が，健康管理手当等の手当の認定申請及び日本国外で死亡した場合の葬祭料の支給申請をするときは，在外公館等を経由して最後に日本国内に有した居住地または現在地の都道府県知事（及び広島市長，長崎市長）に申請することが可能となった。
平成 18 年 4 月	平成 18 年度在外被爆者支援事業実施要綱の制定（平成 18. 3. 31 通知，平成 18. 4. 1 適用） 及び在外被爆者渡日支援等事業実施要綱の廃止（平成 18. 3. 31 通知，実施） これまで国庫補助事業であった在外被爆者支援事業が，厚生労働省から，都道府県，広島市及び長崎市への委託事業となった。
平成 19 年 4 月	保健医療助成事業において，ブラジル，アルゼンチン，パラグアイ，ボリビア及びペルー在住の事業対象者については，民間保険会社の医療保険の保険料を助成の対象としてきたが，民間保険会社の医療保険に加入していない者については，居住国の医療機関において医療を受けたときに支払った医療費が助成対象とされた。
平成 20 年 4 月	保健医療助成事業において，助成限度額が引き上げられ，保険料，医療費ともに，年間 13 万円から 14 万 5 千円（保険料については特に理由がある場合 15 万 7 千円，医療費については連続して 4 日間以上入院した場合は 15 万 7 千円）とされた。
平成 20 年 6 月	「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律」の一部改正（平成 20. 12. 15 施行） 被爆者健康手帳の交付を受けようとする者で，国内に居住地及び現在地を有しない者は，政令で定めるところにより，在外公館等を経由して，その者が被爆したとする場所の所在地を管轄する都道府県知事（広島県知事，長崎県知事，広島市長又は長崎市長）に申請することが可能となった。
平成 21 年 4 月	保健医療助成事業において，助成限度額が引き上げられ，保険料，医療費ともに，年間 14 万 5 千円から 15 万 3 千円（保険料については特に理由がある場合 16 万 5 千円，医療費については連続して 4 日間以上入院した場合は 16 万 5 千円）とされた。
平成 22 年 4 月	「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令」の一部改正（平成 22. 4. 1 施行） 被爆者健康手帳取得者であって，国内に居住地及び現在地を有しない者が，その者の負傷または疾病が原子爆弾の傷害作用に起因する旨の厚生労働大臣の認定を受けようとするときは，在外公館等から都道府県知事（及び広島市長，長崎市長）を経由して，厚生労働大臣に申請することが可能となった。 「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行規則」の一部改正（平成 22. 4. 1 施行） 第一種又は第二種健康診断受診者証の交付を受けようとする者（非居住者に限る。）は，在外公館等を経由して，当時現に所属していた場所を管轄する都道府県知事（広島県知事，長崎県知事，広島市長又は長崎市長）に申請することが可能となった。 保健医療助成事業において，助成限度額が引き上げられ，保険料，医療費ともに，年間 15 万 3 千円から 16 万 1 千円（保険料については特に理由がある場合 17 万 2 千円，医療費については連続して 4 日間以上入院した場合は 17 万 2 千円）とされた。

制 定 年 月	内 容
平成 23 年 4 月	保健医療助成事業において、助成限度額が引き上げられ、保険料、医療費ともに、年間 16 万 1 千円から 17 万 1 千円（保険料については特に理由がある場合 18 万 3 千円、医療費については連続して 4 日間以上入院した場合は 18 万 3 千円）とされた。
平成 24 年 4 月	保健医療助成事業において、助成限度額が引き上げられ、保険料、医療費ともに、年間 17 万 1 千円から 17 万 6 千円（保険料については特に理由がある場合 18 万 7 千円、医療費については連続して 4 日間以上入院した場合は 18 万 7 千円）とされた。
平成 25 年 4 月	保健医療助成事業において、助成限度額が引き上げられ、保険料、医療費ともに、年間 17 万 6 千円から 17 万 9 千円（保険料については特に理由がある場合 19 万 1 千円、医療費については連続して 4 日間以上入院した場合は 19 万 1 千円）とされた。
平成 26 年 4 月	保健医療助成事業において、助成限度額が引き上げられ、保険料、医療費ともに、年間 30 万円とされた。保険料の助成にウルグアイが追加された。（医療費については、上限を超える部分についても一定条件のもと支給される。）
平成 27 年 4 月	保健医療助成事業において、保険料の助成にベネズエラが追加された。
平成 28 年 1 月	被爆者援護法に基づく医療費支給が可能とされた。 保健医療費助成事業において、30 万円を超える医療費については、法に基づく医療費支給とされた。



原爆医療法等に基づく被爆者区分の推移

施行年月日	直接被爆					入市被爆		救護等
	2 km 以内	3 km 以内	新庄町, 三滝町, 山手町, 己斐町, 古田町, 庚午町, 三篠本町四丁目 祇園町 長束, 西原, 西山本	草津東町 草津浜町 草津本町 草津南町	祇園町 東山本 北下安 南下安 東原	3km 以遠の市内と中山村, 戸坂村, 府中町の一部	8月6日 ～ 8月9日	
32. 4. 1	旧被爆者健康手帳					(非被爆者)	旧被爆者健康手帳	
35. 8. 1	旧一般被爆者健康手帳						旧一般被爆者健康手帳	
37. 4. 1	旧一般被爆者健康手帳						旧一般被爆者健康手帳	
40. 10. 1	旧一般被爆者健康手帳						旧一般被爆者健康手帳	
47. 4. 1	旧特別被爆者健康手帳						旧特別被爆者健康手帳	
49. 10. 1	被爆者健康手帳							

### 3 被爆者の区分

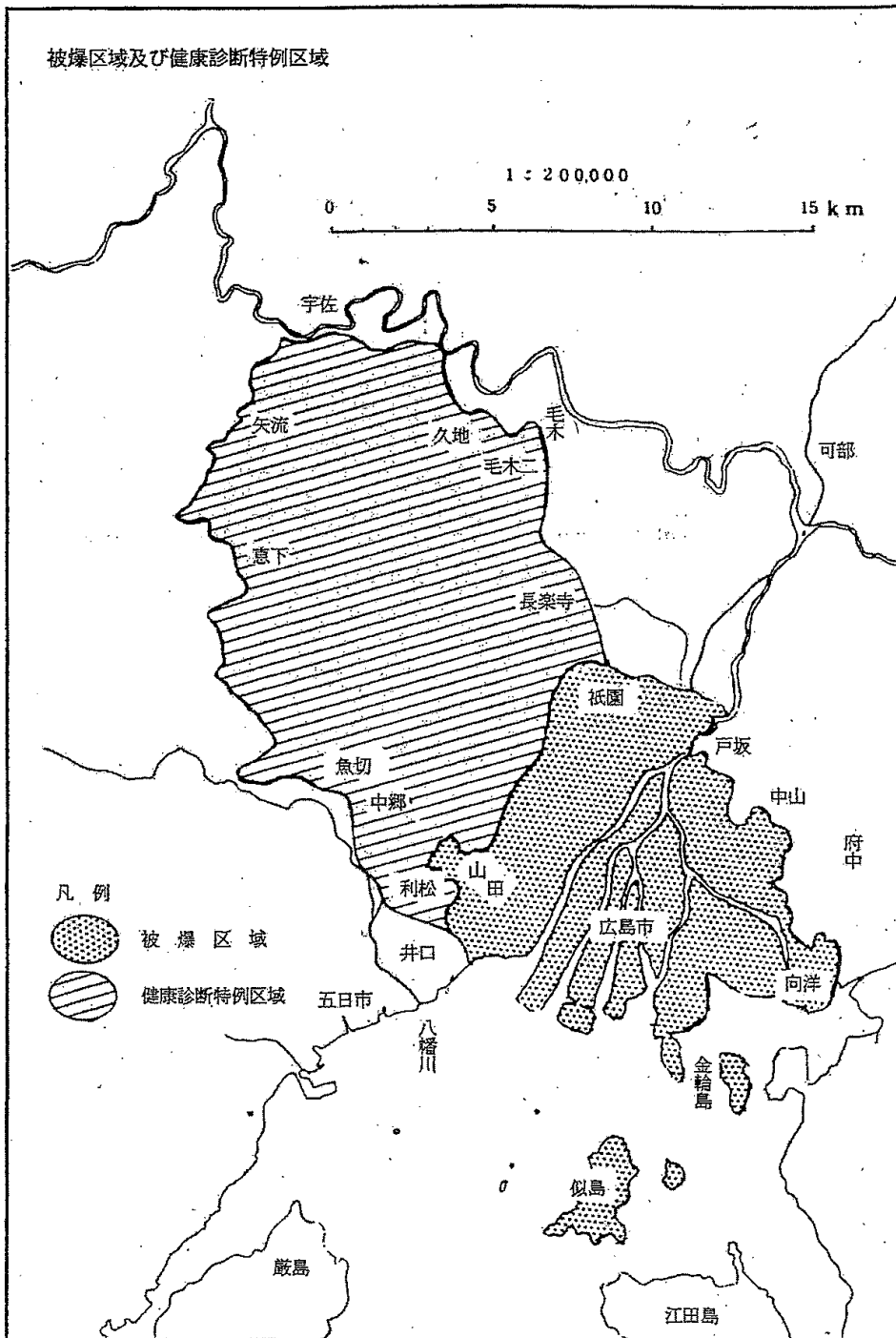
被爆者とは、次に該当する者で被爆者健康手帳の交付を受けた者をいう。

被爆者 (法第1条)	第1号	直接被爆者	原爆が投下された際、当時の広島市及び 1 広島県安佐郡祇園町 2 広島県安芸郡戸坂村のうち、狐爪木 3 広島県安芸郡中山村のうち、中、落久保、北平原、西平原及び寄田 4 広島県安芸郡府中町のうち、茂陰北にあった者 (長崎分は省略)
	第2号	入市者	原爆が投下された時から2週間以内に爆心地からおおむね2キロメートルの区域内(別記)にあった者
	第3号	死体処理及び救護に従事した者等	原爆が投下された際、又はその後身体に原爆放射能の影響を受けるような事情の下にあった者
	第4号	胎児	上記第1号、第2号、第3号の者の胎児であった者

#### 別記(第2号関係)

当時の広島市のうち、楠木町一丁目、楠木町二丁目、楠木町三丁目、三篠本町一丁目、三篠本町二丁目、横川町一丁目、横川町二丁目、横川町三丁目、打越町、山手町、南三篠町、福島町、中広町、上天満町、天満町、西天満町、東観音町一丁目、東観音町二丁目、西観音町一丁目、西観音町二丁目、観音本町、南観音町、広瀬北町、寺町、空鞆町、西引御堂町、広瀬元町、鷹匠町、錦町、横堀町、北榎町、新市町、榎町、西九軒町、西大工町、十日市町、左官町、鍛冶屋町、油屋町、猫屋町、塚本町、堺町一丁目、堺町二丁目、堺町三丁目、堺町四丁目、西地方町、西新町、小網町、河原町、舟入町、舟入仲町、舟入本町、舟入幸町、舟入川口町、中島本町、材木町、天神町、木挽町、元柳町、中島新町、水主町、吉島町、吉島羽衣町、白島北町、白島中町、白島東中町、白島九軒町、白島西中町、西白島町、東白島町、基町、猿楽町、細工町、横町、鳥屋町、大手町一丁目、大手町二丁目、大手町三丁目、大手町四丁目、大手町五丁目、大手町六丁目、大手町七丁目、大手町八丁目、大手町九丁目、塩屋町、尾道町、紙屋町、研屋町、革屋町、立町、東魚屋町、八丁堀、上流川町、幟町、上柳町、鉄砲町、橋本町、石見屋町、胡町、東胡町、山口町、下柳町、銀山町、弥生町、薬研堀町、斜屋町、下流川町、堀川町、三川町、平田屋町、播磨屋町、西魚屋町、中町、鉄砲屋町、袋町、下中町、新川場町、小町、雑魚場町、国泰寺町、竹屋町、田中町、平塚町、鶴見町、宝町、富士見町、昭和町、平野町、南竹屋町、東千田町、千田町一丁目、千田町二丁目、千田町三丁目、台屋町、京橋町、的場町、金屋町、比治山町、稻荷町、松川町、土手町、桐木町、段原大畑町、段原町、段原東浦町、比治山本町、皆実町一丁目、二葉ノ里、大須賀町、松原町及び猿猴橋町(長崎分は省略)

被爆区域及び健康診断特例区域



## 4 健康診断の特例

被爆者とみなし健康診断の特例の対象とする者は、健康診断を受けることができるが、医療の給付を受けることはできない。

平成 14 年度からは、長崎被爆について健康診断特例区域が拡大され、「第二種健康診断受診者証」が創設された。これにより従来の健康診断受診者証は「第一種健康診断受診者証」となった。

健康診断の結果、「第一種健康診断受診者証」所持者で特定の疾病にかかっている場合は、被爆者健康手帳が交付される。

被爆者とみなし健康診断の特例の対象とする者 (法附則第 17 条)	1 第一種健康診断受診者証所持者	1 原爆が投下された際、下記の区域内に在った者又は、その当時その者の胎児であった者 1 山県郡安野村のうち、島木及び段原 2 佐伯郡 (1) 水内村のうち、津伏、小原、井手ヶ原、矢流、草谷、古持、森、下井谷、門出口、木藤及び恵下 (2) 河内村のうち、魚切、中郷、下城、上小深川及び下小深川 (3) 石内村 (4) 八幡村のうち、利松、口和田及び高井 3 安佐郡 (1) 久地村のうち、宇賀、高山、本郷下、本郷中、三国、魚切、本郷上、小野原中、名原、小野原上、境原及び幸ノ神 (2) 日浦村のうち、毛木二 (3) 戸山村 (4) 安村のうち、長楽寺及び高取 (5) 伴村 (長崎分は省略)
	2 第二種健康診断受診者証所持者	2 長崎に原爆が投下された際、爆心地から 12 km の区域内（被爆者健康手帳及び第一種健康診断受診者証の対象となる区域を除く）に在った者又はその当時その者の胎児であった者 (区域名省略)

## 5 被爆者健康手帳等の申請手続

### (1) 被爆者健康手帳交付の申請

#### ア 申請書の提出先

申請者の居住地の市町役場（呉市の場合、居住地を管轄する保健所。以下同じ）

#### イ 添付書類

交付申請書に添付する書類としては、申請者が原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第 1 条各号の一に該当する事実を認めることができる書類とされているが、厚生省公衆衛生局長通達（昭和 32 年 5 月 14 日衛発第 387 号）によって、おおむね次のとおりとされている。

- ① 当時の罹災証明書その他公の機関が発行した証明書
- ② 前号のものがない場合は、当時の書簡、写真等の記録書類

- ③ 前2号のものがない場合は、市町村長等の証明書
- ④ 前3号のものがない場合は、第三者（三親等内の親族を除く。）2人以上の証明書
- ⑤ 前各号のいずれもない場合は、本人以外の者の証明書又は本人において当時の状況を記載した申述書

(2) 第一種及び第二種健康診断受診者証交付の申請

ア 申請書の提出先

被爆者健康手帳に同じ

イ 添付書類

交付申請書に添付する書類は、申請者が法附則第17条に規定する者に該当する事実を認めることができる書類（第三者の証明書等）で、当該書類がない場合には、当該事実についての申立書となっている。

ウ 被爆者健康手帳の交付

(ア) 第一種健康診断受診者証の所持者で、一般検査において医師が精密検査を必要と判断し、精密検査を行った結果、次に掲げる障害があると認められた者については、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第1条第3号に該当する者として被爆者健康手帳の交付を受けることができる。

- ① 造血機能障害
- ② 肝臓機能障害
- ③ 細胞増殖機能障害
- ④ 内分泌腺機能障害
- ⑤ 脳血管障害
- ⑥ 循環器機能障害
- ⑦ 腎臓機能障害
- ⑧ 水晶体混濁による視機能障害
- ⑨ 呼吸器機能障害
- ⑩ 運動器機能障害
- ⑪ 潰瘍による消化器機能障害

(イ) 被爆者健康手帳交付申請書に添付する書類は、精密検査用健康診断個人票及び第一種健康診断受診者証となっている。

## 6 居住地の変更等

(1) 氏名及び居住地等の変更

変更届は、居住地の市町役場へ提出する。

○必要なもの 被爆者健康手帳又は第一種若しくは第二種健康診断受診者証・印鑑

(2) 再 交 付

再交付申請書は、居住地の市町役場へ提出する。

○必要なもの 破れ又は汚れた被爆者健康手帳又は第一種若しくは第二種健康診断受診者証・印鑑

(3) 返 還

① 被爆者健康手帳

死亡したときは、死亡した者の居住地の市町役場へ葬祭料の申請時に被爆者健康手帳を添えて提出する。

○必要なもの 印鑑

② 健康診断受診者証

死亡したときは、戸籍法の規定による死亡の届出義務者が死亡した者の居住地の市町役場へ健康診断受診者証を提出する。

○必要なもの 印鑑

## 7 全国被爆者数（各年度末現在）の推移

(単位：人)

区 分	昭和 32	35	40	45	49	50	55	60	61
特別被爆者		83,323	217,304	281,449					
一般被爆者	200,984	151,866	64,291	51,596					
計	200,984	235,189	281,595	333,045	356,527	364,261	372,264	365,925	362,547
健康診断受診者証交付者	—	—	—	—	4,003	3,970	4,975	3,850	3,753

区 分	昭和 62	63	平成 元	2	3	4	5	6	7
被 爆 者	359,931	356,488	352,550	348,030	343,712	339,034	333,812	328,629	323,420
健康診断受診者証交付者	3,637	3,486	3,313	3,153	3,033	2,847	2,676	2,524	2,266

区 分	平成 8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
被 爆 者	317,633	311,704	304,455	297,613	291,824	285,620	279,174	273,918	266,598	259,556
健康診断受診者証交付者	2,060	1,829	1,604	1,495	1,379	1,274	一 種 1,164 二 種 10,695	一 種 1,077 二 種 11,705	一 種 981 二 種 11,882	一 種 927 二 種 11,788

区 分	平成 18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
被 爆 者	251,834	243,692	235,569	227,565	219,410	210,830	201,779	192,719	183,519	174,080
健康診断受診者証交付者	一 種 861 二 種 11,601	一 種 776 二 種 11,413	一 種 732 二 種 11,182	一 種 678 二 種 10,982	一 種 635 二 種 10,691	一 種 601 二 種 10,414	一 種 564 二 種 10,114	一 種 524 二 種 9,854	一 種 499 二 種 9,534	一 種 488 二 種 9,247

※ 1 昭和35年度特別被爆者制度創設，昭和49年10月一般被爆者及び特別被爆者の区分廃止，同年10月より健康診断のみを行う地域が設けられ健康診断受診者証が交付された。

2 全国被爆者数は厚生労働省の公表被爆者数であり，平成14年度については，平成15年3月31日時点で国外転出の在外被爆者数は含まれていない。

## 8 全国都道府県別被爆者数（平成28年3月31日現在）

都道府県名等		平成27年度末							
		被爆者健康手帳					第1種 受診者証 人	第2種 受診者証 人	合計 人
		第1号 人	第2号 人	第3号 人	第4号 人	小計 人			
1	北海道	227	74	23	10	334	1	5	340
2	青森	34	10	6	2	52	0	0	52
3	岩手	16	8	5	2	31	0	2	33
4	宮城	95	38	8	3	144	0	2	146
5	秋田	14	7	2	2	25	0	0	25
6	山形	19	7	0	0	26	0	1	27
7	福島	43	17	4	4	68	0	3	71
8	茨城	266	75	19	15	375	7	8	390
9	栃木	142	35	13	7	197	0	1	198
10	群馬	102	21	8	2	133	0	4	137
11	埼玉	1,228	389	108	134	1,859	11	56	1,926
12	千葉	1,567	612	146	153	2,478	13	56	2,547
13	東京	3,921	1,210	358	269	5,758	20	92	5,870
14	神奈川	2,930	844	245	212	4,231	20	107	4,358
15	新潟	81	19	6	3	109	1	0	110
16	富山	34	21	3	2	60	0	0	60
17	石川	62	22	5	2	91	0	2	93
18	福井	48	10	2	2	62	0	1	63
19	山梨	57	17	1	3	78	0	4	82
20	長野	86	27	7	6	126	1	4	131
21	岐阜	248	97	40	16	401	7	9	417
22	静岡	398	121	31	31	581	5	20	606
23	愛知	1,497	368	153	110	2,128	17	120	2,265
24	三重	271	70	26	16	383	0	15	398
25	滋賀	221	82	33	12	348	2	18	368
26	京都	652	239	81	48	1,020	1	24	1,045
27	大阪	3,882	1,112	398	261	5,653	17	186	5,856
28	兵庫	2,322	814	252	155	3,543	31	100	3,674
29	奈良	380	157	38	37	612	2	12	626
30	和歌山	161	47	16	14	238	1	4	243
31	鳥取	121	152	25	7	305	0	3	308
32	島根	364	681	73	15	1,133	0	2	1,135
33	岡山	921	508	128	78	1,635	8	12	1,655
34	広島	9,661	8,696	3,554	907	22,818	36	27	22,881
35	山口	1,790	878	250	118	3,036	11	25	3,072
36	徳島	106	51	15	2	174	0	2	176
37	香川	249	60	16	18	343	0	4	347
38	愛媛	535	206	42	37	820	4	5	829
39	高知	108	41	6	9	164	1	2	167
40	福岡	4,809	1,135	464	259	6,667	39	239	6,945
41	佐賀	689	233	141	27	1,090	7	38	1,135
42	長崎	7,132	2,161	3,065	469	12,827	34	1,731	14,592
43	熊本	904	151	64	39	1,158	4	31	1,193
44	大分	428	155	39	26	648	2	8	658
45	宮崎	331	102	27	13	473	2	7	482
46	鹿児島	575	113	48	25	761	3	9	773
47	沖縄	103	52	2	6	163	1	2	166
48	広島市	33,961	13,113	6,544	2,556	56,174	171	18	56,363
49	長崎市	24,180	4,713	2,574	1,080	32,547	8	6,226	38,781
合計		107,971	39,771	19,114	7,224	174,080	488	9,247	183,815



9 広島県・市年度別被爆者数（各年度末現在）

（単位：人）

年度	広島県			広島市			計
	一般被爆者	特別被爆者	小計	一般被爆者	特別被爆者	小計	
32	32,342		32,342	74,610		74,610	106,952
33	36,531		36,531	79,400		79,400	115,931
34	38,611		38,611	82,476		82,476	121,087
35	25,936	17,777	43,713	38,350	44,481	82,831	126,544
36	28,834	19,882	48,716	41,959	45,793	87,752	136,468
37	26,136	25,017	51,153	25,635	67,161	92,796	143,949
38	25,847	25,167	51,014	25,569	68,039	93,608	144,622
39	26,927	26,186	53,113	25,471	67,922	93,393	146,506
40	7,553	49,651	57,204	13,568	79,343	92,911	150,155
41	7,038	57,730	64,768	10,577	85,050	95,627	160,395
42	7,282	64,292	71,574	10,864	84,111	94,975	166,549
43	7,752	68,235	75,987	9,857	83,064	92,921	168,908
44	7,867	69,575	77,442	9,193	82,196	91,389	168,831
45	8,666	72,567	81,233	8,805	81,531	90,336	171,569
46	8,438	72,443	80,881	9,286	82,804	92,090	172,971
47	7,675	59,137	66,812	9,022	99,742	108,764	175,576
48	7,720	58,904	66,624	8,957	99,733	108,690	175,314
49			62,874			114,411	177,285
50			65,219			114,542	179,761
51			66,253			113,384	179,637
52			66,699			112,738	179,437
53			67,228			111,811	179,039
54			67,799			110,717	178,516
55			68,356			109,612	177,968
56			68,211			108,870	177,081
57			68,208			108,208	176,416
58			67,550			107,093	174,643
59			59,322			113,885	173,207
60			58,856			112,871	171,727
61			58,121			111,433	169,554
62			57,580			110,392	167,972
63			57,046			109,118	166,164
元			56,250			107,459	163,709
2			55,579			105,599	161,178
3			54,889			103,818	158,707
4			53,958			101,939	155,897
5			52,851			100,188	153,039
6			51,844			98,473	150,317
7			50,766			96,929	147,695
8			49,630			95,260	144,890
9			48,577			93,637	142,214
10			47,173			91,940	139,113
11			45,451			90,184	135,635
12			44,367			88,592	132,959
13			43,246			86,779	130,025
14			41,995			85,065	127,060
15			40,739			83,732	124,471
16			39,427			81,649	121,076
17			37,381			80,509	117,890
18			35,987			78,111	114,098
19			34,561			75,642	110,203
20			33,027			73,388	106,415
21			31,619			71,194	102,813
22			30,498			68,886	99,384
23			28,926			66,660	95,586
24			27,388			64,302	91,690
25			25,954			61,666	87,620
26			24,434			58,933	83,367
27			22,818			56,174	78,992

※ 昭和 49 年 10 月から、一般被爆者健康手帳、特別被爆者健康手帳の区別はなくなり、被爆者健康手帳となった。

10 市町別被爆者健康手帳・健康診断受診者証所持者数（平成 28 年 3 月 31 日現在）

（単位：人）

保 健 所（支所） 市 町		被 爆 者 健康手帳	健康診断受診者証		計
			第一種	第二種	
総 計		78,992	207	45	79,244
広 島 市		56,174	171	18	56,363
県・所管分計		22,818	36	27	22,881
呉 市	計	2,545	4	5	2,554
福山市	計	1,226	4	7	1,237
西 部	計	5,032	9	1	5,042
	大竹市	745			745
	廿日市市	4,287	9	1	4,297
西部(広島)	計	6,602	14	1	6,617
	安芸高田市	1,256	1		1,257
	府中町	1,911	2	1	1,914
	海田町	971	3		974
	熊野町	690	1		691
	坂町	684	1		685
	安芸太田町	374	1		375
北広島町	716	5		721	
西部(呉)	計	810	1	1	812
	江田島市	810	1	1	812
西 部 東	計	2,496	3	5	2,504
	竹原市	240	1		241
	東広島市	2,191	2	5	2,198
	大崎上島町	65			65
東 部	計	1,435	1	5	1,441
	三原市	708		2	710
	尾道市	552	1	3	556
	世羅町	175			175
東部(福山)	計	293			293
	府中市	219			219
	神石高原町	74			74
北 部	計	2,379		2	2,381
	三次市	1,404		1	1,405
	庄原市	975		1	976

11 広島県・市男女別・年齢別被爆者数（平成28年3月31日現在）

（単位：人，％）

区 分		総 数	69歳	70歳 ） 74歳	75歳 ） 79歳	80歳 ） 84歳	85歳 ）
広島県	男	7,981	64	2,074	935	1,295	3,613
	比 率	100.0	0.8	26.0	11.7	16.2	45.3
	女	14,837	97	2,774	1,589	2,236	8,141
	比 率	100.0	0.7	18.7	10.7	15.1	54.8
	計	22,818	161	4,848	2,524	3,531	11,754
	比 率	100.0	0.7	21.2	11.1	15.5	51.5
広島市	男	21,707	182	7,616	5,016	4,312	4,581
	比 率	100.0	0.8	35.1	23.1	19.9	21.1
	女	34,467	207	8,520	6,276	6,548	12,916
	比 率	100.0	0.6	24.7	18.2	19.0	37.5
	計	56,174	389	16,136	11,292	10,860	17,497
	比 率	100.0	0.7	28.7	20.1	19.3	31.2
合 計	男	29,688	246	9,690	5,951	5,607	8,194
	比 率	100.0	0.8	32.6	20.1	18.9	27.6
	女	49,304	304	11,294	7,865	8,784	21,057
	比 率	100.0	0.6	22.9	16.0	17.8	42.7
	計	78,992	550	20,984	13,816	14,391	29,251
	比 率	100.0	0.7	26.6	17.5	18.2	37.0
年齢構成	男	100.0	0.8	99.2			
	女	100.0	0.6	99.4			
	計	100.0	0.7	99.3			

## 12 広島県・市被爆者平均年齢の推移（各年度末現在）

（単位：歳）

年 度	58	59	60	61	62	63	元	2	3
広島県	61.7	62.7	63.3	64.0	64.5	65.2	65.8	66.4	67.0
広島市	58.6	59.2	59.9	60.6	61.2	61.9	62.6	63.3	63.9
合 計	59.8	60.4	61.1	61.8	62.3	63.0	63.7	64.3	65.0

年 度	4	5	6	7	8	9	10	11	12
広島県	67.9	68.3	68.9	69.6	70.2	70.9	71.5	72.2	72.9
広島市	64.6	65.3	66.0	66.6	67.3	68.1	68.7	69.4	70.1
合 計	65.6	66.3	67.0	67.6	68.3	69.0	69.7	70.3	71.0

年 度	13	14	15	16	17	18	19	20	21
広島県	73.5	74.2	74.9	75.6	76.3	76.9	77.6	78.3	78.9
広島市	70.8	71.5	72.2	72.8	73.5	74.1	74.8	75.6	76.3
合 計	71.7	72.9	73.1	73.7	74.4	75.0	75.7	76.4	77.1

年 度	22	23	24	25	26	27
広島県	79.6	80.2	80.8	81.5	82.1	82.7
広島市	77.0	77.6	78.3	78.9	79.6	80.2
合 計	77.8	78.4	79.1	79.7	80.3	80.9

13 広島県・市距離別・年齢別直接被爆者数（平成28年3月31日現在）

（単位：人，％）

区 分		比 率	総 数	70歳 ～ 74歳	75歳 ～ 79歳	80歳 ～ 84歳	85歳 ～
広 島 県	500メートル	0.3	26	3	0	5	18
	1,000	3.3	319	62	29	38	190
	1,500	15.8	1,518	345	230	245	698
	2,000	27.0	2,590	540	349	364	1,337
	3,000	25.8	2,472	677	439	287	1,069
	4,000	12.9	1,242	332	216	133	561
	4,001以上	14.9	1,435	418	286	194	537
	計	100.0	9,602	2,377	1,549	1,266	4,410
広 島 市	500メートル	0.2	41	7	1	4	29
	1,000	3.5	1,176	225	219	206	526
	1,500	15.6	5,293	1,385	1,071	961	1,876
	2,000	22.9	7,786	2,096	1,612	1,439	2,639
	3,000	27.0	9,185	2,850	2,239	1,496	2,600
	4,000	13.8	4,690	1,541	1,153	633	1,363
	4,001以上	17.0	5,790	1,758	1,510	1,002	1,520
	計	100.0	33,961	9,862	7,805	5,741	10,553
合 計	500メートル	0.2	67	10	1	9	47
	1,000	3.4	1,495	287	248	244	716
	1,500	15.6	6,811	1,730	1,301	1,206	2,574
	2,000	23.8	10,376	2,636	1,961	1,803	3,976
	3,000	26.8	11,657	3,527	2,678	1,783	3,669
	4,000	13.6	5,932	1,873	1,369	766	1,924
	4,001以上	16.6	7,225	2,176	1,796	1,196	2,057
	計	100.0	43,563	12,239	9,354	7,007	14,963

14 広島県・市入市日別・年齢別入市被爆者数（平成28年3月31日現在）

（単位：人，％）

区 分		比 率	総 数	70歳 ～ 74歳	75歳 ～ 79歳	80歳 ～ 84歳	85歳 ～ 89歳
広 島 県	8月6日	9.1	786	58	39	61	628
	7	22.6	1,945	323	150	246	1,226
	8	17.0	1,462	303	116	191	852
	9	10.2	877	163	73	138	503
	10	5.9	507	102	60	102	243
	11	3.2	280	40	28	49	163
	12	3.2	278	55	24	43	156
	13	2.5	214	33	22	35	124
	14～20日 計	26.3	2,272	177	154	222	1,719
	比 率	100.0	8,621	1,254	666	1,087	5,614
広 島 市	8月6日	7.4	970	120	69	122	659
	7	22.9	3,003	644	427	512	1,420
	8	18.3	2,405	619	439	489	858
	9	10.1	1,320	308	282	267	463
	10	7.5	978	238	208	238	294
	11	3.2	423	113	83	90	137
	12	3.4	443	107	97	99	140
	13	2.7	356	83	68	89	116
	14～20日 計	24.5	3,215	511	573	871	1,260
	比 率	100.0	13,113	2,743	2,246	2,777	5,347
合 計	8月6日	8.1	1,756	178	108	183	1,287
	7	22.8	4,948	967	577	758	2,646
	8	17.8	3,867	922	555	680	1,710
	9	10.1	2,197	471	355	405	966
	10	6.8	1,485	340	268	340	537
	11	3.2	703	153	111	139	300
	12	3.3	721	162	121	142	296
	13	2.6	570	116	90	124	240
	14～20日 計	25.3	5,487	688	727	1,093	2,979
	比 率	100.0	21,734	3,997	2,912	3,864	10,961

※ 長崎入市の場合は、8月6日を8月9日に読み替え、以下順次3日繰り下げる。

15 広島県・市年度別被爆者健康手帳交付状況

(単位：人)

年 度	広 島 県							被爆者数
	新規交付	転 入	小 計 (増)	転 出	死 亡	小 計 (減)	計 (増減)	
32								32,342
33								36,531
34								38,611
35								43,713
36	5,139	482	5,621	514	104	618	5,003	48,716
37	2,389	836	3,225	635	153	788	2,437	51,153
38	2,399	1,334	3,733	2,304	1,568	3,872	△ 139	51,014
39	2,158	1,214	3,372	654	619	1,273	2,099	53,113
40	4,118	1,450	5,568	846	631	1,477	4,091	57,204
41	7,382	1,913	9,295	881	850	1,731	7,564	64,768
42	5,806	1,768	7,574	321	447	768	6,806	71,574
43	4,179	2,006	6,185	1,045	727	1,772	4,413	75,987
44	2,209	2,382	4,591	1,455	1,681	3,136	1,455	77,442
45	4,473	1,935	6,408	1,149	1,468	2,617	3,791	81,233
46	2,582	2,201	4,783	3,931	1,204	5,135	△ 352	80,881
47	3,933	2,112	6,045	18,304	1,810	20,114	△ 14,069	66,812
48	1,401	1,395	2,796	1,927	1,057	2,984	△ 188	66,624
49	2,148	1,147	3,295	5,871	1,174	7,045	△ 3,750	62,874
50	3,250	1,463	4,713	1,093	1,275	2,368	2,345	65,219
51	1,854	1,165	3,019	847	1,138	1,985	1,034	66,253
52	1,427	1,081	2,508	796	1,266	2,062	446	66,699
53	1,425	1,336	2,761	974	1,258	2,232	529	67,228
54	1,521	1,100	2,621	721	1,329	2,050	571	67,799
55	1,605	1,038	2,643	739	1,347	2,086	557	68,356
56	1,018	916	1,934	673	1,406	2,079	△ 145	68,211
57	1,161	863	2,024	596	1,431	2,027	△ 3	68,208
58	909	762	1,671	738	1,591	2,329	△ 658	67,550
59	1,177	830	2,007	8,691	1,544	10,235	△ 8,228	59,322
60	810	587	1,397	477	1,386	1,863	△ 466	58,856
61	610	513	1,123	476	1,382	1,858	△ 735	58,121
62	716	513	1,229	442	1,328	1,770	△ 541	57,580
63	700	483	1,183	369	1,348	1,717	△ 534	57,046

(単位：人)

年 度	広 島 県							
	新規交付	転 入	小 計	転 出	死 亡	小 計	計	被爆者数
			(増)			(減)	(増減)	
元	552	464	1,016	409	1,403	1,812	△ 796	56,250
2	635	580	1,215	426	1,460	1,886	△ 671	55,579
3	624	442	1,066	292	1,464	1,756	△ 690	54,889
4	452	375	827	332	1,426	1,758	△ 931	53,958
5	429	373	802	370	1,539	1,909	△ 1,107	52,851
6	303	356	659	294	1,372	1,666	△ 1,007	51,844
7	312	359	671	306	1,443	1,749	△ 1,078	50,766
8	384	296	680	301	1,515	1,816	△ 1,136	49,630
9	384	281	665	261	1,457	1,718	△ 1,053	48,577
10	283	290	573	299	1,678	1,977	△ 1,404	47,173
11	290	272	562	324	1,960	2,284	△ 1,722	45,451
12	304	227	531	216	1,399	1,615	△ 1,084	44,367
13	301	228	529	220	1,430	1,650	△ 1,121	43,246
14	259	220	479	232	1,498	1,730	△ 1,251	41,995
15	173	178	351	226	1,381	1,607	△ 1,256	40,739
16	170	219	389	211	1,490	1,701	△ 1,312	39,427
17	112	159	271	964	1,353	2,317	△ 2,046	37,381
18	95	147	242	204	1,432	1,636	△ 1,394	35,987
19	31	154	185	194	1,417	1,611	△ 1,426	34,561
20	28	147	175	184	1,525	1,709	△ 1,534	33,027
21	39	127	166	190	1,384	1,574	△ 1,408	31,619
22	384	135	519	231	1,409	1,640	△ 1,121	30,498
23	102	120	222	289	1,505	1,794	△ 1,572	28,926
24	91	146	237	76	1,699	1,775	△ 1,538	27,388
25	85	82	167	154	1,447	1,601	△1,434	25,954
26	41	97	138	139	1,519	1,658	△1,520	24,434
27	16	100	116	145	1,587	1,732	△1,616	22,818
計	75,374	41,399	116,777	64,958	72,714	137,672	△20,895	



(単位：人)

年 度	広 島 市							合 計	
	新規交付	転 入	小 計 (増)	転 出	死 亡	小 計 (減)	計 (増減)	被爆者数	被爆者数
32								74,610	106,952
33								79,400	115,931
34								82,476	121,087
35								82,831	126,544
36								87,752	136,468
37	6,043	1,070	7,113	1,257	812	2,069	5,044	92,796	143,949
38	2,194	715	2,909	1,883	214	2,097	812	93,608	144,622
39	911	655	1,566	1,120	661	1,781	△ 215	93,393	146,506
40	1,161	861	2,022	1,776	728	2,504	△ 482	92,911	150,115
41	4,990	1,043	6,033	2,196	1,121	3,317	2,716	95,627	160,395
42	2,594	901	3,495	3,012	1,135	4,147	△ 652	94,975	166,549
43	1,675	1,024	2,699	2,442	2,311	4,753	△ 2,054	92,921	168,908
44	1,541	1,368	2,909	3,108	1,333	4,441	△ 1,532	91,389	168,831
45	1,250	1,269	2,519	2,424	1,148	3,572	△ 1,053	90,336	171,569
46	2,008	3,504	5,512	2,608	1,150	3,758	1,754	92,090	172,971
47	4,241	16,598	20,839	2,936	1,229	4,165	16,674	108,764	175,576
48	1,377	2,899	4,276	2,655	1,695	4,350	△ 74	108,690	175,314
49	2,858	6,365	9,223	1,869	1,633	3,502	5,721	114,411	177,285
50	3,113	1,606	4,719	2,729	1,859	4,588	131	114,542	179,761
51	1,504	1,237	2,741	1,821	2,078	3,899	△ 1,158	113,384	179,637
52	1,568	1,194	2,762	1,695	1,713	3,408	△ 646	112,738	179,437
53	1,357	1,445	2,802	2,004	1,725	3,729	△ 927	111,811	179,039
54	1,392	1,084	2,476	1,746	1,824	3,570	△ 1,094	110,717	178,516
55	1,081	1,127	2,208	1,443	1,870	3,313	△ 1,105	109,612	177,968
56	1,311	983	2,294	1,242	1,794	3,036	△ 742	108,870	177,081
57	1,356	954	2,310	1,042	1,930	2,972	△ 662	108,208	176,416
58	1,120	799	1,919	1,073	1,961	3,034	△ 1,115	107,093	174,643
59	1,121	8,787	9,908	1,246	1,870	3,116	6,792	113,885	173,207
60	1,300	914	2,214	1,100	2,128	3,228	△ 1,014	112,871	171,727
61	1,020	742	1,762	1,130	2,070	3,200	△ 1,438	111,433	169,554
62	1,202	689	1,891	787	2,145	2,932	△ 1,041	110,392	167,972
63	1,035	642	1,677	812	2,139	2,951	△ 1,274	109,118	166,164

(単位：人)

年 度	広 島 市								合 計
	新規交付	転 入	小 計 (増)	転 出	死 亡	小 計 (減)	計 (増減)	被爆者数	被爆者数
元	610	668	1,278	793	2,144	2,937	△ 1,659	107,459	163,709
2	615	648	1,263	943	2,180	3,123	△ 1,860	105,599	161,178
3	695	568	1,263	774	2,270	3,044	△ 1,781	103,818	158,707
4	485	605	1,090	648	2,321	2,969	△ 1,879	101,939	155,897
5	625	704	1,329	811	2,269	3,080	△ 1,751	100,188	153,039
6	688	636	1,324	766	2,273	3,039	△ 1,715	98,473	150,317
7	753	784	1,537	824	2,257	3,081	△ 1,544	96,929	147,695
8	964	829	1,793	1,164	2,298	3,462	△ 1,669	95,260	144,890
9	768	779	1,547	970	2,200	3,170	△ 1,623	93,637	142,214
10	629	566	1,195	606	2,286	2,892	△ 1,697	91,940	139,113
11	527	547	1,074	574	2,256	2,830	△ 1,756	90,184	135,635
12	622	495	1,117	539	2,170	2,709	△ 1,592	88,592	132,959
13	444	499	943	556	2,200	2,756	△ 1,813	86,779	130,025
14	420	715	1,135	604	2,245	2,849	△ 1,714	85,065	127,060
15	410	913	1,323	252	2,404	2,656	△ 1,333	83,732	124,471
16	495	333	828	263	2,648	2,911	△ 2,083	81,649	121,076
17	518	1,078	1,596	236	2,500	2,736	△ 1,140	80,509	117,890
18	386	276	662	472	2,588	3,060	△ 2,398	78,111	114,098
19	175	224	399	306	2,562	2,868	△ 2,469	75,642	110,203
20	195	181	376	229	2,401	2,630	△ 2,254	73,388	106,415
21	231	205	436	247	2,383	2,630	△ 2,194	71,194	102,813
22	333	204	537	186	2,659	2,845	△ 2,308	68,886	99,384
23	384	218	602	211	2,617	2,828	△ 2,226	66,660	95,586
24	243	187	430	175	2,613	2,788	△ 2,358	64,302	91,690
25	142	140	282	178	2,740	2,918	△2,636	61,666	87,620
26	116	163	279	208	2,804	3,012	△2,733	58,933	83,367
27	101	148	249	198	2,810	3,008	△2,759	56,174	78,992
計	64,897	73,788	138,685	62,889	107,374	170,263	△31,578		

16 広島県・市年度別健康診断受診者証交付者数（各年度末現在）

（単位：人）

年 度	広 島 県		広 島 市		合 計
50		15		11	26
51		967		1,745	2,712
55		964		1,361	2,325
60		300		1,713	2,013
61		291		1,715	2,006
62		304		1,647	1,951
63		297		1,580	1,877
元		280		1,493	1,773
2		261		1,421	1,682
3		255		1,371	1,626
4		235		1,291	1,526
5		230		1,196	1,426
6		214		1,106	1,320
7		196		991	1,187
8		186		890	1,076
9		149		808	957
10		129		694	823
11		129		640	769
12		117		576	693
13		101		524	625
14	(18)	94	(7)	465	(25) 559
15	(25)	85	(11)	444	(36) 529
16	(30)	80	(12)	378	(42) 458
17	(29)	76	(12)	353	(41) 429
18	(30)	67	(13)	326	(43) 393
19	(31)	63	(13)	281	(44) 344
20	(32)	57	(13)	265	(45) 322
21	(32)	55	(14)	244	(46) 299
22	(31)	55	(16)	221	(47) 276
23	(30)	47	(16)	209	(46) 256
24	(28)	43	(17)	199	(45) 242
25	(28)	37	(17)	184	(45) 221
26	(28)	37	(18)	170	(46) 207
27	(27)	36	(18)	171	(45) 207

※（ ）は第二種健康診断受診者証交付者数で別掲である。

## 17 被爆者健康診断

### (1) 被爆者健康診断の区分

#### ア 一般検査

定期……………市町役場が日時, 場所(委託医療機関)を指定して, 年2回実施する。

希望……………被爆者が, 年2回を限度として希望する日時, 場所(委託医療機関)で受診できる。

(昭和63年度から, 希望健診の1回に代えてがん検診を受診できる。)

#### イ 精密検査

一般検査の結果さらに精密な検査を必要とする者について行うもので, 必要に応じて短期の特別(入院)検査も実施する。

### (2) 検査項目

#### 一般検査

- 1 視診, 問診, 聴診, 打診及び触診
- 2 CRP定量検査
- 3 血球数計算
- 4 血色素検査
- 5 尿検査 (ウロビリノーゲン, 蛋白, 糖, 潜血反応)
- 6 血圧測定
- 7 肝機能検査(医師の指示により実施)(AST, ALT,  $\gamma$ -GTP)
- 8 ヘモグロビンA1c (医師の指示により実施)

#### 精密検査

- 1 骨髄造血像検査等の血液の検査
- 2 肝臓機能検査等の内臓の検査
- 3 関節機能検査等の運動器の検査
- 4 眼底検査等の視器の検査
- 5 胸部エックス線撮影検査等のエックス線検査
- 6 その他の必要な検査

#### がん検診

- 1 胃がん検診  
問診, エックス線検査(直接又は間接)又は胃内視鏡検査
- 2 肺がん検診  
問診, エックス線検査(直接), 喀痰細胞診
- 3 乳がん検診  
問診, 視診, 触診, 乳房エックス線検査
- 4 子宮がん検診  
問診, 視診, 内診, 子宮頸部の細胞診, コルポスコープ検査  
子宮体部の細胞診(子宮内膜細胞診)
- 5 大腸がん検診  
問診, 便潜血検査(免疫便潜血検査2日法)
- 6 多発性骨髄腫検査  
問診, 血清蛋白分画検査(電気泳動法)

### (3) 実施機関

委託検診団体, 委託医療機関

※1 一般検診，精密検査の件数は，がん検診を含む。

(4) 広島県・市被爆者健康診断年度別実施状況

(単位：件数，%)

年度	広島県			広島市		
	一般検査 (A)	精密検査 (B)	精検率 (B/A)	一般検査 (A)	精密検査 (B)	精検率 (B/A)
平成元年	87,062	2,856	3.3	164,995	66,251	40.2
2	86,341	2,750	3.2	170,285	65,814	38.6
3	80,277	2,878	3.6	164,373	64,139	39.0
4	81,971	2,413	2.9	182,662	61,772	33.8
5	78,321	2,169	2.8	180,381	64,589	35.8
6	88,028	2,913	3.3	176,762	62,621	35.4
7	69,909	2,281	3.3	175,913	62,529	35.5
8	79,830	2,613	3.3	173,393	62,435	36.0
9	74,486	2,310	3.1	173,154	59,791	34.5
10	73,827	2,316	3.1	168,850	58,508	34.7
11	71,590	2,173	3.0	164,114	55,799	34.0
12	68,360	2,032	3.0	162,004	53,457	33.0
13	65,177	2,006	3.1	158,245	51,459	32.5
14	63,364	3,135	3.4	157,165	51,389	32.7
15	61,054	2,031	3.3	156,928	51,555	32.9
16	55,950	2,044	3.7	147,965	47,633	32.2
17	55,128	1,743	3.2	142,435	46,388	32.6
18	51,310	1,710	3.3	138,127	44,828	32.5
19	49,407	1,571	3.2	128,911	41,806	32.5
20	45,396	1,663	3.7	121,359	39,573	32.6
21	43,388	1,613	3.7	118,041	38,526	32.6
22	38,908	1,522	3.9	109,800	36,052	32.8
23	30,077	1,336	4.4	103,819	33,888	32.6
24	23,843	1,304	5.5	97,738	31,169	31.9
25	21,813	978	4.5	92,556	29,264	31.6
26	19,908	971	4.9	84,516	26,643	31.5
27	18,588	790	4.3	79,751	25,218	31.6

2 精密検査の件数は，収容検査を含む。

## (5) 被爆者がん検診実施状況

(単位：件)

区分	年度	胃がん		肺がん		乳がん	子宮がん			大腸がん	多発性 骨髄腫	計	
		直接	間接	一般	喀痰		一般	体細胞	コルポ				
広島県	6	1,298	162	2,353	(200)	957	693	(147)	(121)	1,775	16,059	23,297	
	7	989	156	2,276	(374)	1,380	545	(130)	(80)	1,774	13,117	20,237	
	8	1,137	166	2,622	(130)	1,227	605	(120)	(150)	1,910	13,718	21,385	
	9	1,055	160	2,323	(330)	1,127	611	(78)	(121)	1,859	13,518	20,653	
	10	1,200	67	2,818	(283)	1,217	579	(60)	(151)	2,122	13,707	21,710	
	11	1,143	14	2,479	(277)	1,085	515	(89)	(61)	2,003	12,302	19,541	
	12	1,078	16	2,939	(257)	1,076	531	(92)	(75)	1,964	11,570	19,174	
	13	1,084	14	2,717	(240)	1,037	469	(74)	(62)	2,082	10,930	18,333	
	14	1,092	3	2,955	(228)	1,024	447	(109)	(57)	2,084	10,563	18,168	
	15	1,093	4	3,150	(247)	1,083	430	(89)	(48)	2,135	10,289	18,184	
	16	1,016	0	3,027	(220)	1,003	400	(77)	(37)	2,136	8,685	16,267	
	17	995	2	2,853	(201)	903	364	(75)	(36)	2,046	9,474	16,637	
	18	995	1	2,930	(208)	493	380	(62)	(27)	2,124	7,870	14,793	
	19	850	0	2,710	(200)	395	358	(60)	(33)	1,969	8,655	14,937	
	20	801	0	2,607	(194)	390	325	(60)	(20)	1,904	7,132	13,159	
	21	727	1	2,494	(141)	399	334	(59)	(20)	1,755	7,161	12,871	
	22	641	0	2,332	(127)	368	284	(38)	(14)	1,613	6,104	11,342	
	23	545	1	2,151	(122)	398	253	(46)	(3)	1,602	5,619	10,569	
	24	518	1	2,219	(100)	321	209	(35)	(3)	1,489	5,277	10,034	
	25	471	0	2,038	(98)	499	257	(41)	(0)	1,458	4,724	9,447	
	26	444	0	1,922	(77)	295	210	(27)	(1)	1,413	4,149	8,433	
	27	351	0	1,885	(63)	282	193	(27)	(0)	1,312	3,609	7,632	
	広島市	6	3,542	5,220	19,159	(1,046)	5,328	4,331	(107)	(366)	20,420	40,857	98,857
		7	3,601	5,554	19,256	(897)	5,286	4,240	(140)	(346)	20,334	40,041	98,312
		8	3,748	5,577	20,740	(632)	5,591	4,460	(349)	(435)	21,569	35,227	96,912
		9	3,949	5,306	21,036	(451)	5,499	4,196	(289)	(426)	21,044	38,063	99,093
		10	5,480	3,704	20,987	(425)	5,283	3,810	(302)	(385)	20,877	36,657	96,798
11		6,040	3,387	21,622	(487)	5,413	3,900	(318)	(334)	21,210	33,729	95,301	
12		6,216	3,127	21,846	(409)	5,268	3,822	(321)	(291)	21,249	34,340	95,868	
13		6,018	3,072	22,124	(478)	5,267	3,692	(352)	(304)	20,720	33,067	93,960	
14		8,682	375	22,977	(400)	5,375	3,692	(382)	(315)	20,603	32,268	93,972	
15		8,945	238	23,619	(480)	5,445	3,697	(424)	(345)	20,504	32,220	94,668	
16		8,496	197	22,577	(410)	5,137	3,396	(326)	(261)	19,470	30,443	89,716	
17		8,426	0	22,173	(470)	4,434	3,027	(260)	(195)	19,081	29,273	86,414	
18		7,943	0	21,957	(395)	3,701	2,953	(171)	(85)	18,309	29,045	83,908	
19		7,280	0	21,123	(315)	3,277	2,752	(132)	(50)	17,713	26,986	79,131	
20		6,547	0	19,766	(310)	3,314	2,625	(90)	(38)	16,663	25,301	74,216	
21		6,025	0	19,478	(218)	3,474	2,640	(74)	(28)	16,245	24,340	72,202	
22		5,556	0	18,645	(193)	3,121	2,398	(73)	(28)	14,955	23,008	67,683	
23		5,017	0	17,504	(161)	3,008	2,186	(72)	(17)	14,727	21,756	64,198	
24		4,708	0	16,482	(172)	2,919	2,172	(69)	(19)	13,924	20,340	60,545	
25		4,090	0	16,987	(175)	2,670	1,977	(55)	(5)	12,890	19,123	57,737	
26		3,454	0	15,612	(220)	2,426	1,786	(46)	(9)	11,607	17,684	52,569	
27		2,884	0	14,998	(202)	2,392	1,680	(60)	(4)	11,121	16,825	49,900	

(6) 被爆者健康診断機関別実施状況（平成 27 年度）

広島県分

（単位：件）

実 施 機 関	一般検査	精密検査	入院検査
広島県環境保健協会健康クリニック	1,014	—	—
広島県集団検診協会	934	—	—
広島県地域保健医療推進機構	1,718	—	—
医療機関その他	14,922	790	112
計	18,588	790	112

※一般検査の件数には、がん検診は含まない。

(7) 交通手当の支給

被爆者健康診断の受診を促進するため、一般検査及び精密検査受診者に交通手当てを支給している。一般検査については、往復400円以上を要する者に、また、精密検査については交通費を要した受診者全員に支給している。

交通手当支給状況（平成 27 年度）

（単位：件，円）

広島県	支給件数	2,694
	支給額	1,843,900
広島市	支給件数	10,042
	支給額	7,960,020

## 18 被爆者の医療

(1) 被爆者医療機関

被爆者の医療を担当する医療機関には、厚生労働大臣の指定する指定医療機関と県知事の指定する一般疾病医療機関とがある。

ア 指定医療機関

指定医療機関は、認定疾病（その疾病が、原子爆弾の傷害作用によるものとして厚生労働大臣が認定した疾病）の医療を担当する機関で、認定疾病の特殊性から高度の医療が必要なため、その設備、治療経験等からみて適当と思われる病院、診療所、訪問看護ステーション、薬局を厚生労働大臣が指定している。

なお、指定医療機関は、すべて一般疾病医療機関を兼ねている。

イ 一般疾病医療機関

一般疾病医療機関は、被爆者の医療を担当する機関で、被爆者の便宜のため特別な条件を付けずできるだけ広範囲に県知事が指定している。

## (2) 被爆者医療機関の指定状況（平成28年3月31日現在）

（単位：件）

区分	病院	診療所	歯科	訪問看護 ステーション	老健	小計	薬局	合計
一般疾病 医療機関	234	2,228	1,442	183	110	4,197	1,530	5,727
指定 医療機関	104	188	0	11	0	303	495	798

## (3) 医療費の国庫負担

## ア 認定疾病医療の給付

被爆者が、指定医療機関で認定疾病の医療を受けた場合、社会保険制度又は各種公費負担によることなく、その医療費について全額国が負担することにこの制度の特徴がある。認定疾病の医療は、指定医療機関で受けることが原則になっているが、容体急変等緊急その他やむを得ない場合には被爆者の利便上、その他の医療機関においても認定疾病についての医療が受けられることになっている。

## イ 認定疾病分類（平成28年3月31日現在）

広島県分

（単位：件）

疾病別	男	女	計
造血機能障害	欠乏症貧血	0	7
	血液疾患	15	62
	造血器疾患	10	18
肝機能障害	肝硬変	1	3
	肝臓の疾患	5	6
細胞増殖機能障害	肺の悪性新生物	37	38
	皮膚の悪性新生物	8	8
	その他の悪性新生物	430	356
	白血病	7	7
内分泌腺機能障害	甲状腺の疾患	5	29
	内分泌及び代謝の疾患	0	3
	その他の性腺機能の疾患	0	0
近距離早期胎内被爆症候群	小頭症	1	1
骨折・外傷・熱傷	骨折・外傷性	0	4
	熱傷瘢痕（ケロイド）異常全般	12	25
循環器機能障害	心筋梗塞	10	7
水晶体混濁による視機能障害	原爆白内障	10	17
計	551	591	1,142

※特別手当受給者を含む



ウ 原爆症認定申請の状況（平成 28 年 3 月 31 日現在）

広島県分

（単位：件）

申請年度	21	22	23	24	25	26	27
申請件数	512	285	200	241	221	200	179
認定件数	219	146	104	126	84	130	92
却下件数	293	140	96	115	137	66	51

エ 一般疾病医療費の支給

被爆者が負傷又は疾病のため、医療機関等で医療、介護サービス（医療系）を受けた場合に、医療保険、介護保険及び他の法律（例えば結核予防法）の医療の給付を前提として、当該被爆者の自己負担金分について国が支給する。なお、緊急その他やむを得ない理由のある場合には、一般疾病医療機関以外の医療機関でも医療を受けることができる。

ただし、一般疾病医療費の支給が行われない適用除外疾病（※1）及び支給制限（※2）がある。

また、介護保険の対象となるサービスのうち医療系介護サービスについては、一般疾病医療費支給の対象となる。（※3）

※1 適用除外疾病

（ア）認定疾病（イ）遺伝性・先天性疾病（ウ）原子爆弾の放射能被爆以前に発生した精神病（エ）う歯のうち第1度（C1）及び第2度（C2）のもの

※2 支給制限

- （ア）自己の故意の犯罪行為又は故意の負傷若しくは疾病
- （イ）闘争、泥酔、又は著しい不行跡による負傷若しくは疾病
- （ウ）自己の重大な過失による負傷若しくは疾病
- （エ）正当な理由なく療養に関する指示に従わなかったとき
- （オ）特定療養費制度の対象となっている費用（例：差額ベッド代等）

※3 医療系介護サービス

- （ア）訪問看護、介護予防訪問看護
  - （イ）訪問リハビリテーション、介護予防訪問リハビリテーション
  - （ウ）居宅療養管理指導、介護予防居宅療養管理指導
  - （エ）通所リハビリテーション、介護予防通所リハビリテーション
  - （オ）短期入所療養介護、介護予防短期入所療養介護
  - （カ）介護老人保健施設への入所及び介護療養型医療施設への入所
- なお、居住費（滞在費）及び食費は、助成対象外である。

オ 原爆医療費支給状況

（単位：件、千円）

年度	認定疾病医療費		一般疾病医療費		原爆介護		計	
	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額
23	11,219	575,669	3,485,455	14,808,651	124,976	1,213,220	3,621,650	16,597,540
24	11,936	593,267	3,378,130	13,966,378	128,808	1,186,774	3,518,874	15,746,419
25	11,871	632,333	3,251,335	13,104,331	134,673	1,196,983	3,397,879	14,933,648
26	11,416	741,051	3,122,789	12,281,012	140,050	1,173,617	3,274,255	14,195,680
27	11,362	750,215	2,984,193	11,425,655	143,492	1,186,830	3,139,047	13,362,701

※数値は、社会保険診療報酬支払基金、国民健康保険団体連合会による。

※原爆介護は医療系サービスのみのみ。

カ 償還払いによる医療費の支給

被爆者が指定の医療機関以外で医療を受けた場合、現物給付の対象とならない医療を受けた場合及び被爆者健康手帳を提示しないで医療を受けた場合は、自己負担分を一旦被爆者が支払い、県に申請することにより、医療費の支給が受けられる。

(単位：件)

年度	医療費	補装具	柔道整復	マッサージ	針・灸	介護	計
23	1,898	3,343	53,027	6,414	17,431	91	82,204
24	1,200	3,258	56,887	8,386	20,720	60	90,511
25	701	3,165	53,161	8,874	21,156	85	87,142
26	500	2,975	50,804	9,942	22,556	79	86,856
27	462	2,789	46,843	9,773	22,189	72	82,128

## 19 原爆被爆者二世健康診断

### (1) 目的及び経緯

原爆被爆者二世の中には、健康面での不安を訴え、健康診断を希望する者が多い現状にかんがみ、被爆者二世の健康実態を把握するとともに、その健康管理に資することを目的として、昭和54年度から財団法人日本公衆衛生協会が国の委託を受けて実施しているものである。平成13年度からは、国から直接都道府県（広島市・長崎市を含む）が受託することとなった。

### (2) 健康診断の実施内容等

健康診断は、被爆者二世を対象に行うこととし、被爆者の場合と同様に一般検査と精密検査に分かれている。

健康診断の検査項目は、次のとおりである。なお、精密検査は、検査項目の範囲内で医師が必要と認めたものを行うこととなっている。

一 般 検 査		精 密 検 査	
1	視診、問診、聴診、打診及び触診による検査	1	骨髄造血像検査等の血液の検査
2	CRP定量検査	2	肝臓機能検査等の内臓の検査
3	血球数計算	3	関節機能検査等の運動器の検査
4	血色素検査	4	眼底検査等の視器の検査
5	尿検査（ウロビリノーゲン、蛋白、糖、潜血）	5	胸部エックス線撮影検査等のエックス線検査
6	血圧測定	6	その他必要な検査
7	肝臓機能検査（AST、ALT、 $\gamma$ -GTP）		
8	ヘモグロビンA1c検査 （血液採取を伴う検査については、医師の指示により実施）		
9	血清蛋白分画検査による多発性骨髄腫検査		

### (3) 広島県・市原爆被爆者二世健康診断年度別実施状況（一般検査）

(単位：人)

区分		18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
広島県	申込者数	2,403	2,429	2,151	2,213	2,320	2,243	2,044	2,403	2,279	2,034
	受診者数	2,165	2,294	2,108	2,050	2,140	2,040	1,892	2,199	2,078	1,860
広島市	申込者数	7,045	6,952	6,887	7,294	7,225	6,611	6,852	6,442	6,929	6,853
	受診者数	6,567	6,492	6,401	6,820	6,813	6,262	6,421	6,388	6,548	6,468

### 第3 法による被爆者手当等

#### 1 法制度の目的

広島市及び長崎市に投下された原子爆弾の被爆者であって、原子爆弾の傷害作用の影響を受け、今なお特別の状態にある者に対し、生活の安定等その福祉を図ること等を目的として、医療特別手当等の支給等を行うこととされたものである。

#### 2 法制度の変遷

制定年月	内 容
昭和43年5月	「原子爆弾被爆者に対する特別措置に関する法律」が制定され、被爆者に対して、特別手当等の支給が9月1日から実施された。 ① 特別手当 月額10,000円 ② 健康管理手当 月額3,000円 ③ 介護手当 日額300円 ④ 医療手当 月額5,000円 各種手当の所得制限税額 17,200円 3,000円
昭和44年3月	同法施行令及び同法施行規則の一部改正（昭和44.4.1施行） ① 特別手当の所得制限緩和 一部制限 22,700円 支給額 5,000円 ② 健康管理手当の支給対象となる障害の追加 ○ 水晶体混濁による視機能障害
昭和44年7月	同法の一部改正（昭44.7.25施行） 葬祭料の支給（昭44.4.1適用） 支給額 10,000円
昭和45年5月	同法施行令の一部改正（昭和45.4.1適用） ① 各種手当の所得制限緩和 { 29,200円 { 37,200円（特別手当一部制限） ② 介護手当の支給基準の変更（増額）月額 { 10,000円 { 7,500円 { 5,000円
昭和46年3月	同法の一部改正（昭和46.4.1施行） 健康管理手当の年齢制限緩和 65歳以上→60歳以上
昭和47年5月	同法及び同法施行令の一部改正（昭和47.4.1適用） ① 各種手当の所得制限緩和 { 48,400円 { 54,700円（特別手当一部制限） ② 健康管理手当の年齢制限緩和 60歳以上→55歳以上 ③ 健康管理手当の増額 4,000円 ④ 医療手当の増額 { 6,000円 { 4,000円 ⑤ 葬祭料の増額 16,000円
昭和48年4月	同法施行令の一部改正（昭和48.4.1施行） 各種手当の所得制限緩和 { 71,070円 { 77,300円（特別手当一部制限）
昭和48年7月	同法及び同法施行令の一部改正（昭48.10.1施行） ① 特別手当の増額 { 11,000円 { 5,500円（一部制限） ② 健康管理手当の年齢制限緩和 55歳以上→50歳以上 ③ 健康管理手当の増額 5,000円 ④ 医療手当の増額 { 7,000円 { 5,000円

制 定 年 月	内 容
昭和 49 年 4 月	同法施行令の一部改正 (昭和 49. 4. 23 施行) 各種手当の所得制限緩和 { 80,000 円 86,500 円 (特別手当一部制限)
昭和 49 年 6 月	同法及び同法施行令の一部改正 (昭和 49. 9. 1 施行) ① 特別手当の増額 { 15,000 円 7,500 円 (一部制限) ② 認定を受けた負傷又は疾病が治癒した者に対して特別手当が支給される。 7,500 円 ③ 健康管理手当の支給対象となる障害の追加 ○ 運動器機能障害 ○ 呼吸器機能障害 ④ 健康管理手当の支給制限の緩和 50 歳以上→45 歳以上 7,500 円 ⑤ 医療手当の増額 { 9,500 円 7,500 円 ⑥ 介護手当の増額 { 18,000 円 13,500 円 9,000 円 ⑦ 葬祭料の増額 22,000 円
昭和 50 年 5 月	同法施行令の一部改正 { 医療手当, 介護手当 昭 50. 5. 8 施行 特別手当, 健康管理手当 昭 50. 6. 1 施行 } 各種手当の所得制限緩和 {117,500 円 125,000 円 (特別手当一部制限)
昭和 50 年 7 月	同法の一部改正 (昭 50. 10. 1 施行) ① 保健手当の創設 爆心地から 2 キロメートルの区域内で被爆した者に対し保健手当が支給される。 月額 6,000 円 ② 特別手当の増額 { 24,000 円 12,000 円 (一部制限, 認定傷病の治癒した者) ③ 健康管理手当の年齢制限の撤廃と増額 12,000 円 ④ 介護手当の支給対 23,000 円 象の拡大と増額 { 17,250 円 11,500 円 家族介護手当の新設 月額 4,000 円 ⑤ 医療手当の増額 { 14,000 円 12,000 円 ⑥ 葬祭料の増額 33,000 円
昭和 51 年 5 月	同法施行令の一部改正 (昭 51. 6. 1 施行) 各種手当の所得制限緩和 {183,800 円 195,000 円 (特別手当一部制限)
昭和 51 年 6 月	同法の一部改正 (昭 51. 10. 1 施行) ① 特別手当の増額 { 27,000 円 13,500 円 (一部制限, 認定傷病の治癒した者) ② 健康管理手当の増額 13,500 円 ③ 保健手当の増額 6,800 円
	同法施行令の一部改正 (昭 51. 10. 1 施行) ① 医療手当の増額 { 15,500 円 13,500 円 ② 介護手当の増額 { 26,000 円 19,500 円 13,000 円 5,000 円 (家族介護) ③ 葬祭料の増額 44,000 円

制 定 年 月	内 容
昭和 52 年 5 月	同法施行令の一部改正 (昭和 52. 6. 1 施行) 各種手当の所得制限緩和 { 233, 600 円 252, 100 円 (特別手当一部制限)
	同法の一部改正 (昭 52. 8. 1 施行) ① 特別手当の増額 { 30, 000 円 15, 000 円 (一部制限, 認定傷病の治ゆした者) ② 健康管理手当の増額 15, 000 円 ③ 保健手当の増額 7, 500 円
昭和 52 年 6 月	同法施行令の一部改正 (昭 52. 8. 1 施行) ① 医療手当の増額 { 17, 000 円 15, 000 円 ② 介護手当の増額 { 28, 000 円 21, 000 円 14, 000 円 5, 500 円 (家族介護) ③ 葬祭料の増額 62, 000 円
昭和 53 年 5 月	同法施行令の一部改正 (昭 53. 6. 1 施行) 各種手当の所得制限緩和 { 354, 300 円 380, 400 円 (特別手当一部制限)
昭和 53 年 6 月	同法の一部改正 (昭 53. 8. 1 施行) ① 特別手当の増額 { 33, 000 円 16, 500 円 (一部制限, 認定傷病の治ゆした者) ② 健康管理手当の増額 16, 500 円 ③ 健康管理手当の支給対象となる障害の追加 ○ 潰瘍による消化器機能障害 ④ 保健手当の増額 8, 300 円
	同法施行令の一部改正 (昭 53. 8. 1 施行) ① 医療手当の増額 { 18, 500 円 16, 500 円 ② 介護手当の増額 { 29, 000 円 21, 750 円 14, 500 円 6, 250 円 (家族介護) ③ 葬祭料の増額 74, 000 円
昭和 54 年 5 月	同法施行令の一部改正 (昭 54. 6. 1 施行) 各種手当の所得制限緩和 { 436, 800 円 470, 100 円 (特別手当一部制限)
	同法の一部改正 (昭 54. 8. 1 施行) ① 特別手当の増額 { 60, 000 円 30, 000 円 (一部制限, 認定傷病の治ゆした者) ② 健康管理手当の増額 20, 000 円 ③ 保健手当の増額 10, 000 円
昭和 54 年 6 月	同法施行令の一部改正 (昭 54. 8. 1 施行) ① 医療手当の増額 { 22, 000 円 20, 000 円 ② 介護手当の増額 { 30, 000 円 22, 500 円 15, 000 円 8, 000 円 (家族介護) ③ 葬祭料の増額 80, 000 円

制 定 年 月	内 容
昭和 55 年 5 月	同法施行令の一部改正 (昭和 55. 6. 1 施行) 各種手当の所得制限緩和 { 492, 600 円 539, 900 円 (特別手当一部制限)
	同法の一部改正(昭 55. 8. 1 施行) ① 特別手当の増額 { 67, 500 円 33, 800 円 (認定傷病の治ゆした者) 33, 750 円 (一部制限) ② 健康管理手当の増額 22, 500 円 ③ 保健手当の増額 11, 300 円
昭和 55 年 6 月	同法施行令の一部改正 (昭 55. 8. 1 施行) ① 医療手当の増額 { 24, 500 円 22, 500 円 ② 介護手当の増額 { 30, 900 円 23, 180 円 15, 450 円 9, 250 円 (家族介護) ③ 葬祭料の増額 85, 000 円
昭和 56 年 5 月	同法施行令の一部改正 (昭 56. 6. 1 施行) 各種手当の所得制限緩和 { 578, 100 円 647, 500 円 (特別手当一部制限)
昭和 56 年 6 月	同法の一部改正 (昭 56. 8. 1 施行) ① 医療特別手当の創設 月額 98, 000 円 ② 原子爆弾小頭症手当の創設 月額 33, 600 円 ③ 特別手当の増額 36, 000 円 (認定傷病の治ゆした者) ④ 健康管理手当の増額 24, 000 円 ⑤ 保健手当の増額 { 12, 000 円 24, 000 円 (身体上障害のある者等) ⑥ 医療手当の廃止
	同法施行令の一部改正 (昭 56. 8. 1 施行) ① 介護手当の増額 { 1, 605 円×介護日数 (支給限度額 32, 100 円) 10, 000 円 (家族介護) ② 葬祭料の増額 97, 000 円
昭和 57 年 5 月	同法施行令の一部改正 (昭 57. 6. 1 施行) 各種手当の所得制限緩和 641, 500 円
昭和 57 年 8 月	同法の一部改正 (昭 57. 9. 1 施行) ① 医療特別手当の増額 102, 400 円 ② 原子爆弾小頭症手当の増額 35, 100 円 ③ 特別手当の増額 37, 700 円 (認定傷病の治ゆした者) ④ 健康管理手当の増額 25, 100 円 ⑤ 保健手当の増額 { 12, 600 円 25, 100 円 (身体上障害のある者等)
	同法施行令の一部改正 (昭 57. 9. 1 施行) 介護手当の増額 { 1, 680 円×介護日数 (支給限度額 33, 600 円) 10, 550 円 (家族介護)
昭和 58 年 4 月	同法施行令の一部改正 ① 各種手当の所得制限緩和 698, 100 円 (昭 58. 6. 1 施行) ② 葬祭料の増額 105, 000 円 (昭 58. 9. 1 施行)
昭和 59 年 4 月	同法施行令の一部改正(昭 59. 6. 1 施行) 各種手当の所得制限緩和 792, 300 円

制 定 年 月	内 容
昭和 59 年 8 月	同法及び同法施行令の一部改正 (昭 59. 6. 1 適用) ① 医療特別手当の増額 104, 400 円 ② 特別手当の増額 38, 400 円 ③ 原子爆弾小頭症手当の増額 35, 800 円 ④ 健康管理手当の増額 25, 600 円 ⑤ 保健手当の増額 { 12, 800 円 25, 600 円 (身体上障害のある者等) ⑥ 介護手当の増額 { 35, 800 円 (限度月額) 10, 800 円 (家族介護)
昭和 60 年 5 月	同法施行令の一部改正 (昭 60. 6. 1 施行) 各種手当の所得制限緩和 811, 700 円
昭和 60 年 6 月	同法及び同法施行令の一部改正 (昭 60. 6. 1 適用) ① 医療特別手当の増額 108, 000 円 ② 特別手当の増額 39, 800 円 ③ 原子爆弾小頭症手当の増額 37, 100 円 ④ 健康管理手当の増額 26, 500 円 ⑤ 保健手当の増額 { 13, 300 円 26, 500 円 (身体上障害のある者等) ⑥ 介護手当の増額 { 36, 500 円 (限度月額) 11, 250 円 (家族介護) ⑦ 葬祭料の増額 113, 000 円
昭和 61 年 4 月	同法施行令の一部改正 (昭 61. 6. 1 施行) 各種手当の所得制限緩和 877, 000 円
昭和 61 年 5 月	同法及び同法施行令の一部改正 (昭 61. 4. 1 適用) ① 医療特別手当の増額 110, 800 円 ② 特別手当の増額 40, 800 円 ③ 原子爆弾小頭症手当の増額 38, 100 円 ④ 健康管理手当の増額 27, 200 円 ⑤ 保健手当の増額 { 13, 600 円 27, 200 円 (身体上障害のある者等) ⑥ 介護手当の増額 { 37, 400 円 (限度月額) 11, 550 円 (家族介護)
昭和 62 年 4 月	同法施行令の一部改正 (昭 62. 6. 1 施行) 各種手当の所得制限緩和 953, 500 円
昭和 62 年 5 月	同法及び同法施行令の一部改正 (昭 62. 4. 1 適用) ① 医療特別手当の増額 111, 600 円 ② 特別手当の増額 41, 100 円 ③ 原子爆弾小頭症手当の増額 38, 400 円 ④ 健康管理手当の増額 27, 400 円 ⑤ 保健手当の増額 { 13, 700 円 27, 400 円 (身体上障害のある者等) ⑥ 介護手当の増額 { 38, 200 円 (限度月額) 11, 650 円 (家族介護) ⑦ 葬祭料の増額 119, 000 円
昭和 63 年 4 月	同法施行令の一部改正 (昭 63. 6. 1 施行) 各種手当の所得制限緩和 848, 000 円

制 定 年 月	内 容
昭和 63 年 5 月	同法及び同法施行令の一部改正 (昭 63. 4. 1 適用) ① 医療特別手当の増額 112,000 円 ② 特別手当の増額 41,300 円 ③ 原子爆弾小頭症手当の増額 38,500 円 ④ 健康管理手当の増額 27,500 円 ⑤ 保健手当の増額 { 13,800 円 27,500 円 (身体上障害のある者等) ⑥ 介護手当の増額 { 38,600 円 (限度月額) 11,700 円 (家族介護)
平成元年 4 月	同法施行令の一部改正 (平元. 6. 1 施行) 各種手当の所得制限緩和 798,000 円
平成元年 6 月	同法及び同法施行令の一部改正 (平元. 4. 1 適用) (平元. 10. 1 施行) ① 医療特別手当の増額 112,800 円 115,600 円 ② 特別手当の増額 41,600 円 42,600 円 ③ 原子爆弾小頭症手当の増額 38,800 円 39,800 円 ④ 健康管理手当の増額 27,700 円 28,400 円 ⑤ 保健手当の増額 { 13,900 円 { 14,200 円 27,700 円 { 28,400 円 (身体上障害のある者等) ⑥ 介護手当の増額 { 39,400 円 { 39,400 円 (限度月額) 11,800 円 { 12,100 円 (家族介護) ⑦ 葬祭料の増額 127,000 円 127,000 円 ⑧ 各種手当額改定への完全自動物価スライド制の導入
平成元年 12 月	同法及び同法施行令の一部改正 平元. 10. 1 改定手当額の平元. 4. 1 遡及適用
平成 2 年 3 月	同法施行令の一部改正 (①～⑦は平 2. 4. 1 施行, ⑧は平 2. 6. 1 施行) ① 医療特別手当の増額 118,260 円 ② 特別手当の増額 43,580 円 ③ 原子爆弾小頭症手当の増額 40,720 円 ④ 健康管理手当の増額 29,050 円 ⑤ 保健手当の増額 { 14,530 円 29,050 円 (身体上障害のある者等) ⑥ 介護手当の増額 { 40,500 円 (限度月額) 12,380 円 (家族介護) ⑦ 葬祭料の増額 130,000 円 ⑧ 各種手当の所得制限緩和 838,200 円
平成 3 年 3 月	同法施行令の一部改正 (平 3. 4. 1 施行) ① 医療特別手当の増額 121,840 円 ② 特別手当の増額 44,900 円 ③ 原子爆弾小頭症手当の増額 41,950 円 ④ 健康管理手当の増額 29,930 円 ⑤ 保健手当の増額 { 14,970 円 29,930 円 (身体上障害のある者等) 厚生省告示改正 (平 3. 4. 1 施行) 健康管理手当の認定期間の延長 1 年→3 年, 3 年→5 年
平成 3 年 4 月	同法施行令の一部改正 (①は平 3. 4. 1 適用, ②は平 3. 6. 1 施行) ① 介護手当の増額 { 94,500 円以内 (重度障害者限度月額) 63,000 円以内 (中度障害者限度月額) 19,130 円 (家族介護) ② 各種手当の所得制限緩和 2,950,000 円



制 定 年 月	内 容
平成4年3月	同法施行令の一部改正（平4.4.1 施行） ① 医療特別手当の増額 125,890 円 ② 特別手当の増額 46,390 円 ③ 原子爆弾小頭症手当の増額 43,340 円 ④ 健康管理手当の増額 30,930 円 ⑤ 保健手当の増額 { 15,460 円 29,930 円（身体上障害のある者等）
平成4年4月	同法施行令の一部改正（①は平4.4.1 適用，②は平4.6.1 施行） ① 介護手当の増額 { 98,100 円以内（重度障害者限度月額） 65,400 円以内（中度障害者限度月額） 19,770 円（家族介護） ② 各種手当の所得制限緩和 3,227,600 円
平成5年3月	同法施行令の一部改正（平5.4.1 施行） ① 医療特別手当の増額 127,970 円 ② 特別手当の増額 47,160 円 ③ 原子爆弾小頭症手当の増額 44,060 円 ④ 健康管理手当の増額 31,440 円 ⑤ 保健手当の増額 { 15,720 円 31,440 円（身体上障害のある者等）
平成5年4月	同法施行令の一部改正（①は平5.4.1 施行，②は平5.6.1 施行） ① 介護手当の増額 { 101,030 円以内（重度障害者限度月額） 67,350 円以内（中度障害者限度月額） 20,090 円（家族介護） ② 各種手当の所得制限緩和 3,473,200 円
平成6年3月	同法施行令の一部改正（平6.4.1 施行） ① 医療特別手当の増額 129,700 円 ② 特別手当の増額 47,800 円 ③ 原子爆弾小頭症手当の増額 44,660 円 ④ 健康管理手当の増額 31,860 円 ⑤ 保健手当の増額 { 15,930 円 31,860 円（身体上障害のある者等）
平成6年4月	同法施行令の一部改正（①は平6.4.1 施行，②は平6.6.1 施行） ① 介護手当の増額 { 103,050 円以内（重度障害者限度月額） 68,700 円以内（中度障害者限度月額） 20,370 円（家族介護） ② 葬祭料の増額 149,000 円 ③ 各種手当の所得制限緩和 3,565,600 円
平成6年6月	同法の一部改正（平6.10.1 施行） ① 医療特別手当の増額 135,400 円 ② 特別手当の増額 50,000 円 ③ 原子爆弾小頭症手当の増額 46,600 円 ④ 健康管理手当の増額 33,300 円 ⑤ 保健手当の増額 { 16,700 円 33,300 円（身体上障害のある者等） ⑥ 介護手当の増額 21,300 円（家族介護）

制定年月	内 容
平成6年12月	<p>「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律」の制定（平7.7.1施行）</p> <p>① 被爆者に対する医療特別手当等の支給について原爆特別措置法と同様の規定の設置</p> <p>② 所得制限の撤廃</p> <p>③ 特別葬祭給付金制度の新設</p> <p>○ 支給対象 次のいずれかに該当する者の遺族であり、かつ、本人も被爆者であること。 （遺族の範囲は、死亡者の死亡当時の配偶者、子、父母、孫、祖父母又は兄弟姉妹）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 昭和44年3月31日以前（葬祭料創設以前）に死亡した原爆被爆者</li> <li>・ 昭和44年4月1日から49年9月30日までに死亡した原爆被爆者で、特別手帳を所持していなかった者（一般被爆者等）</li> </ul> <p>○ 支給額 認定者1人に対して一律10万円（2年償還の記名国債により交付）</p> <p>○ 請求期間 平成7年7月1日～平成9年6月30日</p>
平成7年3月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平7.4.1施行）</p> <p>① 医療特別手当の増額 136,350円</p> <p>② 特別手当の増額 50,350円</p> <p>③ 原子爆弾小頭症手当の増額 46,930円</p> <p>④ 健康管理手当の増額 33,530円</p> <p>⑤ 保健手当の増額 { 16,820円 33,530円（身体上障害のある者等）</p> <p>⑥ 介護手当の増額 { 104,180円以内（重度障害者限度月額） 69,450円以内（中度障害者限度月額） 21,410円（家族介護）</p> <p>⑦ 各種手当の所得制限緩和 3,607,600円</p>
平成8年4月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平8.4.1施行）</p> <p>① 介護手当の増額 { 105,080円以内（重度障害者限度月額） 70,050円以内（中度障害者限度月額）</p> <p>② 葬祭料の増額 166,000円</p>
平成9年3月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平9.4.1施行）</p> <p>① 介護手当の増額 { 105,980円以内（重度障害者限度月額） 70,650円以内（中度障害者限度月額）</p> <p>② 葬祭料の増額 171,000円</p>
平成10年3月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平10.4.1施行）</p> <p>① 医療特別手当の増額 138,790円</p> <p>② 特別手当の増額 51,250円</p> <p>③ 原子爆弾小頭症手当の増額 47,770円</p> <p>④ 健康管理手当の増額 34,130円</p> <p>⑤ 保健手当の増額 { 17,120円 34,130円（身体上障害のある者等）</p> <p>⑥ 介護手当の増額 { 107,100円以内（重度障害者限度月額） 71,400円以内（中度障害者限度月額） 21,780円（家族介護）</p> <p>⑦ 葬祭料の増額 175,000円</p>

制定年月	内 容
平成 11 年 3 月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平 11. 4. 1 施行）</p> <p>① 医療特別手当の増額 139,600 円</p> <p>② 特別手当の増額 51,550 円</p> <p>③ 原子爆弾小頭症手当の増額 48,050 円</p> <p>④ 健康管理手当の増額 34,330 円</p> <p>⑤ 保健手当の増額 { 17,220 円 34,330 円（身体上障害のある者等）</p> <p>⑥ 介護手当の増額 { 108,000 円以内（重度障害者限度月額） 72,000 円以内（中度障害者限度月額） 21,920 円（家族介護）</p> <p>⑦ 葬祭料の増額 176,000 円</p>
平成 12 年 3 月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平 12. 4. 1 施行）</p> <p>① 介護手当の増額 108,300 円以内（重度障害者限度月額） 72,200 円以内（中度障害者限度月額）</p> <p>② 葬祭料の増額 179,000 円</p>
平成 14 年 3 月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平 14. 4. 1 施行）</p> <p>① 葬祭料の増額 189,000 円</p>
平成 15 年 3 月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平 15. 4. 1 施行）</p> <p>① 医療特別手当の減額 138,380 円</p> <p>② 特別手当の減額 51,100 円</p> <p>③ 原子爆弾小頭症手当の減額 47,630 円</p> <p>④ 健康管理手当の減額 34,030 円</p> <p>⑤ 保健手当の減額 { 17,070 円 34,030 円（身体上障害のある者等）</p> <p>⑥ 介護手当の減額 { 106,100 円以内（重度障害者限度月額） 70,730 円以内（中度障害者限度月額） 21,720 円（家族介護）</p>
平成 16 年 3 月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平 16. 4. 1 施行）</p> <p>① 医療特別手当の減額 137,840 円</p> <p>② 特別手当の減額 50,900 円</p> <p>③ 原子爆弾小頭症手当の減額 47,440 円</p> <p>④ 健康管理手当の減額 33,900 円</p> <p>⑤ 保健手当の減額 { 17,000 円 33,900 円（身体上障害のある者等）</p> <p>⑥ 介護手当の減額 { 104,970 円以内（重度障害者限度月額） 69,970 円以内（中度障害者限度月額） 21,650 円（家族介護）</p> <p>⑦ 葬祭料の増額 193,000 円</p>
平成 17 年 4 月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平 17. 4. 1 施行）</p> <p>医療特別手当，特別手当，原子爆弾小頭症手当，健康管理手当，保健手当の減額。 平成 17 年度手当額は，児童扶養手当法による児童扶養手当の額等の改訂の特例に関する法律（平成 17. 4. 1 施行）等により，平成 16 年度と同額に据え置き。</p>

制 定 年 月	内 容
平成 18 年 3 月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平 18. 4. 1 施行）</p> <p>① 医療特別手当の減額 137, 430 円</p> <p>② 特別手当の減額 50, 750 円</p> <p>③ 原子爆弾小頭症手当の減額 47, 300 円</p> <p>④ 健康管理手当の減額 33, 800 円</p> <p>⑤ 保健手当の減額 { 16, 950 円 33, 800 円（身体上障害のある者等）</p> <p>⑥ 介護手当の減額 { 104, 590 円以内（重度障害者限度月額） 69, 720 円以内（中度障害者限度月額） 21, 570 円（家族介護）</p> <p>⑦ 葬祭料の増額 199, 000 円</p>
平成 19 年 4 月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平 19. 4. 1 施行）</p> <p>医療特別手当，特別手当，原子爆弾小頭症手当，健康管理手当，保健手当の増額。</p> <p>平成 19 年度手当額は，児童扶養手当法による児童扶養手当の額等の改訂の特例に関する法律（平成 17. 4. 1 施行）等により，平成 18 年度と同額に据え置き。</p>
平成 20 年 4 月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平 20. 4. 1 施行）</p> <p>介護手当の増額 { 104, 960 円以内（重度障害者限度月額） 69, 960 円以内（中度障害者限度月額）</p>
平成 22 年 4 月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平 22. 4. 1 施行）</p> <p>①介護手当の減額 { 104, 730 円以内（重度障害者限度月額） 69, 810 円以内（中度障害者限度月額）</p> <p>②葬祭料の増額 201, 000 円</p>
平成 23 年 4 月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平 23. 4. 1 施行）</p> <p>① 医療特別手当の減額 136, 890 円</p> <p>② 特別手当の減額 50, 550 円</p> <p>③ 原子爆弾小頭症手当の減額 47, 110 円</p> <p>④ 健康管理手当の減額 33, 670 円</p> <p>⑤ 保健手当の減額 { 16, 880 円 33, 670 円（身体上障害のある者等）</p> <p>⑥ 介護手当の減額 { 104, 530 円以内（重度障害者限度月額） 69, 680 円以内（中度障害者限度月額） 21, 500 円（家族介護）</p>
平成 24 年 4 月	<p>原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令の一部改正（平 24. 4. 1 施行）</p> <p>① 医療特別手当の減額 136, 480 円</p> <p>② 特別手当の減額 50, 400 円</p> <p>③ 原子爆弾小頭症手当の減額 46, 970 円</p> <p>④ 健康管理手当の減額 33, 570 円</p> <p>⑤ 保健手当の減額 { 16, 830 円 33, 570 円（身体上障害のある者等）</p> <p>⑥ 介護手当の減額 { 104, 290 円以内（重度障害者限度月額） 69, 520 円以内（中度障害者限度月額） 21, 420 円（家族介護）</p>
平成 25 年 10 月	<p>原子爆弾被爆者に対する法律施行令の一部改正（平 25. 10. 1 施行）</p> <p>① 医療特別手当の減額 135, 540 円</p> <p>② 特別手当の減額 50, 050 円</p> <p>③ 原子爆弾小頭症手当の減額 46, 650 円</p> <p>④ 健康管理手当の減額 33, 330 円</p> <p>⑤ 保健手当の減額 { 16, 720 円 33, 330 円（身体上障害のある者等）</p> <p>⑥ 介護手当の減額 21, 270 円（家族介護）</p>

制 定 年 月	内 容
平成 26 年 4 月	<p>原子爆弾被爆者に対する法律施行令の一部改正（平 26. 4. 1 施行）</p> <p>① 医療特別手当の減額 135, 130 円</p> <p>② 特別手当の減額 49, 900 円</p> <p>③ 原子爆弾小頭症手当の減額 46, 510 円</p> <p>④ 健康管理手当の減額 33, 230 円</p> <p>⑤ 保健手当の減額 { 16, 670 円 33, 230 円 (身体上障害のある者等)</p> <p>⑥ 介護手当の減額 21, 210 円 (家族介護)</p> <p>⑦ 葬祭料の増額 206, 000 円</p>
平成 27 年 4 月	<p>原子爆弾被爆者に対する法律施行令の一部改正（平 27. 4. 1 施行）</p> <p>① 医療特別手当の増額 138, 380 円</p> <p>② 特別手当の増額 51, 100 円</p> <p>③ 原子爆弾小頭症手当の増額 47, 630 円</p> <p>④ 健康管理手当の増額 34, 030 円</p> <p>⑤ 保健手当の増額 { 17, 070 円 34, 030 円 (身体上障害がある者等)</p> <p>⑥ 介護手当の増額 { 104, 570 円以内 (重度障害者限度月額) 69, 710 円以内 (中度障害者限度月額) 21, 720 円 (家族介護)</p>
平成 28 年 4 月	<p>原子爆弾被爆者に対する法律施行令の一部改正（平 28. 4. 1 施行）</p> <p>① 医療特別手当の増額 139, 460 円</p> <p>② 特別手当の増額 51, 500 円</p> <p>③ 原子爆弾小頭症手当の増額 48, 000 円</p> <p>④ 健康管理手当の増額 34, 300 円</p> <p>⑤ 保健手当の増額 { 17, 200 円 34, 300 円 (身体上障害がある者等)</p> <p>⑥ 介護手当の増額 { 104, 950 円以内 (重度障害者限度月額) 69, 960 円以内 (中度障害者限度月額) 21, 900 円 (家族介護)</p>

### 3 原爆被爆者手当等のあらし

原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律により支給される手当等は、医療特別手当、特別手当、原子爆弾小頭症手当、健康管理手当、保健手当、介護手当及び葬祭料である。

なお、医療特別手当、特別手当、健康管理手当及び保健手当は併給されない。

手当の種類	支給の対象となる者		支給額		
(1) 医療特別 手 当	原爆の傷害作用に起因する負傷又は疾病として厚生労働大臣の認定を受けた者（認定被爆者）で、今もその負傷又は疾病の状態にある者に支給される。		月額 139,460円		
(2) 特別手 当	上記厚生労働大臣の認定を受けた者で、その負傷又は疾病が治癒した者に支給される。		月額 51,500円		
(3) 原 子 爆 弾 小 頭 症 手 当	原爆の放射能の影響による小頭症の患者（厚生労働省令で定める精神上又は、身体上の障害がない者を除く。）に支給される。		月額 48,000円		
(4) 健 康 管 理 手 当	厚生労働省令で定める次の障害を伴う疾病にかかっている者に支給される。  <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">                     (厚生労働省令で定める障害)                      1 造血機能障害                      2 肝臓機能障害                      3 細胞増殖機能障害                      4 内分泌腺機能障害                      5 脳血管障害                      6 循環器機能障害                      7 腎臓機能障害                      8 水晶体混濁による視機能障害                      9 呼吸器機能障害                      10 運動器機能障害                      11 潰瘍による消化器機能障害                 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">                     (その主な疾病)                      無形成貧血、鉄欠乏性貧血など                      肝硬変など                      悪性新生物、骨髄性白血病など                      糖尿病、甲状腺の疾患など                      くも膜下出血、脳出血、脳血栓症、脳塞栓症など                      高血圧性心疾患、慢性虚血性心疾患など                      慢性腎炎、ネフローゼ症候群など                      白内障                      肺気腫、慢性間質性肺炎など                      変形性関節症、変形性脊椎症、骨粗しょう症など                      胃潰瘍、十二指腸潰瘍など                 </td> </tr> </table>		(厚生労働省令で定める障害) 1 造血機能障害 2 肝臓機能障害 3 細胞増殖機能障害 4 内分泌腺機能障害 5 脳血管障害 6 循環器機能障害 7 腎臓機能障害 8 水晶体混濁による視機能障害 9 呼吸器機能障害 10 運動器機能障害 11 潰瘍による消化器機能障害	(その主な疾病) 無形成貧血、鉄欠乏性貧血など 肝硬変など 悪性新生物、骨髄性白血病など 糖尿病、甲状腺の疾患など くも膜下出血、脳出血、脳血栓症、脳塞栓症など 高血圧性心疾患、慢性虚血性心疾患など 慢性腎炎、ネフローゼ症候群など 白内障 肺気腫、慢性間質性肺炎など 変形性関節症、変形性脊椎症、骨粗しょう症など 胃潰瘍、十二指腸潰瘍など	月額 34,300円
(厚生労働省令で定める障害) 1 造血機能障害 2 肝臓機能障害 3 細胞増殖機能障害 4 内分泌腺機能障害 5 脳血管障害 6 循環器機能障害 7 腎臓機能障害 8 水晶体混濁による視機能障害 9 呼吸器機能障害 10 運動器機能障害 11 潰瘍による消化器機能障害	(その主な疾病) 無形成貧血、鉄欠乏性貧血など 肝硬変など 悪性新生物、骨髄性白血病など 糖尿病、甲状腺の疾患など くも膜下出血、脳出血、脳血栓症、脳塞栓症など 高血圧性心疾患、慢性虚血性心疾患など 慢性腎炎、ネフローゼ症候群など 白内障 肺気腫、慢性間質性肺炎など 変形性関節症、変形性脊椎症、骨粗しょう症など 胃潰瘍、十二指腸潰瘍など				
(5) 保 健 手 当	爆心地から2km以内で直接被爆した者又はその者の胎児であった者に支給される。ただし、上記の者のうち次の者には高い額が支給される。 ① 厚生労働省令で定める身体上の障害がある者 ② 配偶者、子及び孫のいずれもない70歳以上の者で、その者と同居している者がいない者		月額 17,200円 月額 34,300円		
(6) 介 護 手 当	厚生労働省令で定める精神上又は身体上の障害により介護を要する状態にあり、かつ、介護を受けている者に支給される。  (特別児童扶養手当等の支給に関する法律に定められている特別障害者手当を受給する者に支給される時には、特別障害者手当が支給調整される。)	介護費用を支払っているとき	(重度障害) 月 104,950円以内 (中度障害) 月 69,960円以内		
		家族介護等で介護費用を支払っていないとき（重度障害者に限る。）	月額 21,900円		
(7) 葬 祭 料	被爆者が死亡したとき（交通事故、産業災害、先天性疾病などその死亡の原因が、原爆の傷害作用の影響によるものでないことが明らかなものを除く。）その葬祭を行う者に支給される。		206,000円		

#### 4 諸手当の申請手続等

- (1) 申請に必要な書類等（広島市以外に居住している者）

申請書，診断書等の用紙は，市町役場（呉市は保健所）にある。

ア 診断書

健康管理手当，保健手当（厚生労働省令で定める範囲の身体上の障害がある者）及び介護手当の診断書は原則として，被爆者一般疾病医療機関の医師によって作成されたものであること。

イ 手当の受取

手当は原則として毎月口座振替により支給するため，本人名義の普通預金口座が必要。

なお，漁協には一部例外を除き振り込みができない。

- (2) 申請書の受付（広島市以外に居住している者）

市町役場（呉市は保健所）で受け付ける。

# 5 広島県・市年度別諸手当支給状況

(単位：人、千円)

区	分	医療特別手当	特別手当	原子爆弾 小頭症手当	健康管理手当	保健手当	医療手当	介護手当	葬祭料	
広島 県	56	実給人員額	291	308	3	35,873	6,018	224	351	1,359
		支給人員額	2,337	4,900	24	430,497	73,902	1,383	2,844	—
	57	実給人員額	281	313	3	37,443	5,891	—	357	1,291
		支給人員額	3,466	3,784	36	451,633	71,934	—	2,894	—
	58	実給人員額	344,442	139,974	1,241	11,130,718	921,142	—	33,653	125,059
		支給人員額	278	315	4	38,284	5,685	—	348	1,403
	59	実給人員額	3,337	3,784	49	468,065	69,512	—	2,821	—
		支給人員額	341,709	144,273	1,720	11,748,346	918,342	—	32,121	140,891
	60	実給人員額	276	326	3	39,626	5,521	—	353	1,423
		支給人員額	3,396	3,947	37	477,985	67,511	—	2,821	—
	61	実給人員額	353,310	151,110	1,320	12,196,426	910,762	—	33,703	149,375
		支給人員額	253	278	3	36,274	4,421	—	361	1,300
	62	実給人員額	3,103	3,353	36	443,723	54,139	—	3,050	—
		支給人員額	333,231	132,657	1,328	11,692,007	761,109	—	37,979	143,460
	63	実給人員額	248	275	4	36,783	4,196	—	349	1,394
		支給人員額	3,029	3,301	44	450,379	51,361	—	3,083	—
	元	実給人員額	335,335	134,660	1,677	12,249,301	748,169	—	40,464	157,498
		支給人員額	236	273	4	37,686	3,983	—	353	1,308
	2	実給人員額	2,886	3,286	48	456,843	48,941	—	3,295	—
		支給人員額	322,078	135,055	1,844	12,517,221	723,748	—	41,873	154,222
	3	実給人員額	239	269	4	37,937	3,787	—	350	1,331
		支給人員額	2,911	3,260	48	461,226	46,288	—	3,435	—
	4	実給人員額	326,026	134,638	1,848	12,683,629	691,190	—	45,674	158,365
		支給人員額	248	262	4	38,344	3,565	—	384	1,393
	5	実給人員額	3,123	3,157	48	465,226	43,828	—	3,911	—
		支給人員額	360,525	134,489	1,911	13,211,577	677,392	—	51,267	175,183
	6	実給人員額	246	256	4	38,570	3,392	—	370	1,419
支給人員額		3,107	3,088	48	467,301	41,583	—	3,914	—	
7	実給人員額	367,186	134,576	1,955	13,574,674	663,556	—	53,842	183,708	
	支給人員額	234	256	5	39,278	3,397	—	471	1,467	
8	実給人員額	2,934	3,077	53	475,023	41,248	—	4,831	—	
	支給人員額	357,411	138,157	2,223	14,216,903	685,816	—	97,620	190,662	
9	実給人員額	232	255	4	39,526	3,181	—	498	1,424	
	支給人員額	2,855	3,099	56	478,209	39,409	—	4,885	—	
10	実給人員額	359,230	143,714	2,427	14,790,401	14,790,401	—	111,739	197,168	
	支給人員額	225	248	4	39,772	2,980	—	553	1,432	
11	実給人員額	2,821	3,021	48	481,713	36,704	—	5,210	—	
	支給人員額	360,821	142,470	2,115	15,144,760	651,755	—	125,592	202,798	
12	実給人員額	219	244	4	39,852	2,790	—	521	1,344	
	支給人員額	2,671	2,962	48	482,445	34,352	—	5,172	—	
13	実給人員額	353,978	144,833	2,190	15,717,339	637,123	—	131,909	198,606	
	支給人員額	217	238	4	40,046	2,613	—	515	1,493	
14	実給人員額	2,785	2,904	48	482,614	32,265	—	5,899	—	
	支給人員額	379,174	146,216	2,253	16,181,900	621,493	—	151,488	222,371	
15	実給人員額	214	231	3	39,615	2,409	—	521	1,417	
	支給人員額	2,678	2,795	38	482,221	29,897	—	5,832	—	
16	実給人員額	365,107	140,728	1,783	16,168,868	580,970	—	153,234	236,086	
	支給人員額	214	223	3	39,311	2,287	—	511	1,350	
17	実給人員額	2,680	2,717	36	479,177	27,990	—	5,289	—	
	支給人員額	365,314	136,801	1,690	16,066,731	548,694	—	142,623	229,474	
18	実給人員額	207	214	3	39,016	2,116	—	464	1,530	
	支給人員額	2,577	2,628	36	474,614	26,188	—	5,137	—	
19	実給人員額	357,625	134,685	1,720	16,198,315	526,873	—	142,857	266,598	
	支給人員額	204	210	3	38,601	1,993	—	432	1,369	
20	実給人員額	2,586	2,542	36	469,070	24,444	—	4,967	—	
	支給人員額	360,886	131,040	1,730	16,103,115	499,785	—	143,530	240,664	
21	実給人員額	203	202	3	38,033	1,866	—	413	1,355	
	支給人員額	2,510	2,469	36	461,422	22,930	—	4,661	—	
22	実給人員額	350,396	127,277	1,730	15,840,618	473,131	—	128,075	241,865	
	支給人員額	199	200	3	37,163	1,763	—	404	1,383	
23	実給人員額	2,560	2,432	36	452,913	21,686	—	4,309	—	
	支給人員額	357,130	125,370	1,730	15,548,504	450,925	—	119,942	247,553	
24	実給人員額	194	194	3	36,211	1,674	—	384	1,411	
	支給人員額	2,585	2,377	36	442,891	20,528	—	3,824	—	
25	実給人員額	360,865	122,535	1,730	15,204,449	429,957	—	107,699	264,476	
	支給人員額	223	190	3	35,608	1,546	—	340	1,398	
26	実給人員額	2,880	2,315	36	434,001	19,188	—	3,439	—	
	支給人員額	398,747	118,297	1,715	14,775,271	400,775	—	96,180	264,168	
27	実給人員額	215	181	3	34,496	1,473	—	292	1,387	
	支給人員額	2,929	2,210	36	421,708	18,030	—	2,807	—	
28	実給人員額	403,868	112,489	1,708	14,296,341	377,626	—	78,299	266,761	
	支給人員額	211	171	3	32,868	1,368	—	240	1,415	
29	実給人員額	2,682	2,100	40	401,985	16,884	—	2,355	—	
	支給人員額	369,690	106,890	1,898	13,627,850	356,031	—	66,540	273,070	
30	実給人員額	207	166	3	31,802	1,281	—	234	1,447	
	支給人員額	2,598	2,016	36	388,446	15,754	—	2,625	—	
31	実給人員額	357,051	102,312	1,703	13,128,060	332,392	—	70,629	286,569	
	支給人員額	206	160	3	30,901	1,227	—	151	1,416	
32	実給人員額	2,585	1,953	36	375,047	15,081	—	2,454	—	
	支給人員額	355,257	99,115	1,703	12,684,073	319,977	—	65,708	281,726	
33	実給人員額	347	152	3	29,238	1,162	—	178	1,478	
	支給人員額	5,761	1,859	36	357,588	14,224	—	2,512	—	
34	実給人員額	792,049	94,334	1,703	12,086,864	302,515	—	61,908	294,102	
	支給人員額	715	144	3	27,746	1,087	—	165	1,379	
35	実給人員額	12,113	1,784	36	338,444	13,363	—	2,480	—	
	支給人員額	1,664,896	90,538	1,703	11,439,678	283,287	—	67,718	274,415	
36	実給人員額	815	141	3	26,469	1,019	—	130	1,452	
	支給人員額	13,284	1,697	36	323,123	12,683	—	2,036	—	
37	実給人員額	1,825,620	86,123	1,703	10,921,558	269,892	—	60,148	291,446	
	支給人員額	918	135	3	25,096	942	—	105	1,409	
38	実給人員額	13,340	1,650	36	308,197	11,691	—	1,670	—	
	支給人員額	1,827,224	83,408	1,696	10,379,934	246,893	—	47,450	283,199	
39	実給人員額	965	124	3	23,371	883	—	106	1,662	
	支給人員額	12,640	1,530	36	291,634	10,886	—	1,810	—	
40	実給人員額	1,725,432	77,113	1,691	9,790,204	229,666	—	51,485	334,058	
	支給人員額	995	121	2	22,430	842	—	117	1,469	
41	実給人員額	12,318	1,472	24	275,538	10,351	—	1,642	—	
	支給人員額	1,676,177	73,934	1,124	9,217,291	217,078	—	47,637	295,267	
42	実給人員額	908	237	2	21,087	795	—	84	1,461	
	支給人員額	11,596	2,590	24	259,917	9,756	—	1,353	—	
43	実給人員額	1,567,049	129,308	1,117	8,636,610	204,224	—	43,691	300,001	
	支給人員額	871	271	2	19,637	733	—	61	1,564	
44	実給人員額	11,098	3,212	24	242,997	9,088	—	1,417	—	
	支給人員額	1,536,683	164,134	1,144	8,267,836	194,851	—	42,625	322,169	



(単位：人、千円)

区	分	医療特別手当	特別手当	原子爆弾 小頭症手当	健康管理手当	保健手当	医療手当	介護手当	葬祭料
島	56	人員 支給 額 4,970 487,060	781 11,851 495,477	11 88 2,957	53,358 626,819 14,736,758	12,342 152,744 1,882,979	483 2,419 57,580	468 8,064 95,425	1,711 — 158,674
	57	人員 支給 額 7,763 780,521	771 9,345 345,658	11 132 4,551	54,964 652,884 16,090,763	12,021 146,463 1,963,962	— — —	476 9,150 112,155	1,831 — 177,595
	58	人員 支給 額 639 7,838 809,842	764 9,228 347,898	11 132 4,710	56,014 667,535 16,755,116	11,695 142,860 1,975,844	— — —	503 8,668 113,013	1,826 — 185,377
	59	人員 支給 額 643 7,838 815,516	761 9,171 350,953	11 132 4,710	57,242 682,030 17,403,666	11,291 138,029 1,950,241	— — —	524 9,297 124,729	1,799 — 188,855
	60	人員 支給 額 664 8,102 869,884	801 9,720 350,953	11 132 4,869	62,170 740,695 19,518,180	11,627 142,660 2,089,990	— — —	572 10,042 135,790	2,502 — 228,819
	61	人員 支給 額 653 8,009 887,314	789 9,573 390,568	10 124 4,725	63,556 756,663 20,581,096	11,074 151,852 2,495,830	— — —	553 9,925 140,922	2,008 — 226,888
	62	人員 支給 額 654 8,119 906,026	780 9,402 386,422	10 120 4,608	65,022 773,001 21,180,190	10,559 129,805 1,998,832	— — —	607 10,078 147,290	2,046 — 243,092
	63	人員 支給 額 671 8,426 943,620	762 9,216 380,620	10 120 4,620	65,792 786,697 21,634,149	9,847 121,580 1,899,333	— — —	682 11,543 174,219	2,076 — 247,026
	元	人員 支給 額 672 8,414 971,945	740 8,982 382,607	10 120 4,776	66,156 794,070 22,550,293	9,281 114,069 1,847,636	— — —	678 10,961 171,572	2,068 — 262,076
	2	人員 支給 額 682 8,493 1,003,704	726 8,797 383,373	10 120 4,886	66,340 795,536 23,110,299	8,703 107,531 1,796,182	— — —	706 12,131 192,424	2,142 — 278,157
	3	人員 支給 額 668 8,323 1,013,598	731 8,771 393,818	9 115 4,824	68,455 815,331 24,402,699	8,737 106,554 1,844,243	— — —	837 14,695 350,268	2,200 — 285,955
	4	人員 支給 額 677 8,429 1,059,964	706 8,583 398,165	10 112 4,854	69,116 826,889 25,575,529	8,116 100,997 1,818,135	— — —	908 15,682 427,881	2,196 — 306,597
	5	人員 支給 額 670 8,280 1,059,452	698 8,480 399,917	10 120 5,287	70,309 840,491 26,424,976	7,620 94,364 1,740,886	— — —	945 15,352 462,359	2,195 — 311,508
	6	人員 支給 額 657 8,093 1,072,283	680 8,262 403,955	9 110 5,017	70,755 848,796 27,654,478	7,069 87,607 1,690,193	— — —	1,011 16,817 538,364	2,178 — 323,874
	7	人員 支給 額 668 8,505 1,158,612	675 8,148 410,252	11 122 5,725	72,822 865,459 29,018,757	6,628 82,202 1,650,424	— — —	1,257 18,398 620,027	2,200 — 327,864
	8	人員 支給 額 680 8,484 1,156,630	658 8,017 403,655	12 142 6,664	73,042 876,974 29,404,938	6,140 76,475 1,550,249	— — —	1,168 19,480 657,719	2,231 — 368,337
	9	人員 支給 額 698 8,596 1,172,060	637 7,789 392,176	12 144 6,758	73,301 880,704 29,530,005	5,669 70,448 1,442,284	— — —	1,246 21,007 703,417	2,160 — 368,837
	10	人員 支給 額 693 8,540 1,185,074	625 7,588 388,885	12 144 7,879	73,306 881,778 30,095,023	5,240 65,168 1,372,335	— — —	1,262 19,646 711,752	2,227 — 389,336
	11	人員 支給 額 714 9,005 1,256,823	613 7,440 383,532	11 143 6,872	73,232 881,732 30,271,668	4,832 60,017 1,286,882	— — —	1,254 17,690 686,437	2,175 — 382,686
	12	人員 支給 額 736 9,163 1,279,148	599 7,250 373,738	11 132 6,343	72,783 876,769 30,099,479	4,452 55,444 2,201,337	— — —	1,131 16,702 594,355	2,127 — 380,477
	13	人員 支給 額 744 9,407 1,313,206	578 7,067 364,304	11 132 6,343	72,038 869,430 29,847,532	4,097 50,903 1,116,997	— — —	1,146 15,766 555,916	2,150 — 384,836
	14	人員 支給 額 783 9,708 1,355,237	555 6,802 350,644	11 132 6,343	70,984 857,821 29,448,995	3,813 47,307 1,048,485	— — —	1,222 15,741 585,622	2,225 — 419,406
	15	人員 支給 額 803 10,267 1,421,208	535 6,638 339,222	11 132 6,287	70,646 865,095 29,441,391	3,542 44,998 993,127	— — —	1,327 16,172 606,082	2,238 — 422,895
	16	人員 支給 額 807 10,519 1,450,361	517 6,347 323,063	11 132 6,263	69,405 843,569 28,597,150	3,317 41,104 914,712	— — —	1,246 15,767 602,372	2,404 — 463,571
	17	人員 支給 額 830 10,351 1,426,792	498 6,141 312,577	11 128 6,073	68,670 834,072 28,275,861	3,157 39,029 874,161	— — —	1,167 14,821 550,103	2,396 — 462,396
	18	人員 支給 額 824 10,209 1,403,064	464 5,814 295,061	10 120 5,676	67,239 817,877 27,644,801	3,004 36,967 830,526	— — —	1,324 15,536 572,379	2,390 — 474,690
	19	人員 支給 額 816 10,973 1,542,993	447 5,517 280,476	10 120 4,676	65,373 808,028 27,510,664	2,816 36,089 819,604	— — —	1,211 15,335 543,011	2,513 — 500,017
20	人員 支給 額 1,536 24,422 3,363,012	427 5,216 264,712	10 120 5,676	62,864 768,684 26,039,941	2,615 32,705 748,821	— — —	1,174 15,006 534,281	2,511 — 499,657	
21	人員 支給 額 2,323 36,848 5,060,072	402 4,926 249,995	10 120 5,676	59,974 734,958 24,869,755	2,416 29,969 679,376	— — —	1,177 14,572 540,818	2,515 — 500,758	
22	人員 支給 額 2,656 39,553 5,433,124	389 4,742 240,657	10 120 5,676	57,623 705,076 23,838,134	2,238 27,808 634,353	— — —	1,214 15,127 573,188	2,638 — 529,960	
23	人員 支給 額 3,081 44,156 6,044,215	391 4,766 240,922	10 120 5,654	55,089 675,120 22,737,000	2,117 26,023 592,276	— — —	1,135 15,345 584,537	2,693 — 541,287	
24	人員 支給 額 3,320 42,816 5,835,668	387 4,705 237,132	10 120 5,637	52,678 647,371 21,744,373	2,000 24,663 560,640	— — —	1,128 14,978 575,493	2,632 — 529,028	
25	人員 支給 額 3,436 43,296 5,886,869	374 4,595 230,790	11 130 6,085	50,315 618,420 20,686,941	1,887 23,226 526,826	— — —	1,074 14,110 548,942	2,614 — 525,412	
26	人員 支給 額 3,430 43,584 5,890,310	604 6,974 348,003	11 132 6,139	47,713 587,410 19,519,852	1,765 21,818 491,618	— — —	1,010 13,480 527,166	2,703 — 556,181	
27	人員 支給 額 3,383 42,800 5,920,089	675 8,212 419,633	10 124 5,906	45,342 558,878 19,018,562	1,669 20,503 473,184	— — —	1,002 12,853 489,353	2,601 — 535,791	

6 広島県・市男女別・年齢別諸手当受給者数 (平成28年3月31日現在)

(単位：人)

区 分			総数	69歳	70歳 ～ 74歳	75歳 ～ 79歳	80歳 ～ 84歳	85歳 ～	
広島 県	諸手当受給者数	男	7,447	54	1,802	887	1,236	3,468	
		女	14,065	78	2,449	1,482	2,128	7,928	
		計	21,512	132	4,251	2,369	3,364	11,396	
	内	医療特別当 手	男	453	1	119	68	78	187
			女	418	5	98	61	65	189
			計	871	6	217	129	143	376
	内	特別手当	男	98	1	24	15	15	43
			女	173	1	29	24	17	102
			計	271	2	53	39	32	145
	内	原子爆弾 小頭症手当	男	1	0	1	0	0	0
女			1	0	1	0	0	0	
計			2	0	2	0	0	0	
内	健康管理当 手	男	6,602	49	1,544	752	1,090	3,167	
		女	13,035	69	2,169	1,325	1,989	7,483	
		計	19,637	118	3,713	2,077	3,079	10,650	
内	保健手当	男	294	3	115	52	53	71	
		女	439	3	153	72	57	154	
計	733	6	268	124	110	225			
広島 市	諸手当受給者数		男	19,291	264	6,679	4,527	3,969	3,852
			女	31,778	287	7,642	5,749	6,255	11,845
			計	51,069	551	14,321	10,276	10,224	15,697
	内	医療特別当 手	男	1,773	27	564	400	379	403
			女	1,610	19	460	332	303	496
			計	3,383	46	1,024	732	682	899
	内	特別手当	男	241	3	77	44	57	60
			女	434	4	92	72	73	193
			計	675	7	169	116	130	253
	内	原子爆弾 小頭症手当	男	5	0	5	0	0	0
女			5	1	4	0	0	0	
計			10	1	9	0	0	0	
内	健康管理当 手	男	16,570	222	5,737	3,940	3,389	3,282	
		女	28,772	249	6,750	5,175	5,733	10,865	
		計	45,342	471	12,487	9,115	9,122	14,147	
内	保健手当	男	707	12	301	143	144	107	
		女	962	15	340	170	146	291	
計	1,669	27	641	313	290	398			

※ 原子爆弾小頭症手当受給者は、全員医療特別手当を受給しているため、諸手当受給者数には入っていない。

## 7 広島県・市健康管理手当障害別支給件数

(単位：件，%)

区 分		20年度		21年度		22年度		23年度	
		件数	比率	件数	比率	件数	比率	件数	比率
広島県	1 造血機能障害	120	0.4	107	0.4	106	0.4	107	0.4
	2 肝臓機能障害	458	1.6	427	1.5	397	1.5	370	1.5
	3 細胞増殖機能障害	940	3.2	874	3.2	825	3.1	776	3.1
	4 内分泌腺機能障害	3,148	10.8	2,947	10.6	2,820	10.7	2,674	10.7
	5 脳血管障害	1,219	4.2	1,141	4.1	1,071	4.1	1,009	4.0
	6 循環器機能障害	8,217	28.1	7,819	28.2	7,420	28.0	7,055	28.1
	7 腎臓機能障害	172	0.6	163	0.6	162	0.6	152	0.6
	8 水晶体混濁による視機能障害	4,482	15.3	4,239	15.3	4,055	15.3	3,799	15.1
	9 呼吸器機能障害	372	1.3	341	1.2	329	1.2	308	1.2
	10 運動器機能障害	10,016	34.2	9,620	34.7	9,225	34.9	8,797	35.1
	11 消化器機能障害	94	0.3	68	0.2	58	0.2	49	0.2
	計	29,238	100.0	27,746	100.0	26,468	100.0	25,096	100.0
広島市	1 造血機能障害	281	0.4	245	0.4	222	0.4	206	0.4
	2 肝臓機能障害	798	1.3	760	1.3	718	1.2	675	1.2
	3 細胞増殖機能障害	1,806	2.9	1,677	2.8	1,634	2.8	1,543	2.8
	4 内分泌腺機能障害	6,508	10.4	6,248	10.4	6,026	10.5	5,722	10.4
	5 脳血管障害	2,210	3.5	2,096	3.5	1,981	3.4	1,863	3.4
	6 循環器機能障害	16,477	26.3	15,693	26.2	14,997	26.0	14,226	25.8
	7 腎臓機能障害	316	0.5	291	0.5	270	0.5	254	0.5
	8 水晶体混濁による視機能障害	10,192	16.3	9,623	16.0	9,083	15.8	8,543	15.5
	9 呼吸器機能障害	520	0.8	475	0.8	451	0.8	431	0.8
	10 運動器機能障害	23,397	37.3	22,700	37.8	22,099	38.4	21,488	39.0
	11 消化器機能障害	189	0.3	166	0.3	142	0.2	138	0.2
	計	62,694	100.0	59,974	100.0	57,623	100.0	55,089	100.0
区 分		24年度		25年度		26年度		27年度	
		件数	比率	件数	比率	件数	比率	件数	比率
広島県	1 造血機能障害	106	0.5	89	0.4	84	0.4	76	0.4
	2 肝臓機能障害	338	1.4	310	1.4	295	1.4	264	1.4
	3 細胞増殖機能障害	740	3.2	731	3.3	675	3.2	624	3.2
	4 内分泌腺機能障害	2,502	10.7	2,439	10.9	2,277	10.8	2,129	10.8
	5 脳血管障害	920	3.9	880	3.9	759	3.6	699	3.6
	6 循環器機能障害	6,520	27.9	6,316	28.1	5,926	28.1	5,498	28.0
	7 腎臓機能障害	146	0.6	136	0.6	127	0.6	124	0.6
	8 水晶体混濁による視機能障害	3,435	14.7	3,091	13.8	2,952	14.0	2,774	14.1
	9 呼吸器機能障害	284	1.2	274	1.2	253	1.2	227	1.2
	10 運動器機能障害	8,331	35.6	8,119	36.2	7,697	36.5	7,194	36.6
	11 消化器機能障害	49	0.2	45	0.2	42	0.2	28	0.1
	計	23,371	100.0	22,430	100.0	21,087	100.0	19,637	100.0
広島市	1 造血機能障害	179	0.3	169	0.3	194	0.4	181	0.4
	2 肝臓機能障害	641	1.2	612	1.2	577	1.2	546	1.2
	3 細胞増殖機能障害	1,493	2.8	1,427	2.8	1,364	2.9	1,309	2.9
	4 内分泌腺機能障害	5,464	10.4	5,251	10.4	4,964	10.4	4,676	10.3
	5 脳血管障害	1,773	3.4	1,659	3.3	1,545	3.2	1,434	3.2
	6 循環器機能障害	13,560	25.7	12,874	25.6	12,011	25.2	11,302	24.9
	7 腎臓機能障害	242	0.5	239	0.5	215	0.5	202	0.5
	8 水晶体混濁による視機能障害	7,999	15.2	7,509	14.9	7,121	14.9	6,719	14.8
	9 呼吸器機能障害	401	0.8	382	0.8	362	0.8	336	0.7
	10 運動器機能障害	20,813	39.5	20,101	40.5	19,290	40.4	18,586	41.0
	11 消化器機能障害	113	0.2	92	0.2	70	0.1	51	0.1
	計	52,678	100.0	50,315	100.0	47,713	100.0	45,342	100.0

8 広島県・市健康管理手当受給者障害別・男女別・年齢別内訳 (平成28年3月31日現在)

(単位：人)

区 分			総 数	69 歳	70 歳 ～ 74 歳	75 歳 ～ 79 歳	80 歳 ～ 84 歳	85 歳 ～	
総 数			6,602	49	1,544	752	1,090	3,167	
男女計			13,035	69	2,169	1,325	1,989	7,483	
			19,637	118	3,713	2,077	3,079	10,650	
広 島 県	1	造血機能障害	男	24	1	4	2	6	11
			女	52	1	10	7	6	28
			計	76	2	14	9	12	39
	2	肝臓機能障害	男	130	1	43	19	23	44
			女	134	2	29	18	19	66
			計	264	3	72	37	42	110
	3	細胞増殖機能障害	男	290	2	73	39	43	133
			女	334	1	77	39	54	163
			計	624	3	150	78	97	296
	4	内分泌腺機能障害	男	922	12	279	115	178	338
			女	1,207	5	243	145	199	615
計			2,129	17	522	260	377	953	
5	脳血管障害	男	320	2	63	46	57	152	
		女	379	2	42	29	56	250	
		計	699	4	105	75	113	402	
6	循環器機能障害	男	1,742	16	376	195	282	873	
		女	3,756	25	542	341	532	2,316	
		計	5,498	41	918	536	814	3,189	
7	腎臓機能障害	男	57	0	19	9	9	20	
		女	67	0	18	10	10	29	
		計	124	0	37	19	19	49	
8	水晶体混濁による 視機能障害 (白内障)	男	858	5	250	90	141	372	
		女	1,916	13	422	238	321	922	
		計	2,774	18	672	328	462	1,294	
9	呼吸器機能障害	男	143	1	33	16	20	73	
		女	84	0	26	8	5	45	
		計	227	1	59	24	25	118	
10	運動器機能障害	男	2,099	9	393	218	330	1,149	
		女	5,095	20	755	489	784	3,047	
		計	7,194	29	1,148	707	1,114	4,196	
11	潰瘍による 消化器機能障害	男	17	0	11	3	1	2	
		女	11	0	5	1	3	2	
		計	28	0	16	4	4	4	

(単位：人)

区 分			総 数	69 歳	70 歳 ～ 74 歳	75 歳 ～ 79 歳	80 歳 ～ 84 歳	85 歳 ～	
総	数	男	16,570	222	5,737	3,940	3,389	3,282	
		女	28,772	249	6,750	5,175	5,733	10,865	
		計	45,342	471	12,487	9,115	9,122	14,147	
広 島 市	1	造血機能障害	男	71	2	27	14	17	11
			女	110	0	35	20	23	32
			計	181	2	62	34	40	43
	2	肝臓機能障害	男	288	2	121	79	54	32
			女	258	4	76	59	66	53
			計	546	6	197	138	120	85
	3	細胞増殖機能障害	男	591	10	205	126	125	125
			女	718	6	201	137	157	217
			計	1,309	16	406	263	282	342
	4	内分泌腺機能障害	男	2,163	34	825	552	419	333
			女	2,513	27	658	487	462	879
計			4,676	61	1,483	1,039	881	1,212	
5	脳血管障害	男	608	6	207	115	130	150	
		女	826	2	115	106	163	440	
		計	1,434	8	322	221	293	590	
6	循環器機能障害	男	4,032	51	1,205	932	908	936	
		女	7,270	43	1,355	1,176	1,488	3,208	
		計	11,302	94	2,560	2,108	2,396	4,144	
7	腎臓機能障害	男	99	0	40	19	17	23	
		女	103	2	30	17	17	37	
		計	202	2	70	36	34	60	
8	水晶体混濁による 視機能障害 (白内障)	男	2,178	33	733	538	397	477	
		女	4,541	45	1,141	841	902	1,612	
		計	6,719	78	1,874	1,379	1,299	2,089	
9	呼吸器機能障害	男	208	3	61	41	47	56	
		女	128	3	26	28	23	48	
		計	336	6	87	69	70	104	
10	運動器機能障害	男	6,296	80	2,285	1,520	1,273	1,138	
		女	12,290	116	3,110	2,301	2,428	4,335	
		計	18,586	196	5,395	3,821	3,701	5,473	
11	潰瘍による 消化器機能障害	男	36	1	28	4	2	1	
		女	15	1	3	3	4	4	
		計	51	2	31	7	6	5	

## 9 広島県・市特別葬祭給付金請求件数・認定件数

(単位：件)

年 度	広 島 県		広 島 市	
	請 求 件 数	認 定 件 数	請 求 件 数	認 定 件 数
7	10,282	9,283	37,734	28,493
8	2,151	2,569	8,120	15,902
9	3,641	3,551	7,901	8,077
10	—	28	—	44
11	—	7	—	2
12	—	3	—	1
13	—	4	—	0
14	—	3	—	1
15	—	0	—	1
16	—	0	—	0
17	—	0	—	1
18	—	0	—	1
計	16,074	15,448	53,755	52,523

※特別葬祭給付金は、広島・長崎で被爆し、国の葬祭料制度の対象となる前に死没した者の遺族にあたる被爆者に対して支給される。

なお、請求期間中に被爆者健康手帳未取得で特別葬祭給付金の請求を行っていた者については、手帳の交付があった際に認定が生じている。

○支 給 額 支給対象者1人に対して一律10万円

○請求期間 平成7年7月1日～平成9年6月30日

## 第4 その他の援護事業等

### 1 県の援護事業

本県では、広島県原子爆弾被爆者援護措置要綱、広島県原子爆弾被爆者援護要綱を制定して、県内に居住する被爆者に対し、次の援護事業を実施している（広島市内居住者は除く。）。

区 分	内 容
(1) 被爆者特別検査促進手当	爆心地から半径1キロメートル以内で被爆した被爆者のうち、精密検査を受けるため指定医療機関に入院した者に対して支給される。 支 給 額 1人1日 500円（年1回2日を限度）
(2) 認定被爆者通院交通費	医療特別手当の受給者で、厚生労働大臣の認定を受けた負傷または疾病の治療のため、指定医療機関へ通院している者に対して支給される。 支 給 額 バス、電車、汽車及び船舶の運賃の実費額
(3) 被爆身体障害者福祉手当	○原爆の傷害作用による負傷又は疾病による重度（身体障害者福祉法施行規則別表 第5の1級～3級程度）の身体障害者 ○原爆による癍痕のため著しい醜状を呈している被爆者 上記の要件に該当する者に支給されるが、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律の医療特別手当、特別手当、原子爆弾小頭症手当、健康管理手当又は保健手当を受けている者には支給されない。 支 給 額 月額 17,200円
(4) 被爆者特別福祉手当	原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律による医療特別手当又は特別手当の受給者であって、生活保護法の適用を受けている者（保護停止の者は除く。）に対して支給される。 支 給 額 月額 4,000円
(5) 介護手当付加金	介護手当の受給者のうち、当該介護手当の受給額を超える介護費用を支払っている者に対して支給される。 支 給 額 月額 43,590円以内
(6) 認定被爆者死亡弔慰金	認定被爆者が死亡した場合、その葬祭を行う者に対して支給される。 支 給 額 10,000円
(7) 被爆者訪問介護利用助成金	ア 介護保険の（介護予防）訪問介護を利用した、生計中心者が所得税非課税である世帯に属する被爆者に対して支給される。 助 成 額 1割自己負担額。ただし、他の公費負担等がある場合は、その額を減じた後の額 イ 生計中心者が所得税非課税である世帯に属する被爆者が老人福祉法の措置による老人居宅介護等事業を利用した場合、その費用を負担した者に対して支給される。 助 成 額 費用徴収額
(8) 被爆者通所介護利用助成金	ア 介護保険の（地域密着型）（介護予防）通所介護、（介護予防）認知症対応型通所介護を利用した被爆者に対して支給される。 助 成 額 1割（又は2割）自己負担額 イ 被爆者が老人福祉法の措置による老人デイサービス事業等を利用した場合、その費用を負担した者に対して支給する。 助 成 額 費用徴収額

区 分	内 容
(9) 被爆者短期入所生活介護等 利用助成金	ア 介護保険の(介護予防)短期入所生活介護を利用した被爆者に対して支給される。 助 成 額 1割(又は2割)自己負担額
	イ 被爆者が市町村が実施する老人福祉法の措置による短期入所事業等を利用した場合、 その費用を負担した者に対して支給する。 助 成 額 費用徴収額
(10) 被爆者小規模多機能型居 宅介護利用助成金	ア 介護保険の(介護予防)小規模多機能型居宅介護を利用した被爆者に対して支給され る。 助 成 額 1割(又は2割)自己負担額
	イ 被爆者が老人福祉法の措置による小規模多機能型居宅介護事業等を利用した 場合、その費用を負担した者に対して支給する。 助 成 額 費用徴収額
(11) 被爆者定期巡回・随時対応 型訪問介護看護利用助成 金	ア 介護保険の定期巡回・随時対応型訪問介護看護を利用した被爆者に対して支給され る。 助 成 額 1割(又は2割)自己負担額
	イ 被爆者が市町が実施する老人福祉法の措置による定期巡回・随時対応型訪問介護看護 を利用した場合、その費用を負担した者に対して支給する。 助 成 額 費用徴収額
(12) 被爆者複合型サービス(看 護小規模多機能型居宅介 護)利用助成金	ア 介護保険の複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)を利用した被爆者に対し て支給される。 助 成 額 1割(又は2割)自己負担額
	イ 被爆者が市町が実施する老人福祉法の措置による複合型サービスを利用した場合、そ の費用を負担した者に対して支給する。 助 成 額 費用徴収額
(13) 被爆者介護老人福祉施設 等利用助成金	ア (地域密着型)介護老人福祉施設に入所した被爆者に対して支給される。 助 成 額 1割(又は2割)自己負担額
	イ 被爆者が養護老人ホーム等に入所した場合、その費用を負担している者に対して支給 される。 助 成 額 費用徴収額
(14) 被爆者療養保養事業	ア 被爆者が神田山荘を利用する場合の休憩料を助成する。 助 成 額 1人1回 250円
	イ 被爆者が県が指定した療養保養施設を利用する場合に休憩料及び宿泊料を助成する。 助 成 額 休憩: 1人1回 250円以内 } (休憩・宿泊を合わせて 宿泊: 1人1泊 500円以内 } 1人1,500円を限度)

※ (14)のイの県の指定する施設は次のとおりです。なお★印の施設については休憩利用の場合にもあらかじめ予約が必要で  
す。療養保養所を利用される場合は、必ず被爆者健康手帳を持参してください。

クアハウス湯の山(休憩利用のみ)(広島市佐伯区湯来町)TEL(0829)83-1198,輝きの館(宿泊利用のみ)(呉市蒲  
刈町)TEL(0823)66-1177,やすらぎの館(休憩利用のみ)(呉市蒲刈町)TEL(0823)66-1126,かんぼの宿竹原(竹  
原市西野町)TEL(0846)29-0141,★休暇村大久野島(竹原市忠海町)TEL(0846)26-0321,みはらし温泉・夢の宿(三  
原市須波ハイツ)TEL(0848)69-1611,★ホテルいんのしま(尾道市因島土生町)TEL(08452)2-4661,養老温泉本館  
(尾道市美郷町)TEL(0848)48-1411,ホテルグランティア福山SPA RESORT(福山市沖野上町)TEL(084)922-5511,  
みろくの里東館(宿泊利用のみ)(福山市沼隈町)TEL(084)988-0003,君田温泉・森の泉(三次市君田町)TEL(0824)  
53-7021,かんぼの郷庄原(庄原市新庄町)TEL(0824)73-1800,★比婆山温泉熊野湯(庄原市西城町)TEL(0824)84  
-2334,宮浜グランドホテル(廿日市市宮浜温泉)TEL(0829)55-2255,シーサイド温泉のうみ(江田島市能美町中町)  
TEL(0823)40-2080,能美海上ロッジ(江田島市能美町中町)TEL(0823)45-2335,★おおあさ鳴滝露天温泉(山県郡北  
広島町)TEL(0826)82-3773,芸北オークガーデン(山県郡北広島町)TEL(0826)35-1230,光信寺の湯ゆっくら(神  
石郡神石高原町)TEL(0847)85-4000



## 2 広島市の援護事業

広島市は、被爆者の福祉増進及び健康の保持を図ることを目的として、広島市原子爆弾被爆者援護措置要綱に基づき、市内に居住する被爆者に対し、次の援護事業を実施している。

区 分	内 容
(1) 被爆者特別検査促進手当	爆心地から半径1キロメートル以内で直接被爆した方で、一般検査の結果、精密検査が必要と診断され、広島市が指定する医療機関で精密検査（特別検査）を受診した方に対して支給される。  支 給 額 1人年1回500円
(2) 認定被爆者弔慰金	認定被爆者が死亡した場合、葬祭料申請者に対して支給される。  支 給 額 10,000円
(3) 被爆身体障害者福祉手当	広島県の援護措置(3)と同じ
(4) 被爆者介護手当付加金	〃 (5) 〃
(5) 認定被爆者通院交通費	医療特別手当の受給者で、厚生労働大臣の認定を受けた負傷または疾病の治療のため、医療機関へ通院している方に対して支給される。  支 給 額 公共交通機関の運賃の認定額（ただし、タクシーの場合は、公共交通機関を利用した場合の運賃相当の認定額）
(6) 被爆者在宅高齢者福祉手当	単身で居宅生活をしている被爆者で、配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある方を含む。）及び民法第877条第1項に定める扶養義務者のうち、子がない方に対し支給される。  ただし、医療特別手当、特別手当、原子爆弾小頭症手当、健康管理手当、保健手当及び被爆身体障害者福祉手当との併給はできない。  支 給 額 月額 3,000円
(7) 被爆者生活特別手当	医療特別手当又は特別手当を受給している認定被爆者のうち、生活保護を受けている方に支給される。  支 給 額 月額 4,000円
(8) 介護保険利用料助成	広島県の援護措置(7)のア、(8)のア、(9)のア、(10)のア、(11)のア、(12)のア、(13)のアと同じ
(9) 老人福祉措置（訪問介護・通所介護・短期入所生活介護・養護老人ホーム入所など）等負担金助成	広島県の援護措置(7)のイ、(8)のイ、(9)のイ、(10)のイ、(11)のイ、(12)のイ、(13)のイと同じ
(10) 広島原爆養護ホーム「矢野おりづる園」	居宅で日常生活の世話や必要な介護を受けることが困難な被爆者の養護を行う。

その他、日曜・出張健診、骨粗鬆症検診、原子爆弾小頭症患者見舞金の支給、被爆者健康交流事業の開催、老齢被爆者保養促進などを実施している。

### 3 広島県・市共通の援護事業

被爆者の福祉の増進を図るため、被爆者福祉施設の充実などを行う。

区 分	内 容
(1) 広島原爆養護ホーム	広島原爆養護ホーム（舟入むつみ園、神田山やすらぎ園及び倉掛のぞみ園）において居宅で日常生活の世話や必要な介護を受けることが困難な被爆者の養護を行う。舟入むつみ園ではデイサービス及びショートステイ、倉掛のぞみ園ではショートステイも実施している。
(2) 広島赤十字・原爆病院	広島赤十字・原爆病院の医療機器整備費等の助成を行う。
(3) 被爆者相談事業	被爆者の健康の保持及び福祉の向上を図るため、被爆者相談員を設置し、適切な助言、指導を行う。
(4) 原爆被爆者世帯の県・市営住宅優先入居措置	入居しようとする世帯員の中に、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律に基づく健康管理手当受給者などのいる世帯については、選考順位が優先される。

### 4 平成 27 年度事業実施状況（県・広島市の援護事業）

事 業 名	広 島 県		広 島 市	
	延人員	金額	延人員	金額
	人	千円	人	千円
被 爆 者 就 職 支 度 金	—	—	—	—
被 爆 者 雇 用 奨 励 金	—	—	—	—
被 爆 者 特 別 検 査 促 進 手 当	35	18	48	24
認 定 被 爆 者 通 院 交 通 費	468	1,726	2,198	3,635
被 爆 身 体 障 害 者 福 祉 手 当	36	615	12	205
被 爆 者 特 別 福 祉 手 当	48	272	147	588
介 護 手 当 付 加 金	127	3,867	2,915	93,627
認 定 被 爆 者 死 亡 弔 慰 金	107	1,070	357	3,570
被 爆 者 訪 問 介 護 利 用 助 成 金	12,180	50,495	37,428	186,002
被 爆 者 通 所 介 護 利 用 助 成 金	36,065	238,374	80,470	544,835
被 爆 者 短 期 入 所 生 活 介 護 等 利 用 助 成 金	7,768	84,078	12,917	151,245
被 爆 者 介 護 老 人 福 祉 施 設 利 用 助 成 金	9,292	254,165	13,451	374,879
被 爆 者 小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護 負 担 金 助 成 金	3,107	65,838	1,953	41,598
被 爆 者 定 期 巡 回 ・ 随 時 対 応 型 訪 問 介 護 看 護 所 用 助 成 金	182	3,050	429	7,100
被 爆 者 複 合 型 サービス（看護小規模多機能型居宅介護）利用助成金	135	3,646	206	4,692
老 人 福 祉 措 置（養護老人ホーム）負担金助成金	806	38,709	1,753	99,883
被 爆 者 療 養 保 養 事 業	3,523	956	—	—

※ 広島市の事業名については、異なるものがあるが、県と同一内容の事業について掲げた。

## 5 被爆者関係施設整備事業

原爆養護ホーム「舟入むつみ園」,「神田山やすらぎ園」及び「倉掛のぞみ園」の施設等の整備を行うとともに、広島原爆被爆者療養研究センター（神田山荘）の施設等の整備に対して助成を行う。また、広島赤十字・原爆病院（原爆医療部門）の医療の高度化を図るため、必要な診断機器の設備整備事業等に対し助成を行う。

## 6 原爆関係団体の育成等

広島市、長崎県、長崎市とともに被爆者の援護対策の強化促進を図るため設置している「広島・長崎原爆被爆者援護対策促進協議会」の費用を負担する。

## 7 在外被爆者援護事業

在外の被爆者の健康の保持及び増進を図ることを目的として、次の事業を行う。

### (1) 手帳交付渡日支援事業

新たに被爆者健康手帳の交付を受けようとする者へ渡日旅費等を支給する。

### (2) 渡日治療支援事業

渡日治療が必要な者へ渡日旅費等を支給するとともに、医療機関のあっせん等を行う。

### (3) 保健医療助成事業

韓国を除く国・地域に在住の被爆者の医療費を助成する。

ただし、南米7か国（ブラジル、アルゼンチン、パラグアイ、ボリビア、ペルー、ウルグアイ及びベネズエラ）在住の被爆者へは、民間保険会社の医療保険に加入した場合の保険料又は医療機関に支払った医療費を助成する。

なお、被爆者援護法に基づく医療費支給も可能である。

### (4) 健康相談等事業

北米及び南米へ専門医等を派遣し、健診・相談事業等を実施する。

### (5) 手帳等交付事務

在外からの手帳交付申請に対し、申請者の居住地域へ職員を派遣し、面談審査を行う。

### (6) 現地健康診断事業

北米及び南米の医療機関で健康診断を実施する。

【参考（在外被爆者援護事業の実施状況）】

事業 ※名称はH14～		～平成13年度	平成14年度	平成15年度	
在外被爆者 手帳交付事業		—	事前申請：13件 (北米, 南米, 大韓民国)	事前申請：203件 (北米, 南米, 大韓民国)	
在外被爆者 健康診断事業	北 米	概要：(社)広島県医師会が中心となり隔年に実施するこの事業に対し、助成。	—	概要：国の補助事業として、(社)広島県医師会に委託して実施。	
		会場：ロスアンゼルス, ハワイ, サンフランシスコ, シアトル			会場：ロスアンゼルス, ハワイ, サンフランシスコ, シアトル
		内容：健康診断, 健康相談, 行政相談			内容：健康診断, 健康相談, 行政相談
		回数：H13までに13回実施。(S52～)			
	南 米	概要：広島県が中心となり厚生労働省, 外務省, 長崎県と共同で医師等を派遣。	概要：国の補助事業として、医師等を派遣。		
		会場：ブラジル, アルゼンチン, パラグアイ, ボリビア, ペルー	会場：ブラジル, アルゼンチン, パラグアイ, ボリビア, ペルー	会場：ブラジル	
		内容：健康診断, 健康相談, 講演会, 行政相談	内容：健康診断, 健康相談, 講演会, 行政相談		
		回数：H13までに9回実施。(S60～)	備考：ブラジルは講演会, 相談のみ	備考：サンパウロ, リオデジャネイロ, クリチバ, マリアの4都市で実施	
在外被爆者渡日 治療等事業	北 米	概要：(社)広島県医師会が実施するこの事業に対し、助成。 実績：年間4人(H13)	治療申請：6件 (北米) 入院件数：5件 (大韓民国)	治療申請：83件 (北米, 南米, その他) 入院件数：24件 (北米, 南米, 大韓民国)	
	南 米	概要：同上 実績：年間3人(H13)			
在外被爆者 保健医療助成事業		—	—	—	

事業		平成 16 年度	平成 17 年度	平成 18 年度
在外被爆者 手帳交付事業		事前申請：157 件 (北米, 南米, 大韓民国)	事前申請：85 件 (北米, 南米, 大韓民国)	事前申請：33 件 (北米, 南米, 大韓民国)
在外被爆者 健康診断事業 (～H17)	北  米	—	概要：国の補助事業として，(社)広島 県医師会に委託して実施。	—
		—	会場：ロスアンゼルス，ハワイ， サンフランシスコ，シアトル	
		—	内容：健康診断，健康相談，行政相談	
	南  米	概要：国の補助事業として，医師等を 派遣。	—	概要：国の委託事業として，医師 等を派遣
会場：ブラジル，アルゼンチン， パラグアイ，ボリビア， ペルー		会場：アルゼンチン， パラグアイ， ボリビア，ペルー		
内容：健康診断，健康相談， 講演会，行政相談		内容：健康診断，健康相談， 行政相談		
		備考：ブラジルは，サンパウロ， クリティバ，リオデジャネイロ の 3 都市で実施	備考：ブラジルは未実施	
在外被爆者 渡日治療等事業		治療申請：34 件 (北米, 南米, その他) 入院件数：33 件	治療申請：26 件 (北米, 南米, その他) 入院件数：23 件	治療申請：12 件 (北米, 大韓民国, その他) 入院件数：4 件
在外被爆者 保健医療助成事業		保健医療助成費支給：9 件 (南米)	保健医療助成費支給：86 件 (南米)	保健医療助成費支給：52 件 (南米)

事業		平成19年度	平成20年度	平成21年度
在外被爆者 手帳交付事業		事前申請：8件 (北米, 大韓民国)	事前申請：10件 (北米, 大韓民国)	事前申請：12件 (大韓民国)
在外被爆者 健康相談等事業	北 米	概要：国の委託事業として, (社)広島県 医師会に委託して実施。	—	概要：国の委託事業として, (社)広島県 医師会に委託して実施。
		会場：ロスアンゼルス, ハワイ, サンフランシスコ, シアトル		会場：ロスアンゼルス, ハワイ, サンフランシスコ, シアトル
		内容：健康診断, 健康相談, 行政相談		内容：健康診断, 健康相談, 行政相談
	南 米	—	概要：国の委託事業として, 医師 等を派遣	—
		—	会場：ブラジル, アルゼンチン, パラグアイ, ボリビア, ペ ルー	
		—	内容：健康診断, 健康相談, 行政相談	
在外被爆者 渡日治療等事業		治療申請：21件 (北米, 南米, 大韓民国) 入院件数：14件	治療申請：21件 (北米, 南米, 大韓民国) 入院件数：5件	治療申請：30件 (北米, 大韓民国, その他) 入院件数：3件
在外被爆者 保健医療助成事業		保健医療助成費支給：91件 (南米)	保健医療助成費支給：91件 (南米)	保健医療助成費支給：96件 (南米)

事業		平成 22 年度	平成 23 年度	平成 24 年度	
在外被爆者 手帳交付事業		事前申請：6 件 (大韓民国)	事前申請：8 件 (北米, 大韓民国)	事前申請：8 件 (大韓民国)	
在外被爆者 健康相談等事業	北 米	—	概要：国の委託事業として、(社)広島県 医師会に委託して実施。	—	
			会場：ロスアンゼルス, ハワイ, サンフランシスコ, シアトル		
			内容：健康診断, 健康相談, 行政相談		
在外被爆者 健康相談等事業	南 米	概要：国の委託事業として、医師 等を派遣	—	概要：国の委託事業として、医師 等を派遣	
					会場：ブラジル, アルゼンチン, パラグアイ, ボリビア, ペ ルー
					内容：健康診断, 健康相談, 行政相談
在外被爆者 渡日治療等事業		治療申請：9 件 (北米, 南米, 大韓民国, その他) 入院件数：10 件	治療申請：9 件 (北米, 南米, 大韓民国, その他) 入院件数：7 件	治療申請：4 件 (北米, 大韓民国) 入院件数：11 件	
在外被爆者 保健医療助成事業		保健医療助成費支給 93 件 (南米)	保健医療助成費支給 92 件 (南米)	保健医療助成費支給 93 件 (南米)	

事業		平成 25 年度	平成 26 年度	平成 27 年度
在外被爆者 手帳交付事業		事前申請：7 件 (大韓民国)	事前申請：1 件 (大韓民国)	事前申請：2 件 (大韓民国)
在外被爆者 健康相談等事業	北 米	概要：国の委託事業として、(社)広島県 医師会に委託して実施。	—	概要：国の委託事業として、(一社)広 島県医師会に委託して実施。
		会場：ロスアンゼルス、ハワイ、 サンフランシスコ、シアトル		会場：ロスアンゼルス、ハワイ、 サンフランシスコ、シアトル
		内容：健康診断、健康相談、行政相談		内容：健康診断、健康相談、行政相談
	南 米	—	概要：国の委託事業として、医師等を 派遣。 会場：ブラジル、アルゼンチン、 パラグアイ、ボリビア、ペ ルー 内容：健康診断、健康相談、行政相談	—
在外被爆者 渡日治療等事業		治療申請：10 件 (北米、南米、大韓民国、その他) 入院件数：4 件	治療申請：4 件 (南米、大韓民国) 入院件数：3 件	治療申請件数：8 件 (北米、南米、韓国) 入院件数：3 件
在外被爆者 保健医療助成事業		保健医療助成費支給 92 件 (南米)	保健医療助成費支給 82 件 (うち遡及支給 0 件) (南米)	保健医療助成費支給 90 件 (うち遡及支給 9 件) (南米)
在外被爆者 現地健康診断 事業 (H25～)	北 米	—	概要：現地の医療機関等に委託して健 康診断を実施 会場：ロスアンゼルス、ハワイ	—
	南 米	概要：現地の医療機関等に委託して健 康診断を実施 会場：ブラジル、アルゼンチン、 パラグアイ、ボリビア、ペ ルー	—	概要：現地の医療機関等に委託して健 康診断を実施 会場：ブラジル、アルゼンチン、 パラグアイ、ボリビア、ペ ルー



## 8 被爆実態啓発事業

原子爆弾被爆資料を展示することにより、被爆の実相を啓発し、被爆者援護の国民的合意を図る。

被爆写真展の開催 写真パネル 30 枚  
 実施主体 広島県・長崎県  
 委託先 (公財)広島平和文化センター

平成 27 年度実績

開催地名 (都道府県)	主催者名	展示会場等	開催期間	入場者数 (人)
岡山県	岡山中学校	校内	4月10日～4月22日	300
山口県	山口県原爆被爆者支援センターゆだ苑	山口きらら博記念公園多目的ドーム、苑内	4月27日～5月12日	26,000
大阪府	羽曳野市人権推進課	羽曳野市立陵南の森総合センター	4月29日～4月29日	53
岐阜県	高山市立東山中学校	校内	5月15日～5月25日	134
新潟県	新発田市人権啓発課	市内中学校5校	6月5日～7月10日	1,550
広島県	一般財団法人尾道青年会議所	尾道国際ホテル	6月15日～6月15日	70
青森県	三戸町住民福祉課	ジョイワーク三戸	6月19日～6月29日	420
大阪府	東大阪市立北宮小学校	校内	6月29日～7月7日	671
北海道	江別市総務課	大麻公民館、野幌公民館、中央公民館	7月1日～7月31日	1,200
富山県	高岡市生涯学習センター	センター内	7月3日～7月5日	200
神奈川県	宮前区第5回平和のための原爆展実行委員会	宮前区役所・宮前市民館ギャラリー	7月10日～7月15日	2,500
京都府	京都府城陽市役所	文化パルク城陽	7月11日～7月11日	647
新潟県	新潟県連合小千谷支部	楽集館	7月11日～7月13日	200
大阪府	東大阪市立岩田西小学校	校内	7月13日～7月16日	693
千葉県	匝瑳市役所 総務課	匝瑳市立八日市公民館	7月16日～7月22日	390
東京都	新宿区立四谷図書館	館内	7月20日～8月23日	700
愛知県	春日井市役所	市役所内	7月20日～7月26日	400
山形県	河北町役場政策推進課	河北町総合交流センター	7月22日～8月12日	1,000
千葉県	憲法を活かす会山武長生	千葉県長生村文化会館	7月23日～8月2日	207
広島県	安芸高田市たかみや人権会館	高宮田園パラッツォ	7月24日～8月7日	500
千葉県	松戸市役所	アートスポット松戸	7月25日～8月16日	1,988
東京都	文京区役所総務課	文京シビックセンター、アートサロン	7月28日～7月30日	1,834
広島県	東広島市役所総務課	黒瀬支所ほか4支所	7月28日～8月30日	不明
東京都	ヒロシマ「」継ぐ展実行委員会(久保田涼子)	SPACE&CAFÉ ポレポレ座	7月30日～8月6日	350
北海道	北見市役所市民活動課	市民サービスセンター	7月30日～8月17日	505
茨城県	茨城県原爆被爆者協議会	茨城県庁	7月30日～8月10日	不明
東京都	練馬区役所総務課	区役所本庁舎、石神井庁舎	7月31日～8月17日	不明
長野県	大町市役所庶務課	市役所内、市立大町図書館	7月31日～8月21日	800
兵庫県	播磨町役場	播磨町中央公民館、播磨町立図書館	7月31日～8月18日	3,200
埼玉県	所沢市立所沢図書館富岡分館	富岡まちづくりセンター	7月31日～8月15日	136
京都府	宇治田原町役場	宇治田原町総合文化センター	7月31日～8月7日	500
北海道	美唄市役所総務課	市民ふれあいサロン	8月1日～8月14日	715

開催地名 (都道府県)	主催者名	展示会場等	開催期間	入場者数 (人)
千葉県	千葉県茂原市役所企画政策課	茂原市立美術館・郷土資料館	8月1日～8月20日	1,788
愛知県	扶桑町役場総務課	扶桑町図書館	8月1日～8月15日	9,450
愛知県	愛知県弥富市教育委員会	弥富市立図書館	8月1日～8月17日	800
奈良県	宇陀市役所	市役所内	8月1日～8月18日	350
京都府	京都府精華町役場	精華町役場内	8月1日～8月14日	2,000
山口県	山陽小野田市厚狭図書館	厚狭図書館	8月1日～8月16日	300
新潟県	三条市行政課	三条東公民館	8月1日～8月9日	130
滋賀県	野洲市役所人権施策推進課	野津市市民活動支援センター	8月1日～8月14日	800
千葉県	東金市役所総務部総務課	市役所内	8月3日～8月14日	600
茨城県	常陸太田市役所	市役所内	8月3日～8月17日	1,500
福島県	会津若松市役所総務課	会津若松市生涯学習総合センター	8月3日～8月9日	400
滋賀県	近江八幡市役所	市役所内	8月3日～8月17日	600
千葉県	習志野平和のつどい実行委員会	モリシア津田沼ほか3カ所	8月4日～8月23日	7,590
千葉県	千葉県香取市役所	山田公民館	8月4日～8月9日	400
岡山県	玉野市役所	玉野ショッピングモールメルカ	8月4日～8月10日	3,300
新潟県	新潟県新潟市秋葉区原水禁事務局	新潟市秋葉区文化会館	8月4日～8月9日	不明
青森県	青森県原爆被害者の会	さくら町百貨店青森店	8月5日～8月9日	300
千葉県	佐倉平和のつどい	ミレニアムセンター佐倉	8月6日～8月9日	260
兵庫県	兵庫県赤穂市役所	赤穂市立図書館	8月6日～8月9日	385
大阪府	田尻町役場 企画人権課	田尻町立公民館	8月6日～8月16日	150
兵庫県	生活協同組合コープ神戸第5地区活動本部	レバンテホール	8月7日～8月7日	140
静岡県	原水爆禁止磐田協議会	アミューズ豊田	8月8日～8月17日	130
福岡県	中間市	中間ハーモニーホール	8月11日～8月17日	700
愛知県	長久手市行政課	長久手市文化の家	8月11日～8月16日	100
静岡県	函南町教育委員会生涯学習課	函南町文化センター	8月13日～8月16日	120
北海道	登別市役所総務部総務グループ	市役所内、登別市民会館	8月14日～8月27日	200
東京都	江戸川区立中央図書館	館内	8月14日～8月23日	234
徳島県	徳島市総務課	市役所内	8月17日～8月21日	100
愛媛県	中・四国「ふれあい交流会」	愛媛県立美術館	8月18日～8月23日	2500
大阪府	堺市人権企画調整課	堺市教育文化センター	8月26日～9月1日	不明
北海道	函館市総務課	函館市地域交流まちづくりセンター	8月30日～8月30日	不明
愛媛県	心の宝箱（ぬくもりをつなぐ会）	住友生命松山支社	8月31日～8月31日	300
計	実施団体数計 64	展示会場数計 84	入場者数計（把握分のみ）	83,490

## 9 原爆死没者慰霊式典等助成事業

国の原爆死没者慰霊等事業実施要綱を受け、原爆死没者を慰霊し、永遠の平和を祈念することを目的として、県内（広島市を除く。）で実施される原爆死没者慰霊式典等に次のとおり助成金を交付している。

### (1) 対象事業

- ア 慰霊式典
- イ 慰霊碑の建設
- ウ 死没者を悼む出版物の刊行
- エ 死没者を悼む遺品展、絵画展等の各種イベント

### (2) 助成額

事業に要する経費の4分の3以内で、式典については50万円、慰霊碑建設及び出版事業については100万円をそれぞれ上限とする。

### (3) 平成27年度実績

(単位：件、千円)

区 分	件 数	助 成 額
慰 霊 式 典	11	1,830
出 版 物	1	78
慰 霊 碑	—	—
計	12	1,908

## 10 その他

### (1) 戦傷病者戦没者遺族等援護法の適用

国家総動員法下にあつて、国民義勇隊、動員学徒、警防団員、医療従事者等、その業務に従事中原子爆弾の傷害作用により犠牲となった人の遺族や傷害を受けた被爆者については、戦傷病者戦没者遺族等援護法が適用され、遺族給与金、傷害年金等の給付が行われている。

### (2) 税法上の特別措置

認定被爆者（厚生労働大臣の認定を受けた人）又は認定被爆者を扶養される方は、特別障害者控除として所得税及び住民税の所得控除が受けられる。

また、認定被爆者が相続する場合、あるいは贈与を受ける場合にも特別障害者控除としての特別措置が受けられる場合がある。

詳しくは最寄りの税務署又は市町税金担当課へお問い合わせください。

## 第 3 章

### 調査研究機関及び福祉施設等

# 1 公益財団法人広島原爆障害対策協議会（略称「原対協」）

## (1) 所在地

〒730-0052 広島市中区千田町三丁目 8 番 6 号（TEL 082-243-2451）

## (2) 目的

この法人は原爆障害の研究及び治療の対策並びに原爆障害者の援護の対策について審議し、その推進を図るとともに原爆被爆者を始めとする住民の健康の維持増進に寄与することを目的とする。

## (3) 沿革

サンフランシスコ講和条約の発効とともに広島市においては、被爆者はもちろんのこと、一般市民、特に医療に携わる医師たちから、「被爆障害者を救え」の声が起こった。

なかでも、外科会に属する医師たちはケロイド患者に接するだけにその声は強く、昭和 27 年暮には広島市医師会を動かして、原爆障害者の医療を組織的、積極的に推進せしめるよう県・市当局に働きかけるきっかけとなった。そこで、広島市医師会では県・市当局と連絡協議を重ねた結果、「広島市原爆障害者治療対策協議会」（略称「原対協」）を結成し、その活動の第一歩を記した。

昭和 28 年 1 月 「広島市原爆障害者治療対策協議会」の設立。事務局を広島市社会課内に設置

昭和 29 年 1 月 被爆者の合同診療を開始

2 月 原爆障害者の実態調査を実施

10 月 事務局を広島市民病院内に移設

昭和 30 年 5 月 原爆乙女 25 名の渡米治療に協力

昭和 31 年 4 月 「財団法人広島原爆障害対策協議会」と改組，認可

9 月 原爆病院の完成とともに事務局を同病院内に移設

昭和 32 年 9 月 第 9 回保健文化賞を受賞，厚生大臣の表彰を受賞

昭和 33 年 2 月 原対協援護事業として原爆被爆者のうち生活困窮者を救済するため，生活援護金の給付を開始

11 月 お年玉つき年賀葉書寄附金の配分団体に指定

昭和 34 年 6 月 第 1 回「原子爆弾後障害研究会」を開催

昭和 36 年 4 月 「広島原爆被爆者福祉センター」建設工事落成

5 月 「広島原爆被爆者福祉センター」落成とともに事務局を同センター内に移設

6 月 第 3 回「原子爆弾後障害研究会」を開催

7 月 被爆者健康診断，職業補導，生活相談等の業務を開始

8 月 「広島原爆医療史」を発刊

昭和 38 年 10 月 「広島原爆被爆者健康管理所」を開設

11 月 第 5 回「原子爆弾後障害研究会」を開催

昭和 39 年 3 月 「広島原爆被爆者福祉センター」の暖房設備工事完成

9 月 オデルカ・カメラを搭載した健康診断車（平和号）で被爆者の胃集団検診を開始

昭和40年10月	第7回「原子爆弾後障害研究会」を開催し、研究講演集「20年のまとめ」を発刊
昭和42年5月	精密健康診断車（ひかり号）を設置
6月	「原爆被爆者有福温泉療養研究所」を建設、被爆者の入湯療養を開始
昭和43年7月	「広島原爆被爆者福祉センター」の新館増築工事並びに旧館改造工事落成
10月	第9回「原子爆弾後障害研究会」を開催
11月	オートアナライザー（自動分析機）を設置
昭和44年2月	原爆被爆者有福温泉療養研究所暖房設備工事等完成
3月	テレビジョンX線カメラを設置
8月	勤労被爆者のため「広島原爆被爆者福祉センター」で日曜健診を開始 続広島原爆医療史「被爆者とともに」を発刊
昭和45年4月	子宮がん検診を開始
5月	「原爆被爆者有福温泉療養研究所」の増築工事落成
6月	第11回「原子爆弾後障害研究会」を開催
昭和46年3月	「広島原爆被爆者福祉センター」の増改築、空調設備改良工事完成
6月	第12回「原子爆弾後障害研究会」を開催 「広島原爆被爆者福祉センター」開設10周年記念展示会を開催
昭和47年5月	ハイゼルマークX（全自動化学分析装置）及びコールターカウンター（自動血球計算装置）を設置
昭和48年4月	広島市の周辺市町村合併にともなう被爆者健診対象者大幅増加（約17,000人）により、出張健診班を2個班編成
6月	第14回「原子爆弾後障害研究会」を開催
8月	被爆二世の不安を除去するため、被爆者の子に対する健康診断を実施（広島市委託事業）
昭和49年5月	コールターカウンター搭載健康診断車（1号車）を設置
7月	「原爆被爆者有福温泉療養研究所」の冷房設備工事完成
12月	パンスパイロコンピューター（肺機能検査機）を設置
昭和50年4月	勤労被爆者のため月1回夜間健診を開始
6月	第16回「原子爆弾後障害研究会」を開催
昭和51年6月	胃検診用テレビレントゲン設置及びコールターカウンターを増設
昭和52年6月	第18回「原子爆弾後障害研究会」を開催
昭和53年7月	「原爆被爆者有福温泉療養研究所」の浴室増改築工事完成
7月	X線テレビジョン装置及び胸部一般撮影用X線装置を更新
8月	勤労被爆者のため月1回日曜出張健診を開始
昭和54年4月	被爆者の胃検診を開始（広島市委託事業）
6月	第20回「原子爆弾後障害研究会」を開催
昭和55年2月	被爆二世の健康診断を実施（国の施策）
8月	自動血球分類装置（D i f f -3）を設置

- 昭和56年 5月 第22回「原子爆弾後障害研究会」を開催  
7月 「広島原爆被爆者福祉センター」開設20周年記念パネル展示会を開催  
10月 「原爆被爆者有福温泉療養研究所」の屋根防水改修その他工事完成
- 昭和57年 9月 コールターカウンター搭載健康診断車(2号車)を設置
- 昭和58年 6月 第24回「原子爆弾後障害研究会」を開催
- 昭和59年 9月 コールターカウンター搭載健康診断車1号車を更新
- 昭和60年 6月 第26回「原子爆弾後障害研究会」を開催  
8月 「原爆被爆者有福温泉療養研究所」の車庫上屋根新設工事等完成
- 昭和61年 7月 コンピューテッドラジオグラフィ, CR501(立位専用システム)設置及び胃透視用X線テレビ装置更新
- 昭和62年 3月 コンピューテッドラジオグラフィ, CR502(臥位専用システム)設置及び胸部一般撮影用X線装置更新  
4月 被爆者の肺がん検診を開始(広島市委託事業)  
6月 第28回「原子爆弾後障害研究会」を開催  
8月 「原爆被爆者有福温泉療養研究所」の食堂拡張工事等施設整備工事完成
- 昭和63年 8月 コンピューテッドラジオグラフィ, CR201:CR専用X線透視撮影台及びCR用光ディスク画像ファイル装置を設置  
8月 原爆医療法による被爆者のがん検診(胃がん・肺がん・乳がん・子宮がん・多発性骨髄腫)開始
- 平成元年 3月 コールターカウンター(自動血球計算装置)を更新及びフィルムデジタイザー, 光ディスク画像ファイル装置を設置  
6月 第30回「原子爆弾後障害研究会」を開催  
9月 新規事業の委託に対応するため寄附行為の一部を改正  
9月 「広島市総合健康センター」への移転に当たり, 「広島原爆被爆者福祉センター」の施設を広島市に寄附  
9月 「広島市総合健康センター」の開館に伴い診療所名を「広島原爆障害対策協議会健康管理・増進センター」に改称  
9月 老人保健法健康診査及び結核定期健康診断による施設健診を開始  
9月 CR専用X線透視撮影台及び心電図自動解析データファイリングシステムを設置
- 平成2年 4月 老人保健法基本健康診査(安佐南区, 安佐北区, 安芸区を除く)・結核定期健康診断の出張健診及び, 老人保健法・被爆者の出張がん検診(安佐南区, 安佐北区, 安芸区を除く)を開始  
8月 MRI(核磁気共鳴画像診断装置)を設置
- 平成3年 3月 夜間健診を中止  
4月 被爆者の大腸がん検診を開始(広島県・市委託事業)  
6月 第32回「原子爆弾後障害研究会」を開催  
8月 X線骨密度測定装置及び超音波診断装置を日本自転車振興会の補助金を受けて設置

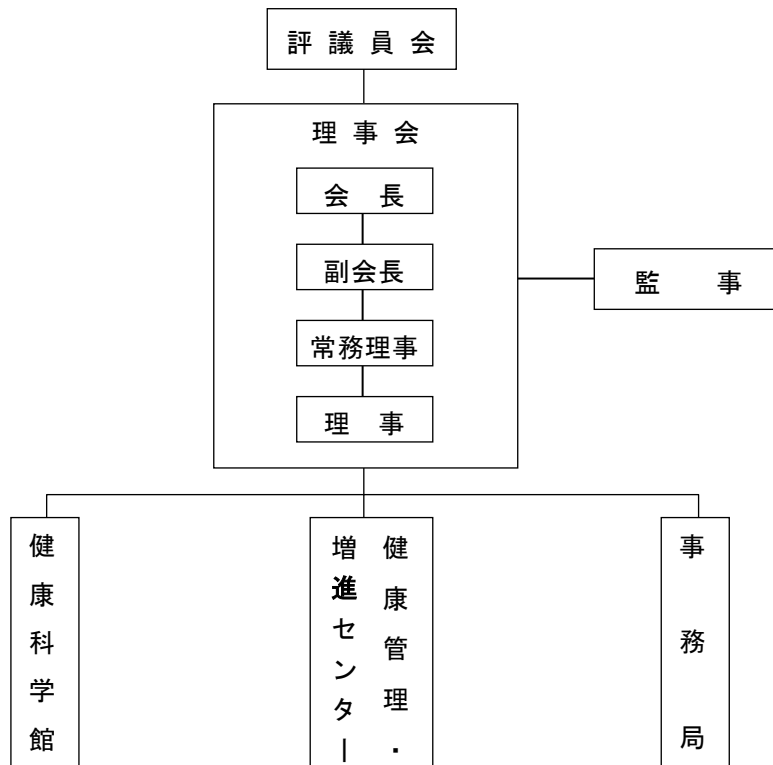
- 平成4年 4月 被爆者・老人保健法の安芸区の出張がん検診を開始  
 4月 原爆医療法による被爆者大腸がん検診を開始  
 5月 コンピューテッドラジオグラフィ, CR7501を更新  
 8月 自動血球計算装置搭載健康診断車(2号車)を更新  
 8月 「原爆被爆者有福温泉療養研究所」の内部・外部改修工事等施設整備工事完成  
 11月 老人保健法の大腸がん検診を開始
- 平成5年 4月 被爆者・老人保健法の安佐南区・安佐北区の出張がん検診を開始  
 6月 第34回「原子爆弾後障害研究会」を開催  
 8月 胃集検用X線デジタル・ラジオグラフィ装置を設置
- 平成6年 5月 コンピューテッドラジオグラフィCR9000を更新  
 9月 自動赤血球計算装置搭載健康診断車(1号車)を更新
- 平成7年 4月 被爆者の骨粗鬆症検診を開始(広島市委託事業)  
 5月 第36回「原子爆弾後障害研究会」を開催  
 6月 内視鏡デジタルファイリングシステムを更新  
 7月 CR用X線透視撮影装置を更新  
 10月 市民の骨粗鬆症検診を開始
- 平成8年 4月 老人保健法の肺がん(出張)検診を開始  
 8月 MRI(核磁気共鳴画像診断装置)のバージョンアップ整備  
 8月 CR用X線透視撮影装置を更新
- 平成9年 4月 市民のマンモグラフィによる乳がん検診を開始(広島市モデル事業)  
 6月 第38回「原子爆弾後障害研究会」を開催  
 7月 X線骨密度測定装置の更新整備
- 平成10年 8月 生活習慣病対策として糖尿病予防対策事業を開始(国を通じて広島市委託事業)  
 8月 コンピューテッドラジオグラフィCR9000を増設  
 9月 心電図ファイリングシステムを更新  
 10月 市民のC型肝炎ウイルス検査(肝がん検診)を開始(広島市委託事業)
- 平成11年 6月 第40回「原子爆弾後障害研究会」を開催  
 9月 DRシステムX線テレビ装置を整備  
 12月 MRI装置を整備
- 平成12年 9月 超音波診断装置を更新整備
- 平成13年 1月 MRI装置を更新整備  
 4月 マンモグラフィによる乳がん検診を開始(広島市委託事業)  
 4月 糖尿病予防対策事業を開始(広島市委託事業)  
 6月 第42回「原子爆弾後障害研究会」を開催
- 平成14年 2月 デジタル超音波診断装置を更新整備  
 7月 自動血球計算装置を更新整備  
 7月 「原爆被爆者有福温泉療養研究所」の冷暖房設備改修工事完成



平成15年 4月	市民のC型肝炎ウイルス検査（肝がん検診）にB型肝炎ウイルス検査を追加 （広島市委託事業）
6月	第44回「原子爆弾後障害研究会」を開催
7月	内視鏡検査システム更新整備
平成16年 1月	CRシステム更新整備
1月	乳房X線撮影装置更新整備
4月	CRシステム（第二次）更新整備
8月	全自動血球計算装置搭載健診車更新整備（2号車）
平成17年 6月	第46回「原子爆弾後障害研究会」を開催
12月	乳房X線撮影装置整備
平成18年 4月	マンモグラフィによる被爆者乳がん検診を開始，老人保健法基本健康診査に生活機能評価を追加して実施
9月	デジタルX線透視撮影装置更新整備
10月	被爆者健診に対する基本健康診査（生活機能評価）の実施
12月	全自動血球計算装置搭載健診車更新整備（1号車）
平成19年 1月	X線骨密度測定装置更新整備
6月	CT撮影装置整備
6月	第48回「原子爆弾後障害研究会」を開催
8月	「原爆被爆者有福温泉療養研究所」外壁・厨房等の施設改善工事完成
平成20年 5月	特定健康診査・特定保健指導を開始（広島市委託事業）
8月	超音波診断装置更新整備
11月	MRIのアップグレード整備
平成21年 2月	医用画像情報システム更新整備
2月	胃集検X線透視撮影装置更新整備
6月	第50回「原子爆弾後障害研究会」を開催
平成22年 1月	医用画像情報システムビューワー更新整備
9月	超音波画像診断装置更新整備
9月	全自動電気泳動装置更新整備
平成23年 3月	FPDデジタルX線透視撮影装置更新整備
6月	第52回「原子爆弾後障害研究会」を開催
平成24年 3月	健康づくりセンター1階婦人科検診スペース改修工事
3月	超音波画像診断装置更新整備
4月	広島県の認定を受け、「公益財団法人広島原爆障害対策協議会」に移行
平成25年 3月	電子内視鏡システム更新整備，CR画像制御装置更新整備
6月	第54回原子爆弾後障害研究会を開催
10月	電子内視鏡システム更新整備
12月	「原爆被爆者有福温泉療養研究所」廃止

- 平成26年2月 医用画像情報システム更新整備
- 9月 生理検査波形システム更新整備
- 平成27年2月 新総合健診システム稼働
- 3月 健康増進事業終了
- 5月 上部消化管汎用ビデオスコープ増設
- 6月 第56回原子爆弾後障害研究会を開催
- 8月 乳房用X線撮影装置更新整備

(4) 組 織 (平成28年4月現在)



(5) 施 設

- ア 所在地 広島市中区千田町三丁目8番6号
- イ 敷 地 9,622.67 m<sup>2</sup>
- ウ 建 物 鉄筋コンクリート造 地下1階，地上6階，塔屋1階建，延15,916.26 m<sup>2</sup>

(6) 業務実施状況

① 法による健康診断

広島県及び広島市から委託を受け、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律に基づく健康診断として一般検査及び精密検査を実施している。

平成 27 年度健康診断実施状況

(単位：件，%)

区 分	男	女	計
一 般 検 査 (A)	8,073	9,625	17,698
要 精 密 検 査 (B)	8,071	9,624	17,695
要精検率 (B) / (A)	99.98	99.99	99.98
精 密 検 査 (C)	8,733	10,164	18,897
精 検 率 (C) / (A)	108.2	105.6	106.8

注 1 精密検査には、他機関で一般検査を受診した者を含む。

注 2 広島県、島根県、山口県、大阪府、東京都在住者を含む。

平成 27 年度年齢別実施状況

(単位：件，%)

区 分	69 歳	70～79 歳	80 歳～	計
一 般 検 査 (A)	764	10,248	6,686	17,698
要 精 密 検 査 (B)	764	10,247	6,684	17,695
要精検率 (B) / (A)	100.0	99.99	99.97	99.98
精 密 検 査 (C)	859	11,266	6,772	18,897
精 検 率 (C) / (A)	112.4	109.9	101.3	106.8

注 1 精密検査には、他機関で一般検査を受診した者を含む。

注 2 広島県、島根県、山口県、大阪府、東京都在住者を含む。

平成 27 年度日曜健診（一般検査）受診状況

(単位：件)

区 分	日 曜 健 診	日曜出張健診	計
男	85	34	119
女	49	63	112
計	134	97	231

(注) 前(1)の再掲である。

平成 27 年度二世健診実施状況（一般検査）

(単位：件)

区 分	広 島 県 分	広 島 市 分	計
男	73	693	766
女	141	1,543	1,684
計	214	2,236	2,450

② 特定健康診査及び特定保健指導等

ア 高齢者の医療の確保に関する法律に基づく健康診査

平成 20 年 4 月 1 日（平成 20 年度）より、高齢者の医療の確保に関する法律第 20 条の規定に基づく特定健康診査、第 24 条の規定に基づく特定保健指導、「広島市がん検診実施要領」に基づくがん検診を当施設及び出張健診会場（特定健康診査は安佐南区・安佐北区・安芸区を除く）において実施している。

イ 結核健康診断

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第 53 条の 2 第 3 項の規定に基づく定期健康診断を当施設及び出張健診会場において実施している。

ウ 骨粗鬆症検診（広島市委託事業）

20 歳から 5 歳間隔の女性及び 40 歳から 5 歳間隔の男性を対象に骨粗鬆症検診を当施設において実施している。

エ 肝炎ウイルス検査（肝がん検診）

これまでに各種健診等で肝炎ウイルス検査を受けたことがない者又は受ける予定のない 20 歳以上の者を対象に C 型・B 型肝炎ウイルス検査を当施設及び出張健診会場において実施している。

③ 相談業務

昭和 36 年相談業務を開始したが、被爆者援護の積極的強化を図るため、昭和 42 年 7 月専任相談員を配置し、また、昭和 53 年 11 月からは、来訪者の便宜を図って相談コーナーを開設し、広く被爆者の相談業務を実施している。

平成 27 年度相談内訳

(単位：件)

生活福祉相談	医療相談	原爆関係諸制度	被爆者の相談	その他	計
54	76	107	66	34	337

注：件数には福祉用具利用料補助制度等の原対協独自事業の相談件数を含む。

④ 援護措置

原対協原爆被爆者援護規程に基づき、被爆者の生活及び健康上の相談に応じ、関係行政機関と連携のうえ必要な指導及び援護の措置を講じている。

平成 27 年度援護費支給状況

援護措置区分	内 容	延 人 員	金 額
被爆身障者等見舞金	被爆身体障害者福祉手当等受給者等に、夏季と年末の年 2 回見舞金を贈って慰問する。	14	130,000
福祉用具利用料補助	介護保険福祉用具利用者（住民税非課税世帯のもの）に補助金を支給する。	221	2,194,000
計		235	2,324,000

⑤ 黒い雨体験者相談・支援事業の補助

広島県、広島市が国からの受託事業として実施する黒い雨体験者に対する医師、臨床心理士、保健師による相談・支援事業について、医師等の派遣調整、相談会の日程調整及び会場の確保、会議録の作成、本人情報や相談記録等のデータベース化などの業務を実施している。

⑥ 健康教育

本格的な高齢社会を迎え、市民の健康に対する関心の高まりに対応し、健康に関する最新情報を分かりやすく正確に提供するとともに、積極的に教育研修を実施し日常における健康管理について啓発を図っている。

## (7) 被爆者の健康管理に関する調査研究

① 調査研究の実施

「被爆者がん検診の意義に関する研究」をはじめ、「被曝と悪性腫瘍発生に関する研究」「被爆者の糖代謝に関する研究」「肺ガンに関する研究」（いずれも前年度より継続）などを実施し、研究の成果は「原子爆弾後障害研究会」をはじめ関係各学会等に発表するほか、随時医学雑誌他に発表している。

② 被爆者健康管理資料の整理保存

被爆者健康診断の受診者に関する資料（カルテ、心電図所見等）を分類整理して日常の健康管理に活用し、X線画像及び心電図は電子化し保存している。

また、これら健康診断の実績、結果等の諸統計を作成するとともにサーバーに記録して保管するなど、調査研究資料の管理体制を整備している。

③ 原子爆弾後障害研究会の開催

原爆関連医学の専門学者と広島、長崎の医療担当者、行政関係者等が一堂に会して、医学及び周辺科学の各分野の研究を発表、討議し、原爆後障害を総合的に把握して、その成果を行政に反映させて被爆者の福祉増進に寄与するため、昭和34年6月に第1回「原子爆弾後障害研究会」を原対協主催で開催した。その後毎年、広島市、長崎市において交互に開催し成果をあげている。

平成27年度は第56回原子爆弾後障害研究会を6月7日(日)広島国際会議所において開催した。研究会では、特別講演、シンポジウムのほか一般演題30題が発表された。本会関係者の発表演題は、シンポジウム「被爆者によりそう健康管理をめざして」(藤原佐枝子 健康管理・増進センター所長)、一般演題「原爆被爆者の大腸腫瘍発見向上の試み—大腸内視鏡とCT Colonography 併用の有用性—」(川西昌弘 健康管理・増進センター医師)の2題であった。

④ 文献等の収集

原子爆弾後障害に関する医学論文、及び原爆関係図書等の資料の収集と保存、並びに活用を図っている。

## (8) 放射線被曝者医療の国際協力事業への協力

### ① 放射線被曝者医療国際協力推進協議会への協力

被爆地広島における放射線医療の経験とその蓄積を広く世界各地の放射線被曝者治療に役立てようと平成3年4月に発足した「放射線被曝者医療国際協力推進協議会（H I C A R E）」の主要推進団体として、協力している。

### ② 在北米被曝者健診事業への協力

1977年から広島県医師会が中心となって2年に1回実施されてきた在北米被曝者健診事業に本会も1981年から参画し支援している。

### ③ 来日被曝者健康診断，医療相談等の実施

国外に居住する被曝者が来日の際，健康診断及び医療相談を実施するとともに，健康管理手当申請等の相談に応じるなど在外被曝者の援助を実施している。

## 2 広島大学原爆放射線医科学研究所（略称「原医研」）

### (1) 目 的

本研究所は昭和 36 年 4 月に設立以来、原爆被爆者に発症する疾患の発症機構の解明とその治療法を中心に研究を行ってきた。

平成 14 年 4 月に、21 世紀の新しい生命医科学（ゲノム科学・再生医学・分子疫学等）を放射線影響研究に導入して、「原子爆弾その他の放射線による障害の治療及び予防に関する学理並びにその応用の研究」を推進するため、研究所の名称を「原爆放射能医学研究所」から「原爆放射線医科学研究所」に改称するとともに、4 大研究部門 15 研究分野（2 客員研究分野を含む。）1 附属研究施設に改組・再編成した。

平成 17 年 4 月に、放射線システム医学研究部門へ 1 研究分野を増設した。

平成 22 年 4 月に、4 大研究部門から 2 大研究部門、2 大研究センター、17 研究分野（2 客員研究分野を含む。）2 附属施設に改組した。

### (2) 沿 革

昭和 33 年 4 月	広島大学医学部附属原子放射能基礎医学研究施設設置 原子放射能医学理論の部門を設置
昭和 34 年 4 月	原子放射能障害医学の部門を設置
昭和 36 年 4 月	広島大学原爆放射能医学研究所開設 障害基礎研究部門、病理学・癌研究部門、疫学・社会医学研究部門、臨床第一部門（内科）の 4 部門を設置
昭和 36 年 9 月	医学部附属病院内に病床 50 床設置
昭和 37 年 4 月	血液学、遺伝学・優生学、化学療法・生化学、臨床第二（外科）4 部門を増設 医学部附属病院に診療科（内科・外科）を置き診療を開始
昭和 38 年 2 月	研究所第 1 期建物竣工
昭和 39 年 3 月	研究所第 2 期建物竣工
昭和 40 年 3 月	研究所第 3 期建物竣工
4 月	医学部附属病院内に臨床 40 床増設
昭和 42 年 6 月	附属施設原爆医学標本センター設置
昭和 44 年 3 月	附属施設原爆医学標本センター棟竣工
4 月	生物統計学研究部門増設
昭和 45 年 4 月	病理学・癌研究部門を病理学研究部門に改称し、放射線誘発癌研究部門増設
昭和 46 年 3 月	研究所第 4 期建物竣工
昭和 49 年 4 月	附属施設原爆被災学術資料センター設置（原爆医学標本センター廃止）
昭和 58 年 3 月	トリチウム実験棟竣工
昭和 59 年 3 月	放射線照射動物実験施設竣工

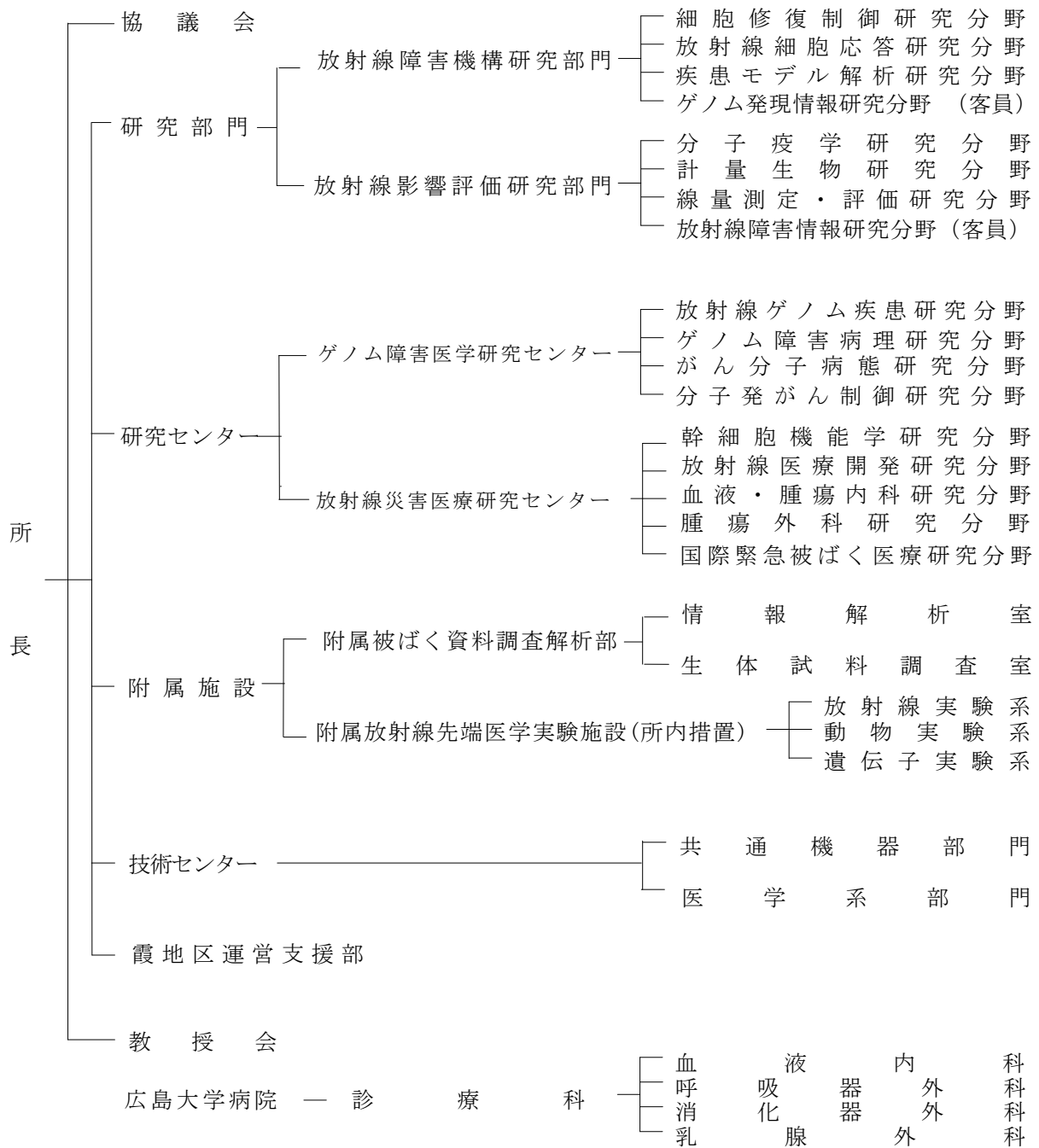
昭和61年 3月	R I 実験棟新設その他竣工（R I， A， B， C棟完成）
平成6年 6月	10部門を4大研究部門（12研究分野），附属原爆被災学術資料センターを附属国際放射線情報センターに改組
平成10年 6月	放射線先端医学実験施設設置（所内措置による）
平成14年 4月	研修所の名称を「原爆放射線医科学研究所」に改称 4大研究部門 15研究分野（2客員研究分野を含む。）1附属研究施設に改組・再編成
平成16年 4月	国立大学法人広島大学発足
平成17年 4月	放射線システム医学研究部門に1研究分野増設
平成20年 3月	研究棟竣工
8月	移転完了
平成22年 4月	4大研究部門から2大研究部門「放射線障害機構，放射線影響評価」， 2大研究センター「ゲノム障害医学，放射線災害医療」，17研究分野（2客員研究分野を含む。）改組 国際放射線情報センターを附属被ばく資料調査解析部に改組 放射線先端医学実験施設を附属放射線先端医学実験施設に改称

### (3) 設置主体

国立大学法人（広島大学）



#### (4) 組 織



#### (5) 施 設

- ① 開 設 昭和 36 年 4 月
- ② 所 在 地 〒734-8553 広島市南区霞 1 丁目 2 番 3 号  
(TEL 082-257-1515 FAX 082-255-8339)
- ③ 建 物 鉄筋造 6 階建 延 3,992 m<sup>2</sup>
- ④ 附属施設 附属被ばく資料調査解析部, 附属放射線先端医学実験施設 (所内措置により設置)
- ⑤ 教 員 数 教員 41 名

## (6) 各研究部門・分野の研究概況

### ア 放射線障害機構研究部門

各種放射線によるゲノム障害の修復機構および情報伝達機構について生化学的、分子細胞生物学的手法、および発生工学的手法を用いた解析を行う。さらに、放射線障害に起因する疾患について、遺伝子改変動物を用いた疾患モデルの作製や、ゲノム解析を用いた発症機構の解明に取り組むことで、放射線の人体影響についての基盤的研究を進める。

#### (ア) 細胞修復制御研究分野—放射線細胞障害の修復制御機構の解析

- a 放射線によるゲノム損傷に応答する細胞核高次構造変化の解析
- b 染色体転座形成の分子機構の解析

#### (イ) 放射線細胞応答研究分野

#### (ウ) 疾患モデル解析研究分野—遺伝子改変動物を用いた個体レベルでの放射線影響解析

- a 発生工学的手法を用いたヒト放射線疾患モデルの作製
- b モデル動物を用いた放射線関連疾患の病態解明と新規治療法の開発

#### (エ) ゲノム発現情報研究分野（客員）

ゲノム配列情報、ゲノム発現情報、SNP 情報、DNA チップの解析による病態解明に関する研究

### イ 放射線影響評価研究部門

この部門は、分子疫学研究分野、計量生物研究分野、線量測定・評価研究分野および放射線障害情報研究分野の4分野で構成されている。その目的は、放射線の健康影響を定量的に評価することおよびその方法論を開発することである。

#### (ア) 分子疫学研究分野

- a 原爆被爆者における各種疾患の疫学的研究
- b 被曝関連試料の総合的なデータベースの構築
- c 原爆被爆者の被曝線量付加方法の検討
- d 遺伝子変異の検出法の確立

#### (イ) 計量生物研究分野

- a 多次元データ構造探索法の研究及びデータ解析への応用
- b 原爆被爆者の放射性降下物の時空間分布の推定
- c 原爆被爆者における後障害に関する医学的研究
- d 放射線発がんの数理モデルの開発

#### (ウ) 線量測定・評価研究分野

- a 原爆被爆者の被ばく線量・健康リスク推定の高精度化に関する研究
- b 原爆被爆者の健康影響評価に用いる量やモデルに関する検討
- c 放射線災害時に有効な被ばく低減技術の開発研究
- d 国際機関との連携による放射線災害に対する科学的影響評価

#### (エ) 放射線障害情報研究分野（客員）

造血幹細胞や皮膚移植など、急性放射線障害治療に係わるデータベースの構築と治療開発研究及

び緊急医療体制システムの研究

ウ ゲノム障害医学研究センター

放射線によるゲノム DNA の損傷が、多段階発がんプロセスを経て、がんや白血病などの疾患へと進展するメカニズムの全貌を解明する。

(ア) 放射線ゲノム疾患研究分野

- a 高発がん性遺伝病の解析
- b 染色体維持機構の研究
- c 放射線損傷からの DNA 二重鎖切断修復機構
- d 放射線感受性の個人差に関する研究

(イ) ゲノム障害病理研究分野

- a 緊急被ばく医療における細胞療法・再生バイオ技術の開発
- b 放射線による血管障害のゲノム障害修復の分子機構
- c 動脈硬化における血管内皮細胞の機能解析
- d 腫瘍における遺伝的不安定性の研究
- e ヒト乳癌卵巣癌発症の分子機構に関する研究
- f ゲノム修復異常による発癌に関する研究
- g 癌遺伝子 c-m y c の転写制御
- h 放射線感受性に関与する遺伝子群の解明

(ウ) がん分子病態研究分野—放射線やその他の原因による白血病発症分子メカニズムの解明

- a ヒト白血病・骨髄異形成症候群の原因遺伝子・抑制遺伝子の単離
- b 分裂期制御の分子メカニズムの研究とその異常の白血病への関与
- c エピゲノム制御異常の白血病発症への関与
- d 低線量放射線の生物影響

(エ) 分子発がん制御研究分野—放射線によるゲノム損傷・修復及び発がんの分子機構の研究

- a 低線量（率）放射線被曝による発がんリスク評価
- b 放射線発がんにおける幹細胞の役割
- c 放射線障害の動物モデルの開発
- d 低線量（率）放射線被曝による細胞応答機構解析
- e 放射線災害医療の研究

エ 放射線災害医療研究センター

急性及び晩発性放射線障害に対する先端的医療を基礎医学から臨床医学に及ぶ広い見地から総合的に確立するとともに臨床的に実践する。さらに、危急の時に備えて国際緊急被ばく医療ネットワークの構築と医療体制の充実を目指す。

(ア) 幹細胞機能学研究分野

急性放射線障害における造血不全、さらに晩発性放射線影響によって引き起こされる白血病や各種がんなどの難治疾患の病態を明らかにするとともに、これらの放射線障害に対して新しい治療戦

略を開発することを目的として研究を進めている。具体的には、造血システムを支持する造血幹細胞と白血病の病態を形成する基となる細胞である白血病幹細胞の活性を支持する分子基盤の解明とその制御法の開発を目指している。

- a 造血システムに対する放射線被ばくの影響
- b 造血幹細胞の活性を支持する分子基盤の解析と造血幹細胞の活性を操作するための新しいストラテジーの開発
- c 白血病幹細胞の活性を支持する分子基盤の解析と白血病幹細胞の根絶法の開発

(イ) 放射線医療開発研究分野

放射線治療の基礎的研究

- a DNA二重鎖切断修復を利用した放射線感受性予測と放射線増感
- b ゲノム情報に基づく放射線医療開発
- c 固形癌における低酸素応答分子機構の解明研究

(ロ) 血液・腫瘍内科研究分野—放射線障害の内科的治療方法の開発

- a 急性および晩発性放射線障害に対する包括的細胞療法の開発
- b 放射線誘発性造血不全症に対する新規の診断法と治療法の開発
- c 放射線誘発性造血器腫瘍に対する新規診断法と治療法の開発
- d 放射線障害に伴う止血血栓異常症に対する新規診断法と治療法の開発

(エ) 腫瘍外科研究分野—研究目的は悪性腫瘍の診断・治療に関する研究である。

現在の主要な研究テーマは次のとおり

- a 肺癌・悪性胸膜中皮腫・縦隔腫瘍など呼吸器悪性腫瘍に対する診断・治療の開発
- b 乳癌など内分泌系悪性腫瘍に対する診断・治療の開発
- c 食道癌など消化器悪性腫瘍に対する診断・治療の開発
- d 発癌・癌浸潤・癌転移に関する基礎的・分子生物学的研究
- e 癌の免疫療法・遺伝子治療に関する研究
- f 癌の化学療法の有効性と手術を含めた集学的治療の臨床研究
- g 癌の免疫療法に関する研究
- h 癌遺伝子及び遺伝子治療に関する研究
- i 癌の化学療法とその効果増強に関する研究
- j 制癌剤感受性試験に関する研究
- k がん患者の Quality of life に関する研究
- l 各種がんにおける他施設共同臨床試験の企画・実践

(オ) 国際緊急被ばく医療研究分野

## (7) 附属被ばく資料調査解析部

### ア 目的

附属国際放射線情報センターは、原爆やその他の放射線被ばくの資料調査や被爆者データベース解析を強化するため、2010年4月に情報解析室と生体試料調査室からなる被ばく資料調査解析部に改組拡充された。

被ばく資料調査解析部では、原子爆弾や放射線による被災に関する情報の調査ならびにそれに関する資料の収集、整理、保存および解析を行う。解析にあたっては、(公財)放射線影響研究所、広島原爆障害対策協議会および長崎大学原爆後障害医療研究施設と連携して行う。さらに、これらの情報と資料の提供を通じて、共同利用・共同研究拠点として放射線関連の学術コミュニティの幅広い研究の発展に貢献する。

### イ 研究概要

#### 情報解析室

被爆者データベースの維持、更新。被爆者に関する基本情報ファイルの作成、健康ならびに医療情報ファイルの作成、原爆関連文献の収集整理、その他の記録文書、写真、映画、録音等の重要資料の収集整理。

#### 生体試料調査室

被爆者生体試料の収集、保管、整理。被爆者剖検例の収集、整理、臓器の保存および病理学的研究、手術症例の収集と整理、急性原爆症症例の収集と整理、米国返還被爆資料の整理と保存。

### 3 公益財団法人放射線影響研究所（略称「放影研」）

#### (1) 所在地

〒732-0815 広島市南区比治山公園 5 番 2 号（TEL 082-261-3131(代)  
（FAX 082-263-7279）

#### (2) 目的

平和的目的の下に、放射線の人に及ぼす医学的影響及びこれによる疾病を調査研究し、原子爆弾の被爆者の健康保持および福祉に貢献するとともに、人類の保健の向上に寄与することを目的としている。（定款第 3 条）

#### (3) 沿革

「公益財団法人放射線影響研究所」は昭和 50 年（1975 年）4 月 1 日、外務、厚生両省共同所管の公益法人として発足した。米国側の所管は、米国エネルギー省と米国学士院である。

その前身は、原爆傷害調査委員会（A B C C）であり、米国学士院が米国大統領命令により、米国原子力委員会との委託契約に基づいて、広島・長崎における原爆による放射線の人に及ぼす医学的影響ならびに疾病に関する調査研究を実施するため、昭和 22 年（1947 年）年に設置した研究機関である。

昭和 23 年（1948 年）、米国から日本側も共同して調査研究するよう要請をうけ、厚生省国立予防衛生研究所（予研）の支所が広島・長崎に設けられ、A B C C との共同研究を実施してきた。しかし、更に長期にわたり日米共同で研究を継続する必要性ならびに、米国から日本側の財政負担の大幅な増額と管理運営面での日本側の主体性の確立等の要請があり、昭和 44 年（1969 年）以降数年に及ぶ日米間の協議が重ねられた。

その結果、調査研究活動に必要な経費については、日米平等分担を原則とし、設立・管理運営については日本国民法の適用を受ける等を相互に確認した「財団法人放射線影響研究所の設立に関する日本国政府とアメリカ合衆国政府との間の交換公文」が取り交わされ、昭和 50 年（1975 年）4 月 1 日、A B C C 及び予研支所は発展的に解消し、「財団法人放射線影響研究所」として再編改組された。

平成 24 年（2012 年）4 月 1 日、内閣総理大臣から公益財団法人への移行認定を受け、「公益財団法人放射線影響研究所」に改称した。

昭和 20 年（1945 年） 9 月 広島・長崎における原爆被爆者に係る日米合同調査開始

昭和 22 年（1947 年） 3 月 A B C C 創設、調査開始

昭和 23 年（1948 年） 3 月 広島 A B C C 内に予研広島支所を併設し、日米一体で調査研究事業開始  
8 月 長崎 A B C C 内に予研長崎支所を併設

昭和 25 年（1950 年）11 月 広島 A B C C の施設が市内比治山公園内に竣工

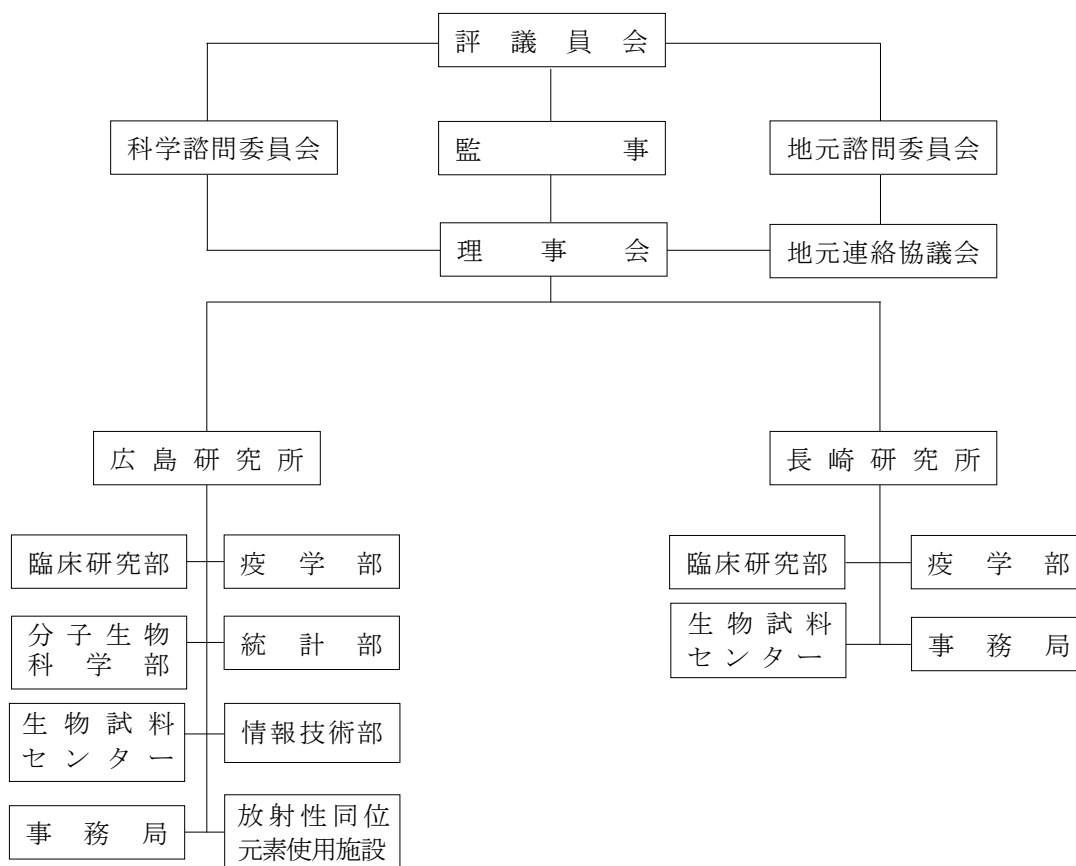
昭和 50 年（1975 年） 4 月 A B C C および予研支所を「財団法人放射線影響研究所」に改組発足

昭和 57 年（1982 年） 9 月 長崎研究所を新築、移転

平成 24 年（2012 年） 4 月 長閣総理大臣から公益財団法人への移行認定を受け、「公益財団法人放射線影響研究所」に改称

## (4) 機 構

公益財団法人 放射線影響研究所機構図



## (5) 施 設

### ① 広島研究所

ア 所在地 〒732-0815 広島市南区比治山公園 5 番 2 号

T E L (082) 261-3131(代)

F A X (082) 263-7279

イ 敷 地 22,716 m<sup>2</sup>

ウ 建 物 鉄筋コンクリート造 2 階建 12 棟及び附属構造物 延 9,233 m<sup>2</sup>

エ 役職員数 163.8 名 (平成 28 年 4 月 1 日現在)

### ② 長崎研究所

ア 所在地 〒850-0013 長崎市中川一丁目 8 番 6 号

T E L (095) 823-1121(代)

F A X (095) 825-7202

イ 敷 地 1,233 m<sup>2</sup>

ウ 建 物 鉄筋コンクリート造 4 階建 1 棟 延 2,643 m<sup>2</sup>

エ 職 員 数 44.0 名 (平成 28 年 4 月 1 日現在)

## (6) 事業の概要（定款第4条）

当法人は設立の目的を達成するため、次の事業を行う。

- ① 被爆者の寿命に関する調査研究，被爆者の健康に関する調査研究，被爆者に関する病理学的調査研究，その他放射線の人に及ぼす影響およびこれによる疾病に関する調査研究を総合的に行う研究所を広島市および長崎市に設置し，運営する。
- ② 大学，大学附置の研究所またはその他の研究機関と共同して放射線の人に及ぼす影響およびこれによる疾病に関する調査研究を行う。
- ③ 放射線の人に及ぼす影響およびこれによる疾病に関する調査研究の成果の管理，報告および公表ならびに研修を行う。
- ④ 被爆者の健康診断を行う。
- ⑤ その他この法人の目的を達成するために必要な事業を行う。

## (7) 主要調査研究事業

### ① 被爆者の寿命等に関する疫学的調査研究（寿命調査）

昭和25年（1950年）の国勢調査付帯資料に基づいて，広島市および長崎市在住の近距離被爆者，遠距離被爆者および非被爆者から約120,000人を抽出して疫学調査を実施している。戸籍による死亡および死因調査や人口動態調査死亡票，地域腫瘍登録などによって，被爆者の寿命が非被爆者に比べて短くなっているかどうか，また，各種のがんの発生，その他の主要疾患による死亡と原爆放射線被曝との間にどのような関係があるかについて，長期的な疫学的調査を継続実施している。これまでの調査結果から，原爆被爆者のがん死亡率が被曝線量に応じて高くなることが観察されており，この結果は国連科学委員会等に広く引用され，国際放射線防護委員会における被曝線量安全基準設定のひとつの根拠になっている。更に，約3,600人からなる胎内被爆者についても同様な疫学的調査が行われている。

### ② 成人健康調査

上記①の対象者のうちから約20,000人を選んで，昭和33年（1958年）に開始された定期健診を2年ごとに行うことによって，原爆放射線が健康に及ぼす影響を長期にわたり調べている。胎内被爆者約1,100人も調査対象として追加されている。最近では被爆者の高齢化に伴い，年齢指向性の強い健診プログラムを導入し，がんの探知，甲状腺疾患，肝疾患，白内障や認知症のスクリーニング，循環器疾患および骨折の予防などに重点を置いている。健診で得られた結果は手紙で報告し，適切な助言を行う。また，精査や治療が必要な場合は他の医療機関に紹介し，最終診断情報を得ている。平成20年（2008年）に被爆時年齢10歳未満の被爆者約1,900人を調査対象として追加した。

### ③ 腫瘍組織登録事業

ア 腫瘍登録の業務は広島と長崎において，それぞれ昭和32年（1957年）と昭和33年（1958年）に開始された。これらの登録は，現在では広島県，長崎県および広島市の主催事業で，委託を受け放影研が登録業務を行っている。広島県では，毎年26,000件（うち広島市内約9,700件），長崎県では約12,000件の悪性腫瘍が登録されている。広島市内からの登録の約18%，長崎県での約12%に



ついて、それぞれの主要病院を専門スタッフが定期的に訪問することによって確認している。近年のがん診療連携拠点病院やがん診療医療機関における院内がん登録が整備されたこと、スタッフによる精力的なデータ収集および関係医療機関の緊密な協力により、がん患者の受診動機、診断の根拠および治療などの臨床情報や腫瘍の発生部位、組織型の病理情報が収集されている。本登録から得られるがん罹患率のデータは精度が高く、国際的にも高い評価を得ている。

イ 組織登録もまた、広島県・長崎市医師会により広島では昭和 48 年（1973 年）、長崎では昭和 49 年（1974 年）に開始され、放影研も運営に参加している。なお、長崎では平成 20 年（2008 年）より長崎県医師会の事業となっている。この組織登録は、腫瘍の病理組織情報を収集・保存することを目的としている。本登録に蓄積された病理情報および標本は、医学および病理学研究に豊富な材料を提供している。

広島・長崎の腫瘍組織登録は、原爆被爆者および一般の集団におけるがん研究に重要な貢献をしてきた。両登録は、放射線関連腫瘍のリスク推定に有用であり、特に致命率の低い腫瘍の罹患データが有用であった。このように、腫瘍組織登録は放射線関連がんの研究において益々重要な役割を果たしており、腫瘍組織登録データによる原爆被爆者集団のがん罹患率調査研究を継続している。

ウ 病理学的調査研究は、A B C C 時代に始まり、主要調査課題として長期にわたって継続している。広島・長崎での 7,000 件以上の剖検により、原爆放射線の健康影響の研究に貴重な報告が提供された。当研究所の剖検業務は昭和 63 年（1988 年）に中止されたが、その後、組織登録に基づき、肺がん、乳がん、皮膚がん、甲状腺がん、卵巣がん、子宮がん、リンパ腫や骨・軟部組織腫瘍などの悪性腫瘍と原爆放射線に関する病理学的研究が進められている。

#### ④ 遺伝学的調査研究

原爆放射線に被曝した人の子供（被爆二世）の遺伝的影響を究明する目的で、下記の調査を行っている。

##### ア 死亡率調査

被爆二世の寿命が、非被爆二世と比べて短縮しているか、また、死因としていかなる疾患が多いかについて調査している。昭和 21 年（1946 年）5 月から昭和 33 年（1958 年）12 月までに出生した約 54,000 人を対象とする長期調査である。後に昭和 34 年（1959 年）1 月以降に出生した約 23,000 人を新たに調査集団に追加した。平成 9 年（1997 年）までのデータの最近の解析では、発がんリスクと両親の被曝線量との間に関係は認められていない。また、がん以外の疾病のリスクについても同様である。現在も調査は継続して行われている。

##### イ 分子遺伝学的調査

原爆被爆者 1,300 家族（対照家族を含む）から提供された血液試料の保存ならびにそれらを用いた DNA 突然変異解析手法の開発を計画している。これまでにいくつかの技法が用いられてきたが、現在はマイクロアレイを基盤とした比較ゲノムハイブリダイゼーション法（アレイ CGH 法）による研究、ならびに DNA シークエンシング法を用いた試行調査を行っている。

##### ウ 細胞遺伝学的調査

昭和 42 年（1967 年）から昭和 60 年（1985 年）にかけて、原爆被爆者の子供について親の生殖細

胞に由来する染色体異常に関する大規模調査が行われた。合計 16,000 人の子供が調査されたが、親の放射線被曝に起因する影響は示唆されなかった。ここで用いられたのは単純なギムザ染色法であったので、一部の安定型異常は見過ごされた可能性がある。この問題は現在では、全ての染色体一つ一つを異なる色素で標識する多色 FISH 法により解決できる。上記の 1,300 家族を調査対象とする多色 FISH 法を用いた調査を計画している。

#### エ 臨床調査

生活習慣病（成人病）は、環境因子と体質（遺伝的要因）の両者が発症に関与するもので、親の被曝が子供の生活習慣病発症に影響があるのか否かも重要な研究課題である。そこで、平成 13 年（2001 年）から被爆二世の郵便調査を開始し、また平成 14 年（2002 年）から被爆二世健康影響調査を開始した。平成 19 年（2007 年）2 月の報告では、親の被曝に関連した子供の生活習慣病有病率の増加はみられなかった。平成 22 年（2010 年）11 月から約 14,000 人を対象に追跡調査を開始した。

### ⑤ 分子生物科学研究

#### ア 染色体調査研究

放射線により誘発された染色体異常を有するリンパ球が、被爆後 70 年以上も経過した現在もなお原爆被爆者の末梢血中に存在し続けており、染色体異常を持つ細胞の頻度は原爆放射線量に比例することが明らかにされてきた。従来はギムザ染色法に代わり、現在は FISH 法と呼ばれる新しい DNA 技法を導入し、染色体異常の正確な識別と線量反応関係の分析を進めている。また、平成 4 年（1992 年）以来、被爆者から提供された抜去歯エナメルを用いた ESR 法（電子スピン共鳴法）による新しい線量推定が進められており、個々の被爆者に対する被曝線量の評価が試みられつつある。

#### イ 免疫機能調査

原爆被爆者の罹病や死亡に関係すると考えられる免疫系の変化を分子生物学的に研究している。

これまでの調査で、原爆被爆者の被曝線量に依存した T 細胞免疫の低下と、それに関連すると思われる低レベルの持続性炎症が観察されている。このような放射線の免疫への影響は加齢による変化と類似しているため、免疫系の加齢と放射線被曝ならびに被爆者の疾患リスクとの関係を研究している。さらに、被爆者の免疫機能の個体差に関連する遺伝的背景を調べ、がんをはじめとする種々の加齢関連疾患の感受性との関係を研究している。

#### ウ 分子腫瘍学調査

ヒトの放射線関連発がん機構の解明を目標に、分子生物学的技法を用いて研究を進めている。原爆被爆者に発生したがんのこれまでの疫学的調査の結果、多くの固形がんの発生リスクが被曝線量に関係して高くなること、更にいくつかのがんのリスクは非被曝者に比べ現在でも高いことが見出されている。固形がんの発生に放射線被曝が及ぼす影響を分子レベルで明らかにするため、原爆被爆者と非被爆者の甲状腺、肺および結腸がんの組織標本を最新の分子生物学的方法で解析している。また、古い保存組織標本でも分子変化を調べることができる解析法を開発してきた。これまで、比較的高線量の放射線を被曝した原爆被爆者に発生した甲状腺がんでは、発がん遺伝子の再配列を伴った例が多く観察されている。また、エピジェネティック変化に及ぼす放射線の影響を調べる研究を開始した。

## ⑥ がんの特別調査研究

原爆放射線の人体に及ぼす影響を解明するため、前述の調査研究に加え、広範ながんの特別研究を行っている。現在進行中の研究としては、肺がん、乳がん、皮膚がん、甲状腺がん、卵巣がん、子宮がん、リンパ腫や骨・軟部組織腫瘍などの悪性腫瘍の発生率調査がある。また、成人健康調査受診者の保存血清と DNA 試料を使って、ホルモンレベルや肝炎ウイルスとヘリコバクター・ピロリ菌の感染状況及び一塩基多型 (SNP) を調べて、放射線とがん (乳がん、肝細胞がん、胃がん、結腸がん) 発生との関係についても調査を行っている。また、広島・長崎両市における白血病登録情報を更新し、詳細な報告の作成が計画されている。

## ⑦ 原爆放射線被曝線量の再評価

広島・長崎における原爆被爆者の健康影響を評価するために、個人被曝線量を推定する方式として T65D (暫定 1965 年線量体系) が開発された。その後、大幅な再評価が行われ、昭和 61 年 (1986 年) 3 月に D S 86 (1986 年線量体系) が導入された。個人ごとの被曝線量が再計算され、健康影響の評価に用いられた。その後、被曝試料 (岩石、鉄、コンクリートなど) 中の誘導放射能の測定値と対応する D S 86 による計算値との間の食い違いが指摘され、再検討が重ねられてきた。日米合同線量再評価実務委員会は、測定技術の向上やコンピューターの性能向上もあってこの食い違いを解決し、新しい線量体系 D S 02 を作成した。D S 02 による被曝線量は D S 86 と比べて大きな違いはないが、その精度が向上し信頼性が回復した。この D S 02 は平成 15 年 (2003 年) 3 月に上級検討委員会により承認され、現在、健康影響の評価に用いられている。今後も放影研の統計学者は、被爆者の位置や遮蔽に関する推定値を改善し、個人被曝線量の不確実性の範囲および影響の評価を行う予定である。

## ⑧ 東電福島第一原発緊急作業従事者に対する疫学研究

東電福島第一原子力発電所の事故対応作業においては、平成 23 年 (2011 年) 3 月 14 日から同年 12 月 16 日まで作業員の緊急被ばく線量限度が 100mSv から 250mSv に引き上げられ、この期間内に約 2 万人が作業に従事した。本研究は、これら約 2 万人の緊急作業従事者全員を生涯にわたり追跡し、低線量被ばくによる健康影響を明らかにすることを目的として開始された。本研究において評価対象とする健康事象は、がん、循環器系疾患、白内障、甲状腺疾患、心理的影響などであり、寿命調査における研究と同様に死因調査やがん罹患調査を、また成人健康調査と同様に健康診断 (健診) を実施することとしているが、対象者は全都道府県に分布しているために、健診は広島・長崎に限らず全国各地で行われる。また健診の際には、将来の研究に備えて、血液や尿などの生物試料も収集する。本研究では対象者の個人被ばく線量再構築も行うが、緊急作業時の線量に加えて、緊急作業就業前およびそれ以降の放射線業務従事による線量ならびに医療被ばくによる線量等についても情報収集に努め、生物学的被ばく線量推定も行う予定である。

## (8) 生物試料センター

将来の調査研究に備えて、成人健康調査対象者ならびに被爆二世臨床調査対象者の協力を得て、血液等の生物試料の収集を昭和 44 年 (1969 年) から行い、現在、健康診断の参加者約 3 万人から採取した血液などの試料約 90 万点を保存している。これら血液や尿などの生物試料の収集、保存および利用ならび

に生物試料に関するデータベース等を一元的に管理するため、平成 25 年（2013 年）4 月 1 日に生物試料センターが設置された。保存試料のうち、リンパ球については液体窒素タンク（-196℃、広島・長崎で 35 台）で、血清、血漿、血球および尿については超低温冷凍庫（-80℃、同 88 台）で保存している。

試料保存スペースの確保のため、平成 27 年（2015 年）6 月に広島で自動搬送冷凍保存システム（-80℃、BioStore II）を導入し、平成 28 年（2016 年）3 月に運用を開始した。今後、病理組織や歯の標本の保管整備について順次計画を進める。また、国内外の研究者らが放影研の生物試料に関する情報を共有できるように、生物試料の情報に関するデータベースを構築する予定である。

## (9) 地域社会との協力

当研究所は調査研究機関であるが、被爆者援護法に基づく一般および精密検査委託医療機関として広島および長崎の県・市から指定されている。治療は緊急の場合以外には行われず、適切な医療機関を紹介することを原則としている。

また健診協力者に対し、被爆者健康手帳や諸手当の申請について援助するとともに、対象者の疾病の予防や治療を妨げるような心理的・社会的問題や日常生活における諸問題に対して、地域の関係機関と連携をとりながら、必要な相談、援助を行っている。

調査研究を遂行するためには、被爆者をはじめ多くの関係者のご協力が不可欠である。地域社会との協力関係を密にし、その要望などを運営に反映させるべく、広島・長崎両市の各界代表者で構成される地元連絡協議会が設置されている。なお、評議員会、理事会又は理事長の諮問に応じて意見を述べることのできる地元諮問委員 2 名が評議員会において選任されている。また、研究事業遂行には多数の地域医療機関、団体、医学研究機関等の支援を得ることが必要不可欠である。広島・長崎の県医師会、市医師会、広島大学医学部、長崎大学医学部、広島大学原爆放射線医科学研究所、長崎大学原爆後障害医療研究所、独立行政法人放射線医学総合研究所等多数の関係機関と連絡を密にし、これら機関の多大な協力を得て調査研究事業を実施している。

平成 15 年度（2003 年度）から、広島大学大学院医歯薬保健学研究科の連携講座に参加し、放影研の研究者が客員教員として大学院生の教育・研究指導を行っている。

## (10) 研究結果の公表

平成 4 年（1992 年）までは「放影研業績報告書」シリーズを独自に発行していたが、平成 5 年（1993 年）からは論文別刷を「放影研報告書」として利用している。放影研の研究結果は学术论文の形で内外の専門雑誌に発表し、それらの別刷は国内および世界各地の研究者からの要請に応じて配布されている。また、出版された主要調査論文に用いたデータは、グループ化データとして当所のホームページから入手することができ、内外の研究者によって利用されている。学術誌に発表された論文の表題、当該学術誌の巻、号、頁等の情報は、日・英語版の情報誌 R E R F Update に掲載し、日・英語版年報およびホームページには、要約または短い解説文も掲載している。

## 4 広島赤十字・原爆病院

### (1) 所在地

〒730-8619 広島市中区千田町一丁目9番6号 (TEL 082-241-3111)  
(FAX 082-246-0676)

### (2) 設立の目的

旧日本赤十字社広島原爆病院は、原爆被爆者の健康管理と診断治療にあたる専門の医療施設として、お年玉つき年賀葉書による収益金のうち約7千万円をもって設立され、昭和31年(1956年)9月の開院以来、被爆者医療の中核機関としての役割を果たしてきた。昭和63年(1988年)4月、広島赤十字病院の本館改築を機に同病院と合併し、多様化する被爆者医療の需要に対応できる医療体制の整備を行い、被爆者の健康の保持・向上に努めている。

### (3) 沿革

昭和31年(1956年)9月	日本赤十字社広島原爆病院を、広島赤十字病院構内に開院(本館120床)
昭和35年(1960年)11月	原子力放射能障害対策研究所附設
昭和40年(1965年)6月	悪性新生物診断治療所開所
昭和43年(1968年)3月	解剖室及び標本室竣工
6月	別館開館(50床増床し170床となる)
昭和44年(1969年)6月	ペータートロン照射室設置
9月	検査棟2階建増築
昭和52年(1977年)5月	病棟新館竣工(本館120床移転)
昭和63年(1988年)3月	新築棟(6号館)竣工
昭和63年(1988年)4月	広島赤十字病院と日本赤十字社広島原爆病院が合併して、広島赤十字・原爆病院として発足(総病床数594床)
平成4年(1992年)4月	本館竣工 総病床数714床(増床120床)
平成17年(2005年)8月	結核病床廃止 総病床数666床(減床48床)
平成18年(2006年)9月	(旧)日本赤十字社広島原爆病院が開院から50年を迎える。
平成19年(2007年)5月	血液・腫瘍治療センター開設
平成20年(2008年)4月	総病床数651床(減床15床)
平成21年(2009年)4月	総病床数646床(減床5床)
平成25年(2013年)2月	総病床数598床(減床48床)
平成25年(2013年)10月	新リニアック棟竣工
平成27年(2015年)9月	東棟竣工

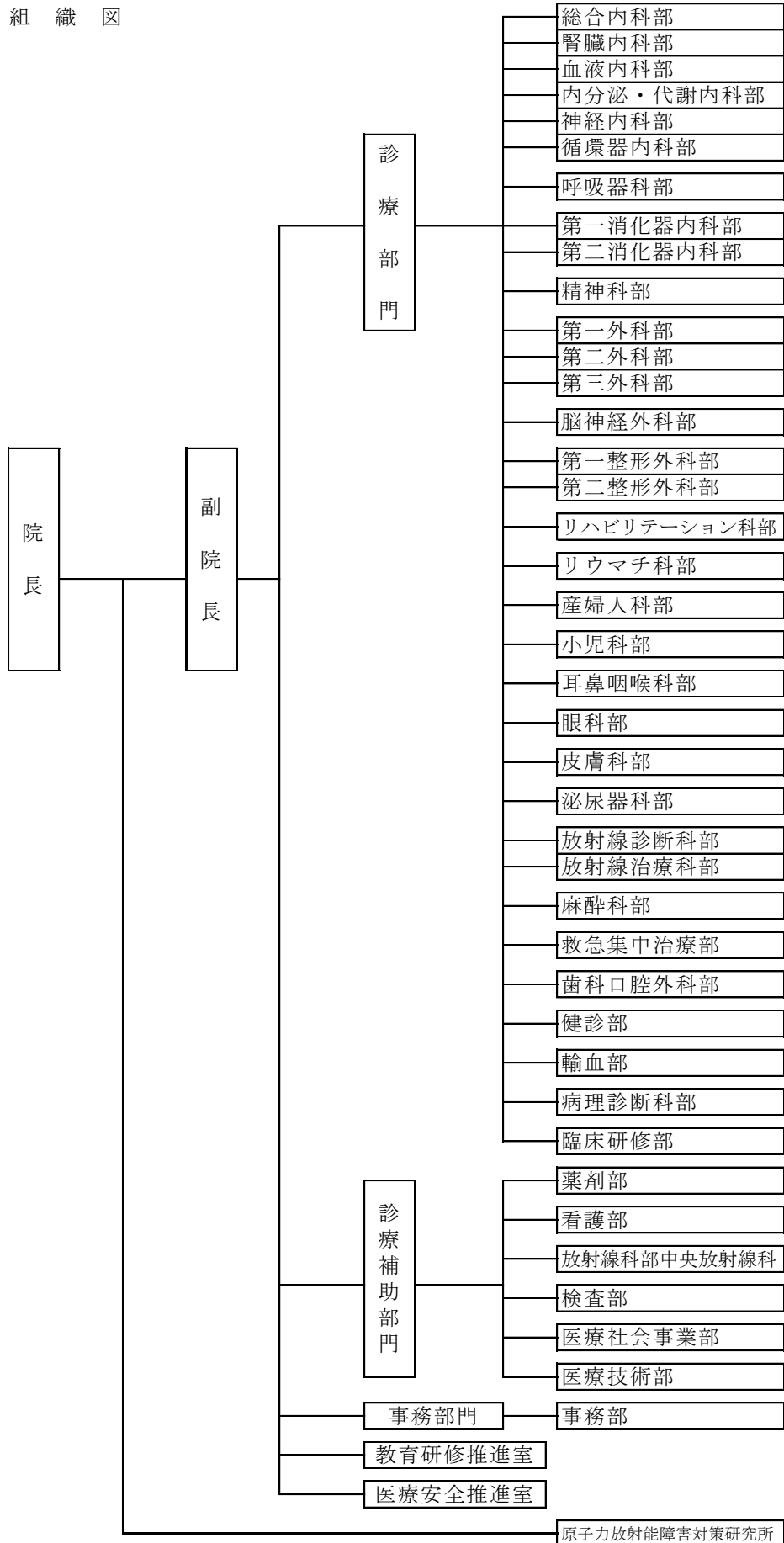
### (4) 設置主体

日本赤十字社

### (5) 組織

広島県、広島市をはじめ、広島原爆障害対策協議会、広島県医師会、広島市医師会及び日本赤十字社広島県支部などの関係者で構成される「広島赤十字・原爆病院における被爆者医療に関する運営委員会」が設置されており、重要事項はこの運営委員会の審議を経て実施されている。

組 織 図



## (6) 施 設

ア 敷 地	22,963 m <sup>2</sup>
イ 建 物	鉄筋・鉄骨コンクリート造 3～11階建 延べ67,804.51 m <sup>2</sup>
ウ 病床数	一般 598床
エ 病棟数	11病棟
オ 職員数	1,184名（嘱託含む、平成28年(2016年)年4月1日現在）

## (7) 診療状況

### ア 外来受診者状況

平成27年度(2015)年度における当院全体の1日当たりの外来受診者数1,505.4人のうち、被爆者健康手帳所持患者は238.1人で、全体の15.8%を占めている。

(単位：人)

区 分	昭和31年度～平成27年度累計 (1956年度～2015年度)	23年度 (2011年度)	24年度 (2012年度)	25年度 (2013年度)	26年度 (2014年度)	27年度 (2015年度)	
外来受診者延数	総 数	2,555,590	66,523	64,129	62,170	62,130	57,631
	内 科	1,402,912	34,374	35,050	34,270	33,344	29,477
	外 科	1,152,678	32,149	29,079	27,900	28,786	28,154

この表において、昭和31年度(1956年度)～平成12年度(2000年度)までは原爆医療部門(旧日本赤十字社広島原爆病院)の実績である。また、平成13年度(2001年度)以降については被爆者健康手帳所持患者の実績である。

### イ 入院患者状況

平成27年度(2015年度)における当院全体の1日当たりの入院患者数457.9人のうち、被爆者健康手帳所持患者は81.3人で、全体の17.8%を占めている。

### (ア) 平成27年度(2015年度)入院患者延数

内科 18,617人 (50.9人)

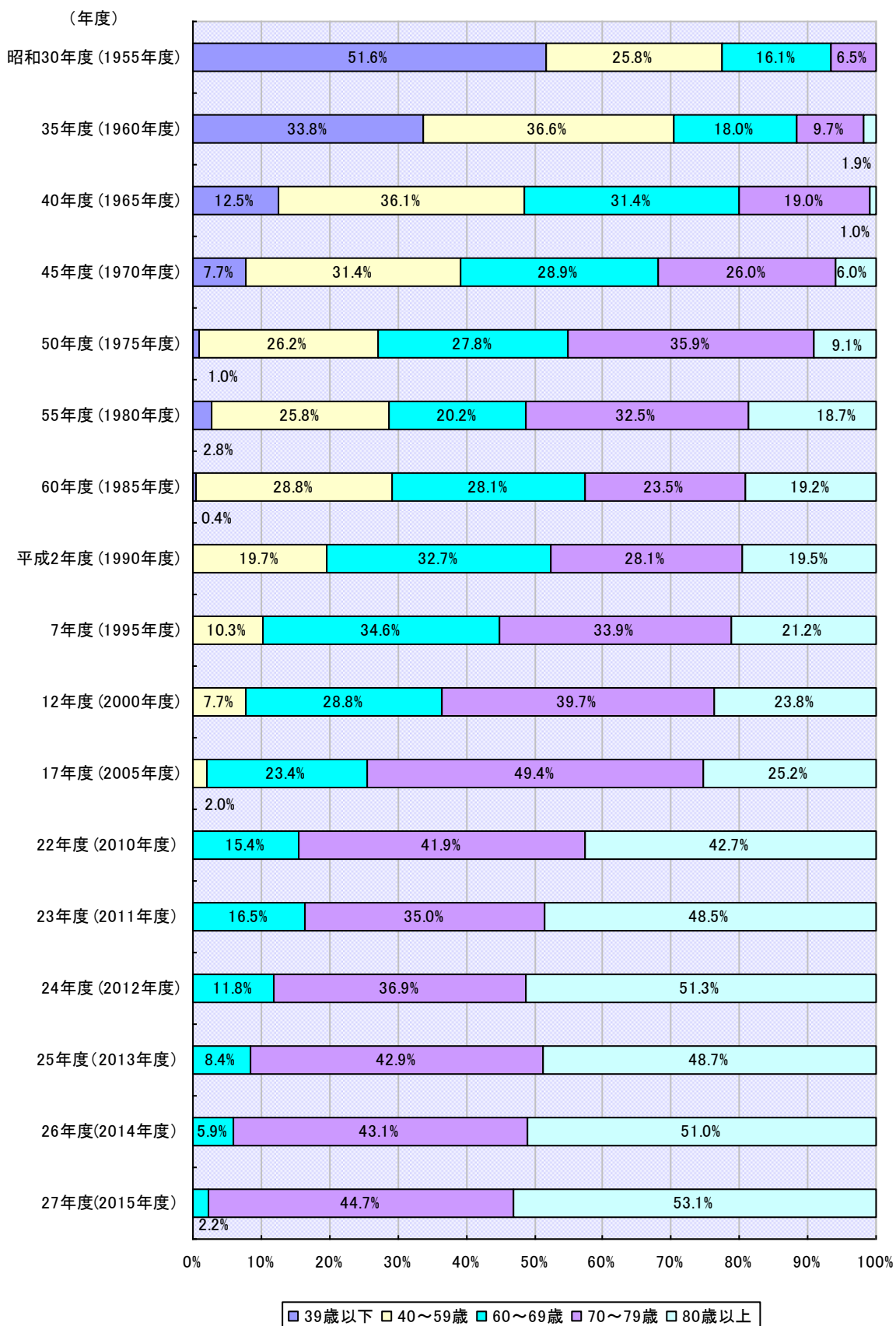
外科 11,151人 (30.5人)

総数 29,768人 (81.3人)

(注) 1 この数値は、被爆者健康手帳所持患者の実績である。

2 ( ) 内は1日平均入院患者数

(イ) 入院患者の年度別・年齢別分布





(ウ) 入院患者死亡者の疾病分類

		昭和31年度～平成22年度 (1956年度～2010年度) 死亡者数累計(人)	23年度 (2011年度)		24年度 (2012年度)		25年度 (2013年度)		26年度 (2014年度)		27年度 (2015年度)	
			死亡者 数(人)	構成比 (%)	死亡者 数(人)	構成比 (%)	死亡者 数(人)	構成比 (%)	死亡者 数(人)	構成比 (%)	死亡者 数(人)	構成比 (%)
悪 性 腫 瘍	白血 病	211	8	10.5	11	11.5	7	8.6	13	15.5	12	17.1
	胃 癌	490	2	2.6	1	1.0	3	3.7	1	1.2	1	1.4
	肺 癌	514	3	3.9	14	14.6	3	3.7	4	4.8	10	14.3
	腸 癌	193	1	1.3	2	2.1	2	2.5	0	0.0	1	1.4
	(内訳) 十二指腸癌	-	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	大 腸 癌	-	1	1.3	2	2.1	2	2.5	0	0.0	1	1.4
	肝 癌	358	4	5.3	4	4.2	6	7.4	6	7.1	3	4.3
	多発性骨髄腫	40	5	6.6	3	3.1	2	2.5	3	3.6	1	1.4
	悪性リンパ腫	146	4	5.3	9	9.4	7	8.6	5	6.0	10	14.3
	乳 癌	74	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	膵 癌	112	3	3.9	2	2.1	7	8.6	5	6.0	1	1.4
	食 道 癌	79	1	1.3	1	1.0	1	1.2	1	1.2	0	0.0
	泌尿器の悪性腫瘍	51	1	1.3	2	2.1	2	2.5	1	1.2	1	1.4
	その他の悪性腫瘍	304	4	5.3	3	3.1	5	6.2	0	0.0	1	1.4
骨髄異形成症候群		38	0	0.0	2	2.1	1	1.2	4	4.8	3	4.3
無形成性貧血		34	0	0.0	1	1.0	1	1.2	0	0.0	1	1.4
消 化 器 系 の 疾 患	肝 硬 変 症	177	0	0.0	1	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	その他の消化器疾患	108	5	6.6	5	5.2	4	4.9	6	7.1	0	0.0
心 臓 疾 患		251	6	7.9	8	8.3	4	4.9	6	7.1	2	2.9
脳 血 管 障 害		185	4	5.3	3	3.1	3	3.7	3	3.6	4	5.7
呼吸器系の疾患		304	13	17.1	12	12.5	12	14.8	11	13.1	10	14.3
腎 疾 患		82	2	2.6	5	5.2	3	3.7	3	3.6	1	1.4
骨格系、筋、結合組織の疾患		45	2	2.6	0	0.0	3	3.7	3	3.6	5	7.1
その他の疾患		218	8	10.5	7	7.3	5	6.2	9	10.7	3	4.3
死 亡 者 数		4,014	76	100.0	96	100.0	81	100.0	84	100.0	70	100.0

(注) 1 この表において、昭和31年度(1956年度)～平成12年度(2000年度)までは原爆医療部門(旧日本赤十字社広島原爆病院)の実績である。また、平成13年度(2001年度)以降については被爆者健康手帳所持患者の実績である。

2 1患者が複数の疾病を有する場合、主病名のみを集計している。

3 昭和31年度(1956年度)～平成22年度(2010年度)は合計数。(ただし、骨髄異型性症候群に関しては平成13年度(2001年度)から集計したものとする。)

## 5 広島市立舟入市民病院

### (1) 所在地

〒730-0844 広島市中区舟入幸町 14 番 11 号 (TEL 082-232-6195)

### (2) 目的及び業務

舟入市民病院の原爆被爆者健康管理科においては、原爆被爆者の病気の予防とその早期発見に役立てることを目的として、次のような業務を行っている。

- ① 原爆被爆者の一般検査、精密検査及び診療、② 原爆被爆者に対する保健指導、③ 医学的研究

### (3) 沿革

明治12年	江波村に伝染病の隔離病舎を開設する。
明治28年 9月	舟入幸町の現在地に広島市西伝染病院を開設し、江波村の病舎を廃止した。
明治39年 4月	広島市舟入病院となる。
昭和41年 6月	同一敷地内に被爆者の病気の予防とその早期発見に役立てることを目的として舟入被爆者健康管理所が開設された。
昭和46年11月	従来から地域住民に対して一般診療を行っていた同一敷地内の広島市立中央診療所を含めて、病院運営の合理化を図るため、3施設が統合され広島市立舟入病院として発足した。
昭和47年 1月	年始3が日に、市医師会・広島大学等の協力のもとに、年始救急診療（小児科）を開始した。
昭和49年 1月	内科・小児科の年始救急診療を本格的に開始した。
昭和50年 6月	休日夜間救急診療を開始した。
昭和52年 5月	救急病棟を新築し、7月から毎日夜間救急診療（内科・小児科）を開始した。
昭和56年 4月	伝染病床を100床から50床に変更（平成11年4月 伝染病床を感染症病床に変更）
昭和57年 4月	一般病床を100床から134床に変更
昭和60年12月	12/31～1/4の年末年始救急診療（内科・小児科・耳鼻咽喉科・眼科）を開始した。
平成10年 4月	新館を整備し、外科・麻酔科を新設、般病床を134床から160床に変更
平成11年 4月	伝染病床を感染症病床に変更
平成12年 4月	小児外科を新設
平成14年10月	土・日・祝日昼間救急診療（小児科）を開始した。
平成15年 4月	呼吸器科・消化器科・呼吸器外科・こう門科・放射線科を新たに表示。
平成16年 4月	皮膚科（小児）・精神科（小児）を新設、土曜夜間救急診療（耳鼻咽喉科・眼科）を開始した。
平成17年 4月	所管を社会局から病院事業局に移管
平成18年12月	内科夜間救急診療を広島市立広島市民病院に移管
平成21年 3月	広島市医師会千田町夜間急病センターの診療開始に伴い、土曜夜間救急診療（眼科）を廃止
平成21年 6月	一般病床を160床から140床に変更
平成26年 4月	地方独立行政法人広島市立病院機構へ移行し、広島市立舟入市民病院に改称
平成26年 5月	感染症病床50床を16床に変更



⑤ 職員数 265名（嘱託25名含む）（平成28年4月1日現在）

(6) 年度別原爆被爆者健康診断実施状況

(単位：件，%)

区分	平成4	平成5	平成6	平成7	平成8	平成9	平成10	平成11	平成12	平成13	平成14	平成15	平成16	平成17	平成18	平成19	平成20	平成21	平成22	平成23	平成24	平成25	平成26	平成27
一般検査(A)	1,121	1,111	1,086	1,047	951	886	909	856	836	819	761	755	529	466	467	439	408	381	363	360	311	309	266	245
精密検査(B)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
入院検査	985	907	835	816	748	748	824	767	742	748	721	700	518	452	435	435	406	381	363	359	311	309	266	244
精密検査受診率(B)/(A)	0.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

(注) 各検査件数は、広島県・市分の数値を合算したものである。

(注) 精密検査(B)は、入院検査を除く精密検査の実施件数を示す。

## 6 独立行政法人国立病院機構福山医療センター (原爆検診)

### (1) 所在地

〒720-8520 福山市沖野上町四丁目 14 番 17 号 (TEL 084-922-0001)

### (2) 目的及び業務

広島県東部地域の原爆被爆者対策の一環として行われるもので、原爆被爆者の保健指導を主体に行い、必要によっては人間ドック方式による収容検査を行っている。

### (3) 対象地域

東部保健所福山支所，東部保健所，福山市保健所管内

### (4) 平成 27 年度実施状況

予 約 者 数	受 診 者 数		
	一 般 検 査	精 密 検 査	特 別 検 査
11 人	9 人	0 人	2 人

## 7 公益財団法人広島原爆被爆者援護事業団（原爆養護ホーム）

### (1) 目 的

原子爆弾被爆者のうち、養護又は介護を必要とする者を施設において養護し、その福祉の向上を図る。

### (2) 沿 革

昭和45年4月 広島市中区舟入幸町14番11号に広島原爆養護ホームを開設

（一般養護 100名，特別養護 50名）

昭和48年4月 増改築（4・5階）完成 一般養護150名，特別養護100名に定員増

昭和57年6月 広島市東区牛田新町一丁目18番2号に広島原爆養護ホーム「神田山やすらぎ園」を開設（特別養護 100名 附属診療所設置）

広島市中区舟入幸町14番11号広島原爆養護ホームの名称を広島原爆養護ホーム「舟入むつみ園」とする。

平成元年3月 「神田山やすらぎ園」に認知症専用居室整備

平成4年7月 広島市安佐北区倉掛三丁目50番1号に広島原爆養護ホーム「倉掛のぞみ園」を開設（特別養護 300名，ただし「舟入むつみ園」を全面改修するため改修が終了するまで一般養護 100名，特別養護 200名とする。）あわせて倉掛のぞみ園診療所設置

平成5年7月 「舟入むつみ園」を改修工事完了により再開（一般養護 100名，短期入所生活介護専用居室（4名）整備）

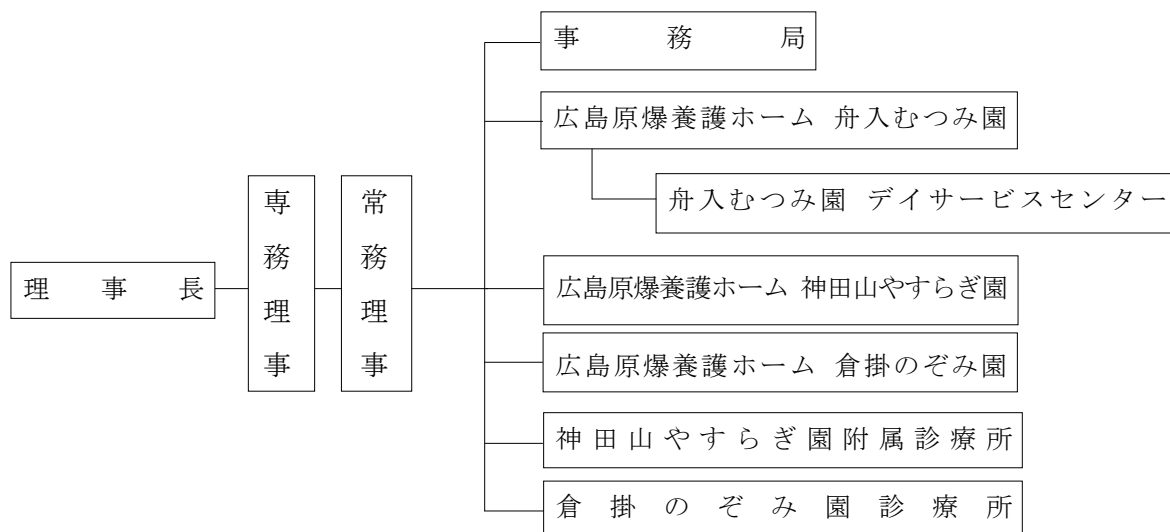
「倉掛のぞみ園」の定員（特別養護 300名）

平成5年9月 「舟入むつみ園」にデイサービスセンター開設

平成8年4月 「倉掛のぞみ園」に短期入所生活介護専用居室（4名）整備

平成25年4月 広島県知事の認可を受け、「公益財団法人広島原爆被爆者援護事業団」に移行

### (3) 組織及び職員数



## 職員数（平成 28 年 4 月 1 日現在）

（単位：人）

区分 施設名		事務局 長	事次 務 局長	所 長	園 長	副 園 長	事 務 員	指相 導談 員・ 員	介 護 員	看 護 師	理療 法 学士	栄 養 士	自運 動転 車手	医 師	計
事務局		(1)	(1)				3(1) [1]								3(3) [1]
舟入 むつみ園	養護				(1)		1[1]	2	13<2>	1		1		[1]	18(1) <2> [2]
	デイサー ビス							1	3	<1>					4<1>
神田山やすらぎ園					(1)		1(1)	1	31	4	1	1	(1)		39(3)
倉掛のぞみ園					(1)	(1)	2[1]	3	92	8	1	1			107(2) [1]
神田山やすらぎ園 附属診療所				[1]						1					1 [1]
倉掛のぞみ園 診療所				1						2					3
計		(1)	(1)	1[1]	(3)	(1)	7(2) [3]	7	139<2>	16 <1>	2	3	(1)	[1]	175(9) <3> [5]

注 1 ( ) は広島県、広島市等退職職員で別掲

注 2 &lt; &gt; は事業団再雇用職員で別掲

注 3 [ ] は事業団嘱託職員で別掲

注 4 事務局の事務員には倉掛のぞみ園国庫補助金対象の 2 名を含む。

## (4) 施 設

## ① 舟入むつみ園

ア 開 設 昭和 45 年 4 月 15 日

イ 所 在 地 〒730-0844 広島市中区舟入幸町 14 番 11 号 (T E L 082-291-1555)

(F A X 082-291-1854)

ウ 敷 地 2,376 m<sup>2</sup>エ 建 物 鉄筋コンクリート造 地下 1 階地上 5 階一部 6 階建 延 4,956 m<sup>2</sup>

居室(35), 静養室, 短期入所生活介護専用居室(1 室 4 床), 休養室, 食堂(2), 厨房,  
浴室(2), 介護室(1), 談話室(3), 医務室, 機能訓練室, 集会室, クラブ室, 相談  
室, デイサービス(1 階デイルーム, 特別浴室, 介護教室, 2 階機能訓練室, 一般浴  
室, 休養室などを利用する。)

オ 入園定員 一般養護 100 名 短期入所生活介護 4 名

## ② 神田山やすらぎ園

ア 開 設 昭和 57 年 6 月 1 日

イ 所 在 地 〒732-0068 広島市東区牛田新町一丁目 18 番 2 号 (T E L 082-223-1390)

(F A X 082-221-5985)

- ウ 敷 地 3,724 m<sup>2</sup>
- エ 建 物 鉄筋コンクリート造 3階建 延3,294 m<sup>2</sup>  
居室(28), 静養室(2), 食堂(2), 厨房, 浴室(3), 介護室(2), 医務室(診療所),  
機能訓練室, 面接室
- オ 入園定員 特別養護 100名 (認知症専用居室定員5名を含む)

③ 倉掛のぞみ園

- ア 開 設 平成4年7月1日
- イ 所在地 〒739-1743 広島市安佐北区倉掛三丁目50番1号 (TEL 082-845-5025)  
(FAX 082-845-6934)
- ウ 敷 地 14,508 m<sup>2</sup>
- エ 建 物 鉄筋コンクリート造 4階建一部5階建 延12,492 m<sup>2</sup>  
居室(79), 静養室(5), 短期入所生活介護専用居室(1室4床), デイルーム・食堂(3),  
厨房, 浴室(3), 介護室(5), 機能訓練室, 面接室, 集会室, 家族室, クラブ室, 医  
務室, 診療所
- オ 入園定員 特別養護 300名 短期入所生活介護4名

(参考：矢野おりづる園)

原爆養護老人ホームについて、公益財団法人広島原爆被爆者援護事業団が運営する3箇所のほかに、社会福祉法人広島常光福祉会が運営する「矢野おりづる園」がある。

- ア 開 設 平成19年4月1日
- イ 所在地 〒736-0083 広島市安芸区矢野東二丁目4番25号 (TEL 082-822-1228)  
(FAX 082-822-1278)
- ウ 敷 地 4988.62 m<sup>2</sup>
- エ 建 物 鉄筋コンクリート造 3階建 延5,189.95 m<sup>2</sup>  
居室〔全個室〕(100), 食堂・談話室(10), 浴室(8), 地域交流室(1), 面接室(1),  
医務室(1), 看護職員室(1), 理美容室(1), 機能訓練コーナー(1), 喫茶コーナー(1),  
家族控室・ボランティアルーム(1), 介護職員室(1), 静養室(1)
- オ 入園定員 特別養護 100名 (10人1ユニット×10)

## (5) 養護の概要

### ① 入園資格

一般養護 身体上若しくは精神上又は環境上の理由により居宅において日常生活の世話を受けることが困難な者を養護する。

特別養護 身体上若しくは精神上著しい障害があるために常時介護を必要とし、かつ居宅においてこれを受けることが困難な者及び近距離早期胎内被爆症候群患者で居宅において介護を受けることが困難な者を養護する。



② 広島県・市別措置状況（平成28年3月31日現在）

（単位：人）

区 分		定員	広 島 県			広 島 市			総 数		
			男	女	計	男	女	計	男	女	計
舟入むつみ園	一般養護	100	3	16	19	16	65	81	19	81	100
神田山やすらぎ園	特別養護	100	2	17	19	18	62	80	20	79	99
倉掛のぞみ園	特別養護	300	9	50	59	47	193	240	56	243	299
総 計		500	14	83	97	81	320	401	95	403	498

③ 男女別・年齢別入園者数（平成28年3月31日現在）

（単位：人）

区 分		定員	総 数			69 歳			70～79 歳			80～89 歳			90 歳～99 歳			100 歳～		
			男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計
舟入むつみ園	一般養護	100	19	81	100	0	0	0	3	16	19	15	50	65	1	15	16	0	0	0
神田山やすらぎ園	特別養護	100	20	79	99	0	0	0	6	8	14	13	37	50	1	28	29	0	6	6
倉掛のぞみ園	特別養護	300	56	243	299	1	0	1	18	27	45	29	106	135	7	103	110	1	7	8
総 計		500	95	403	498	1	0	1	27	51	78	57	193	250	9	146	155	1	13	14

④ 入園者の被爆状況（平成28年3月31日現在）

（単位：人）

区 分		舟入むつみ園	神田山やすらぎ園	倉掛のぞみ園	計
		一 般 養 護	特 別 養 護	養 護	
1 km 未 満		2	2	6	10
1 km 以上 2 km 未 満		23	22	61	106
2 km 以上 3 km 未 満		19	21	54	94
3 km 以上 4 km 未 満		11	10	26	47
4 km 以 上		11	8	30	49
小 計		66	63	177	306
入 市		25	32	85	142
そ の 他		9	4	37	50
計		100	99	299	498

⑤ 入・退園状況

(単位：人)

年度	舟入むつみ園						神田山やすらぎ園			倉掛のぞみ園			原爆養護計			備考
	一般養護			特別養護			特別養護			特別養護			ホーム			
	入園人員	退園人員	年度末人員	入園人員	退園人員	年度末人員	入園人員	退園人員	年度末人員	入園人員	退園人員	年度末人員	入園人員	退園人員	年度末人員	
46	21	21	99	13	13	50	—	—	—	—	—	—	34	34	149	S48. 4. 1 むつみ園 増改築  S57. 6. 1 やすらぎ園 開所  H4. 7. 1 のぞみ園 開所
47	28	27	100	17	17	50	—	—	—	—	—	—	45	44	150	
48	69	22	147	69	19	100	—	—	—	—	—	—	138	41	247	
49	23	20	150	15	20	95	—	—	—	—	—	—	38	40	245	
50	23	26	147	29	26	98	—	—	—	—	—	—	52	52	245	
51	20	27	140	18	16	100	—	—	—	—	—	—	38	43	240	
52	23	17	146	16	16	100	—	—	—	—	—	—	39	33	246	
53	33	31	148	20	20	100	—	—	—	—	—	—	53	51	248	
54	23	23	148	18	18	100	—	—	—	—	—	—	41	41	248	
55	19	18	149	18	18	100	—	—	—	—	—	—	37	36	249	
56	15	15	149	13	14	99	—	—	—	—	—	—	28	29	248	
57	43	46	146	40	41	98	108	8	100	—	—	—	194	95	344	
58	15	24	137	12	11	99	12	12	100	—	—	—	39	47	336	
59	24	21	140	15	14	100	17	17	100	—	—	—	56	52	340	
60	24	31	133	19	20	99	8	8	100	—	—	—	51	59	332	
61	37	25	145	19	18	100	18	20	98	—	—	—	74	63	343	
62	24	22	147	12	12	100	18	23	93	—	—	—	54	57	340	
63	20	19	148	10	11	99	27	20	100	—	—	—	57	50	347	
元	19	23	144	19	19	99	12	13	99	—	—	—	50	55	342	
2	27	26	145	21	20	100	33	33	99	—	—	—	81	79	344	
3	36	31	150	20	20	100	23	24	98	—	—	—	79	75	348	
4	22	72	100	—	—	—	24	25	97	140	41	199	286	138	397	
5	37	37	100	—	—	—	28	25	100	136	35	300	201	97	500	
6	13	14	99	—	—	—	25	26	99	45	48	297	83	88	495	
7	19	18	100	—	—	—	14	16	97	48	46	299	81	80	496	
8	16	16	100	—	—	—	21	18	100	43	44	298	80	78	498	
9	8	8	100	—	—	—	15	16	99	45	49	294	68	73	493	
10	13	13	100	—	—	—	17	17	99	72	68	298	102	98	497	
11	15	15	100	—	—	—	28	28	99	60	59	299	103	102	498	
12	11	11	100	—	—	—	16	15	100	51	51	299	78	77	499	
13	20	20	100	—	—	—	29	29	100	46	50	295	95	99	495	
14	21	21	100	—	—	—	15	15	100	57	55	297	93	91	497	
15	13	16	97	—	—	—	17	17	100	68	66	299	98	99	496	
16	15	14	98	—	—	—	19	21	98	59	59	299	93	94	495	
17	13	12	99	—	—	—	21	20	99	49	50	298	83	82	496	
18	11	11	99	—	—	—	15	17	97	48	48	298	74	76	494	
19	15	15	99	—	—	—	14	11	100	52	58	292	81	84	491	
20	11	10	100	—	—	—	27	27	100	50	47	295	88	84	495	
21	11	13	98	—	—	—	17	20	97	57	55	297	85	88	492	
22	26	28	96	—	—	—	28	25	100	63	65	295	117	118	491	
23	24	20	100	—	—	—	16	16	100	66	68	293	106	104	493	
24	15	16	99	—	—	—	14	16	98	63	58	298	92	90	495	
25	17	17	99	—	—	—	23	21	100	53	53	298	93	91	497	
26	12	11	100	—	—	—	14	14	100	69	69	298	95	94	498	
27	14	14	100	—	—	—	15	16	99	73	72	299	102	102	498	

(注) 平成4年度以降の「舟入むつみ園」の特別養護は、「倉掛のぞみ園」へ併合された。

## 8 広島原爆被爆者療養研究センター（神田山荘）

### (1) 所在地

〒732-0068 広島市東区牛田新町一丁目 16 番 1 号（TEL 082-228-7311）

### (2) 目的

広島市及びその近郊には、十数万人にも及び被爆者が居住しているが、これら被爆者の心身の保養を図るため、適切な医療管理のもとに低料金で保養できる施設として、日本自転車振興会、広島県及び広島市の助成を得て建設した。

### (3) 沿革

昭和48年3月	広島原爆被爆者療養研究センター（神田山荘）建設 地下1階，地上2階建完成
8月	開設
昭和50年9月	3・4階増築工事完成
昭和52年3月	外構整備工事（造園）完成
7月	構内舗装工事完成
12月	整備工事（車庫，給湯槽増設，医務室などの冷暖房設備の新設）完成
昭和53年3月	駐車場外さく工事完成
8月	第2駐車場階段新設
昭和55年11月	ソーラーシステム完成及びマイクロバス更新
昭和56年11月	浄化槽新設替工事完了
昭和58年9月	開設10周年記念式典挙行
昭和59年1月	設備整備工事（浴室，2階宿泊室改修，受水槽塗装）完成
7月	設備整備工事（絨毯，カーペット張り替え）完成
昭和60年3月	設備整備工事（事務室改修，外壁防水等）完成
昭和61年3月	設備整備工事（ストレージタンク取り替え，中型バス更新，厨房附属設備更新等）完成
昭和62年1月	設備整備工事（エレベーター地震管制装置取付等）完成
昭和63年2月	施設整備工事（南北屋外階段補修，屋上等各部防水補修）完成
平成元年3月	施設整備工事（外壁等改修）完成
平成2年3月	施設整備工事（内装等改修）
平成3年1月	施設整備工事（受水槽設置替工事，空調設備取り替え・補修，内装設備改修）完成
7月	施設整備工事（エレベーター改修工事）完成
11月	マイクロバス（小型）バス更新
12月	施設整備工事（熱交換器改修工事）完成
平成4年9月	中型バス更新

平成 5 年 12 月	施設整備工事（排水管布設替工事）完成
	施設整備工事（貯湯槽取替工事）完成
	施設整備工事（身体障害者用トイレ新設工事）完成
平成 6 年 9 月	施設整備工事（冷暖房設備改修工事・宿泊室トイレ改修工事）完成
12 月	広島原爆被爆者療養研究センター（神田山荘）拡充整備構想策定
平成 7 年 1 月	広島原爆被爆者療養研究センター温泉源調査
5 月	施設整備工事（フロン対策工事）完成
7 月	施設整備工事（非常用蓄電池設備改修工事）完成
11 月	中型バス更新
平成 8 年 1 月	被爆 50 周年記念事業（温泉掘削工事）完成
2 月	被爆 50 周年記念事業（基本設計・実施設計）完了
平成 10 年 10 月	被爆 50 周年記念事業拡充整備第Ⅰ期工事（クアハウス棟増築）完成
平成 11 年 3 月	被爆 50 周年記念事業拡充整備第Ⅱ期工事（既存棟改修）完成
平成 16 年 3 月	施設整備工事（外壁等改修）完成
8 月	施設整備工事（避雷針設置工事）完成
平成 17 年 7 月	施設整備工事（排煙装置改修工事）完成
平成 18 年 7 月	施設整備工事（クアハウス棟アルミサッシ建具改修工事）完成
11 月	施設整備工事（運動浴用ろ過器改修工事）完成
平成 19 年 7 月	施設整備工事（蓄電池設備改修工事）完成
平成 20 年 7 月	施設整備工事（宿泊棟エレベーター設備改修工事）完成
平成 21 年 7 月	施設整備工事（温泉揚湯ポンプ制御盤改修工事）完成
平成 22 年 8 月	施設整備工事（除鉄装置改修工事）完成
平成 23 年 5 月	施設整備工事（厨房調理器改修工事）完成
平成 23 年 7 月	施設整備工事（客室内改修工事）完成
平成 24 年 9 月	施設整備工事（石積補修工事）完成
平成 24 年 10 月	施設整備工事（客室内改修工事）完成
平成 25 年 5 月	施設整備工事（大浴場カラン改修工事）完成
7 月	施設整備工事（厨房調理器具改修工事，宿泊棟トイレ改修工事）完成
平成 28 年 3 月	施設整備工事（宿泊レストラン天井裏耐火被覆改修工事）完成

#### (4) 設置及び運営主体

一般財団法人広島市原爆被爆者協議会

## (5) 施 設

① 開 設 昭和 48 年 8 月 7 日

② 敷 地 17,400.12 m<sup>2</sup>

③ 建 物

鉄筋コンクリート造 一部鉄骨造 地下 2 階・地上 4 階・塔屋 2 階建 延 7,447.07 m<sup>2</sup>  
 宿泊施設 宿泊室(和室 24 室・洋室 2 室), 多目的室(小 2 室, 中 1 室), レストラン  
 日帰り施設 集会場, 広間 (4 室), レストラン, 医務室, リラックスルーム,  
 トレーニングルーム, バーデゾーン, 大浴場, その他

④ 職 員 数 15 名

⑤ 日帰り施設 (クアハウス)

(1) 定 員 (単位: 人)

区 分	休 憩
集 会 場	200
広 間 ( 4 室 )	40
リラックスルーム	60

(2) 利用料金 (消費税込み)

区 分		料 金	利用時間等
入 場 料	被爆者	県 内	250 円
		上 記 以 外	500 円
	一 般	被付被爆者添 県 内	250 円
		上記以外	500 円
	上 記 以 外		700 円
	小 学 生		500 円
幼 児 ( 3 歳 以 上 )		300 円	
日 帰 り 広 間		4,600 円	・10:00~20:00 (ただし, 受付時間 は19:30 まで) バーデゾーン(水着浴)とトレーニングルームのご利用は19:30 まで ・入場券については回数券 (11 枚綴) の販売もあり

◎被爆者の方は、毎回受付の際に被爆者健康手帳を提示する。

※ 日帰り施設は毎月第 2 水曜日が定休日。

※ 一般の方には日帰り 1 日につき 50 円の入湯税が別途課税されます。

※ 被爆者 1 名につき一般の方 1 名が付き添われた場合、付添料金で利用できる。

⑥ 宿泊施設

(1) 定 員 (単位: 人)

区 分	室 数	定 員	備 考
多 目 的 (大)	1	100	中・小を併用
” (中)	1	60	
” (小)	2	30	
宿 泊	26	85	

## (2) 利用料金 (消費税込み)

区 分		料 金	利 用 時 間 等	
宿 泊 料	原 爆 被 爆 者	3,500 円	※1 室を 3 名以上で利用する場合の 1 人当たりの基準料金とし、2 名の場合 1 人当たり 200 円加算、1 名の場合 1 人当たり 400 円加算します。 ※一般の方には宿泊 1 泊につき 150 円の入湯税が別途課税されます。 ※被爆者 1 名につき一般の方 1 名が付き添われた場合、付添料金を利用できる。 ※食事料金は別途 夕食 2,500 円 朝食 (バイキング) 1,000 円 (小学生 800 円)	
	一 般	被爆者付添		3,500 円
		上 記 以 外		4,000 円
	小 学 生	3,500 円		

区 分		料 金	利 用 時 間 等
個 室	8 畳	3,600 円	一室当たり
	10 畳	4,600 円	
多 目 的 室	小	5,400 円 (1,800 円)	※ 多目的室利用料金の ( ) 内は、1 時間延長毎の加算料金です。 ※ 利用方法は、1 回 3 時間、延長 1 時間単位です。
	中	10,800 円 (3,600 円)	
	大	21,600 円 (7,200 円)	

- ※ 宿泊利用時間 13 時～翌日 10 時  
 ※ 個室休憩利用時間 当日の宿泊者 11 時～13 時  
 前日の宿泊者 10 時～15 時  
 ※ 多目的室利用時間 9 時～21 時 (無線 LAN 対応エリア)

## (6) 利用状況 (平成 27 年度)

(単位: 人, 件)

区 分		4～6 月	7～9 月	10～12 月	1～3 月	計
宿 泊	被 爆 者	554	586	588	632	2,360
	一 般	2,218	2,113	1,807	1,499	7,637
	小 計	2,772	2,699	2,395	2,131	9,997
休 憩	被 爆 者	18,037	17,637	18,463	19,657	73,794
	一 般	10,420	11,775	12,397	14,429	49,021
	小 計	28,457	29,412	30,860	34,086	122,815
合 計		31,229	32,111	33,255	36,217	132,812
個 室 な ど	8 畳	3	7	3	8	21
	10 畳	6	3	1	8	18
	日 帰 り 広 間	47	31	38	54	170
	多 目 的 室	48	52	59	36	195
合 計		104	93	101	106	404

## (7) その他

利用者の便を図り、高齢化した被爆者が安全に利用できるよう、市街地送迎バスとして神田山荘を起点に無料送迎バスを運行している。

《送迎バス時刻表》① H28.4 現在（各バス停の位置詳細はHPか、お電話でご確認ください。）

※日帰り休館日（毎月第2水曜日）は4・5・10便のみ運行

※定員を超過した場合は次便もしくは他の交通機関を利用ください。

※斜体字で記した時間は降車専用です。

便名	基町 広島駅	横川 西広島駅	上安 緑井駅	基町 広島駅	基町 広島駅	牛田 新白島駅
便名	1便	2便	3便	4便	5便	6便
宿泊玄関	9:00	9:00	9:20	10:15	11:55	13:25
日帰玄関	↓	↓	↓	10:17	12:00	13:30
牛田新町	<i>9:05</i>	<i>9:05</i>	<i>9:28</i>	<i>10:20</i>	<i>12:05</i>	<i>13:35</i>
牛田駅	<i>9:07</i>	<i>9:07</i>	↓	<i>10:22</i>	<i>12:07</i>	<i>13:37</i>
新白島駅 (天野医院前)	9:10	↓	↓	10:25	12:10	↓
横川駅	↓	<i>9:15</i>	↓	↓	↓	↓
古市駅	↓	↓	9:35	↓	↓	↓
日浦口	↓	↓	9:43	↓	↓	↓
三篠3丁目	↓	↓	↓	↓	↓	↓
祇園大橋北	↓	↓	↓	↓	↓	↓
基町	9:20	↓	↓	10:35	12:20	↓
上安駅	↓	↓	9:50	↓	↓	↓
安東駅	↓	↓	9:52	↓	↓	↓
中広町	↓	9:20	↓	↓	↓	↓
西区役所	↓	9:25	↓	↓	↓	↓
西広島駅	↓	9:30	↓	↓	↓	↓
新幹線口	9:35	↓	↓	10:50	12:35	↓
今津	↓	↓	↓	↓	↓	↓
下古市	↓	↓	↓	↓	↓	↓
緑井駅	↓	↓	10:00	↓	↓	↓
日浦口	↓	↓	↓	↓	↓	↓
上安駅	↓	↓	↓	↓	↓	↓
牛田本町	9:44	↓	↓	10:59	12:44	↓
下古市	↓	↓	10:05	↓	↓	↓
今津	↓	↓	10:08	↓	↓	↓
祇園大橋北	↓	↓	10:14	↓	↓	↓
三篠北町	↓	↓	10:18	↓	↓	↓
土橋	↓	9:37	↓	↓	↓	↓
横川駅	↓	9:43	↓	↓	↓	↓
安東駅	↓	↓	↓	↓	↓	↓
古市駅	↓	↓	↓	↓	↓	↓
新白島駅 (県営住宅前)	↓	9:49	↓	↓	↓	13:40
牛田駅	9:48	9:53	10:23	11:03	12:48	13:43
牛田新町	9:50	9:55	10:25	11:05	12:50	13:45
日帰玄関	9:55	10:00	10:30	11:10	12:55	13:50
宿泊玄関	10:00	10:05	10:35	11:15	13:00	13:55

《送迎バス時刻表》② H28.4 現在（各バス停の位置詳細はHPか、お電話でご確認ください。）

※日帰り休館日（毎月第2水曜日）は4・5・10便のみ運行

※定員を超過した場合は次便もしくは他の交通機関を利用ください。

※斜体字で記した時間は降車専用です。

	基町 広島駅	横川 西広島駅	上安 緑井駅	基町 広島駅	牛田 新白島駅
便名	7便	8便	9便	10便	11便
宿泊玄関	14:55	15:05	15:25	15:58	17:25
日帰玄関	15:00	15:10	15:30	16:00	17:30
牛田新町	<b>15:05</b>	<b>15:15</b>	<b>15:35</b>	<b>16:05</b>	<b>17:35</b>
牛田駅	<b>15:07</b>	<b>15:17</b>	<b>15:37</b>	<b>16:07</b>	<b>17:37</b>
新白島駅 (天野医院前)	15:10	↓	↓	16:10	↓
横川駅	↓	<b>15:25</b>	↓	↓	↓
古市駅	↓	↓	↓	↓	↓
日浦口	↓	↓	↓	↓	↓
三篠3丁目	↓	↓	15:42	↓	↓
祇園大橋北	↓	↓	15:47	↓	↓
基町	15:20	↓	↓	16:20	↓
上安駅	↓	↓	↓	↓	↓
安東駅	↓	↓	↓	↓	↓
中広町	↓	15:30	↓	↓	↓
西区役所	↓	15:35	↓	↓	↓
西広島駅	↓	15:40	↓	↓	↓
新幹線口	15:35	↓	↓	16:35	↓
今津	↓	↓	15:52	↓	↓
下古市	↓	↓	15:55	↓	↓
緑井駅	↓	↓	16:00	↓	↓
日浦口	↓	↓	16:10	↓	↓
上安駅	↓	↓	16:15	↓	↓
牛田本町	15:44	↓	↓	16:44	↓
下古市	↓	↓	↓	↓	↓
今津	↓	↓	↓	↓	↓
祇園大橋北	↓	↓	↓	↓	↓
三篠北町	↓	↓	↓	↓	↓
土橋町	↓	15:47	↓	↓	↓
横川駅	↓	15:53	↓	↓	↓
安東駅	↓	↓	16:17	↓	↓
古市駅	↓	↓	16:24	↓	↓
新白島駅 (県営住宅前)	↓	15:59	↓	↓	17:40
牛田駅	15:48	16:03	↓	16:48	17:43
牛田新町	15:50	16:05	16:35	16:50	17:45
日帰玄関	15:55	16:10	16:40	16:55	17:50
宿泊玄関	15:58	16:15	16:45	17:00	17:55

(8) 申込み手続

受付	宿泊及び団体休憩の申込みは、利用する月の6ヵ月前の1日から、また日帰り休憩は、当日神田山荘で直接受け付ける。
必要なもの	原爆被爆者は被爆者健康手帳



## 9 原爆被爆者温泉保養所（新大和荘）

### (1) 所在地

〒854-0514 長崎県雲仙市小浜町北本町 943 (TEL 0957-74-2546)

### (2) 目的

被爆者の健康と福祉増進のため、厚生省（現厚生労働省）の協力により、日本自転車振興会の公益事業補助金の交付と長崎県、長崎市の助成を受け、昭和 40 年 11 月に原爆被爆者温泉保養所「大和荘」を建設した。しかし、建物の老朽化のため平成 22 年 8 月 31 日で「大和荘」の営業を終了。長崎県市町村職員共済組合が隣接地に所有していた「旧グランビューうおみ」を購入・改装し、平成 22 年 10 月 1 日に「新大和荘」と名称を変更して新たに移転オープンした。

### (3) 沿革

昭和 40 年 11 月 原爆被爆者温泉保養所（大和荘）を建設  
平成 22 年 4 月 隣接地「旧グランビューうおみ」の建物と源泉地を長崎県市町村職員共済組合より購入  
平成 22 年 8 月 「大和荘」閉館  
平成 22 年 10 月 「旧グランビューうおみ」を「新大和荘」と名称を変更して移転オープン

### (4) 施設

- ① 構造 鉄筋コンクリート造 地上 3 階
- ② 延床面積 1,858.96 m<sup>2</sup> 宿泊定員 51 人 22 室
- ③ 館内配置 1 階 フロント、ロビー、厨房、食堂、大広間、支配人室  
2 階 保養室 11 室（8 畳 4 室、洋室(2 人用) 3 室、洋室(1 人用) 4 室）、大浴場  
3 階 保養室 11 室（12 畳 1 室、6 畳 6 室、洋室(2 人用) 2 室、和洋室 2 室）

### (5) 利用料金（平成 28 年 7 月 1 日現在）

宿泊（1 泊 2 食付・入湯税別）…… 被爆者 5,000 円（土・祝前日 6,000 円）  
被爆者の同伴者 5,800 円（土・祝前日 6,800 円）  
その他（一般）6,800 円（土・祝前日 7,800 円）  
小学生 2,700 円（土・祝前日 3,200 円）

日帰り入浴料……大人（中学生以上）500 円、小学生 250 円

(注) いずれの料金にも消費税が含まれている。

### (6) 運営

公益財団法人 長崎原子爆弾被爆者対策協議会

(7) 宿泊利用状況（平成 27 年度延人員）

被爆者	その他	計
8,208人	5,145人	13,353人

(8) 適応症

浴用……関節炎，筋肉痛，神経痛など

(9) 申込み手続

〒854-0514 長崎県雲仙市小浜町北本町 943

原爆被爆者温泉保養所「新大和荘」（TEL 0957-74-2546）

※利用の3か月前の月の1日から予約可

(10) 休館日

12月24・25・26日

## 10 広島平和記念資料館

### (1) 所在地

〒730-0811 広島市中区中島町1番2号 (TEL 082-241-4004)

### (2) 目的

原子爆弾による被害の実相をあらゆる国々の人々に伝え、ヒロシマの心である核兵器廃絶と世界恒久平和の実現に寄与することを目的とする。

### (3) 沿革

昭和20年 8月6日	人類史上初めて原子爆弾の惨禍を受ける
昭和24年 8月	「広島平和記念都市建設法」公布
昭和24年 9月	広島市中央公民館内に「原爆参考資料陳列室」が開設され、被爆資料を展示
昭和30年 6月	平和記念公園内に「広島平和記念館」開館
8月	平和記念公園内に「広島平和記念資料館」開館
平成02年 4月	広島平和記念資料館改修工事のため、平成3年7月末まで閉館 代替として広島平和記念館内に展示場を開設
平成03年 8月	広島平和記念資料館改修工事を終え、新装開館
平成04年 4月	広島平和記念館改築工事のため休館
平成06年 6月	広島平和記念館改築工事を終え、「広島平和記念資料館（東館）」として開館 旧来の資料館は、東館と渡り廊下で結ばれ「広島平和記念資料館（本館）」として一体化
平成14年 3月	本館「放射線による被害」等の展示を改装
平成16年 3月	東館「原子爆弾-開発から広島への投下まで」等の展示を改装
平成18年 7月	本館建物が戦後建築として初めて国の重要文化財に指定される
平成24年 11月	附属展示施設として中区江波二本松一丁目に「シュモーターハウス」開館
平成26年 3月	東館・本館の展示リニューアル工事に着手
平成26年 9月	東館常設展示室を閉室し、リニューアル工事を開始

### (4) 設置

広島市

### (5) 運営

公益財団法人広島平和文化センター

## (6) 施 設

- ① 建築面積 東館 2,490 m<sup>2</sup>  
本館 1,351 m<sup>2</sup>
- ② 建 物 東館 鉄骨鉄筋コンクリート造 地下1階地上3階 延10,315 m<sup>2</sup>  
展示室（常設展示室は閉室中），ビデオシアター，ホール，会議室，情報資料室，収蔵庫，ロビー，事務室などのほか，館内に平和記念公園来園者のための休憩所，売店，公園管理事務所などを配置  
本館 鉄筋コンクリート造 地上2階一部中3階（ピロティ型） 延1,615 m<sup>2</sup>  
展示室，ロビー
- ③ 開館時間 ア 展示室 3月～11月 午前8時30分～午後6時  
(8月は午後7時閉館。8月5日，6日は午後8時閉館)  
12月～2月 午前8時30分～午後5時  
○入館は閉館30分前まで  
イ 情報資料室 午前9時～午後5時
- ④ 休 館 日 12月30日，31日

## (7) 展示内容

東館 ※平成26年9月からリニューアル工事のため常設展示室は閉室中。地下1階に新着資料などを展示する特別展示室，平和に関する図書資料などの閲覧ができる情報資料室を設置。平成28年10月にリニューアル工事完了後，展示再開予定。

本館 被爆現物資料や被爆者の遺品等を展示し，次の6つのコーナーに分かれている。

- ① 1945年8月6日 ②熱線による被害 ③爆風による被害 ④高熱火災による被害  
⑤ 射線による被害 ⑥救援・救護活動

また，ロビーに被爆体験者の証言が視聴できる「被爆者は語る」，来館された人たちの平和への願いなどを展示する「平和へのメッセージ」のほか，閉館前の東館の展示をコンパクトに再編成し，被爆前の広島の世界史や原爆の開発から投下までの経緯などを伝える展示パネルを設置。

東館開館後，リニューアル工事のため平成28年10月から平成30年7月まで閉館予定。

## (8) 観覧料（平成28年4月1日現在）

- 個 人 大人 200円  
高校生 100円  
中学生以下 無料
- 団 体 大人（30人以上） 160円  
高校生（20人以上） 無料

### (9) 入館者の状況（平成 27 年度）

（単位：人）

総入館者数	内訳	
	大人	小人
1,495,065	1,049,492	445,573

※「大人」とは「小人」以外、「小人」とは幼児、小・中・高校生・中等教育学校生及び15歳以上18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある人である。

### (10) 附属展示施設 シュモールハウス

- ① 所在地 〒730-0834 広島市中区江波二本松一丁目2番43号  
(問い合わせ先 平和記念資料館学芸課 082-241-4004)
- ② 開館時間 午前9時～午後5時
- ③ 休館日 毎週月曜日（8月6日に当たるときは開館。また祝日の場合も開館）  
祝日の翌平日、年末年始（12月29日～1月3日）
- ④ 観覧料 無料
- ⑤ 展示内容 被爆後の広島に寄せられた海外からの支援を伝える資料を展示 展示解説員による  
建物や展示内容についてのガイドを行っている（事前申込が必要）

## 11 国立広島原爆死没者追悼平和祈念館

### (1) 所在地

〒730-0811 広島市中区中島町1番6号 (TEL 082-543-6271)

### (2) 目的

原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第41条の規定に基づき、国として、原子爆弾による死没者の尊い犠牲を銘記して追悼の意を表し、恒久の平和を祈念するとともに、原爆の惨禍に関する世界中の人々の理解を深め、被爆体験を後代に継承することを目的とする。

### (3) 沿革

平成7年11月	原爆死没者追悼平和祈念館開設準備検討会設置
平成9年4月	原爆死没者追悼平和祈念館開設準備事業開始(広島市への委託事業(～平成12年度)として実施)
平成10年9月	原爆死没者追悼平和祈念館開設準備検討会最終報告書とりまとめ
平成11年10月	建設工事着工
平成13年4月	原爆死没者追悼平和祈念館開設準備事業を財団法人広島平和文化センターへ委託
平成14年3月	竣工
平成14年8月	開館

### (4) 設置

厚生労働省

### (5) 運営

公益財団法人広島平和文化センター

### (6) 施設

- ① 建築面積 25.08 m<sup>2</sup>
- ② 建物 鉄筋コンクリート造 地下2階地上1階 延3,099.40 m<sup>2</sup>  
銘文と「8時15分」を表すモニュメント、平和祈念・死没者追悼空間、遺影コーナー、情報展示コーナー、体験閲覧室、研修室、事務室などを配置
- ③ 開館時間 3月～11月 午前8時30分～午後6時  
(8月は午後7時閉館。8月5日、6日は午後8時閉館)  
12月～2月 午前8時30分～午後5時
- ④ 休館日 12月30日、31日

## (7) 展示内容

### ① 平和祈念・死没者追悼空間

原爆死没者を静かに追悼し、平和について考える場所。壁面には、爆心地である「島病院」付近からみた被爆後の街並みを、昭和 20 年末までの死没者数（約 14 万人）と同数のタイルを用いて、パノラマで表現している。

### ② 遺影コーナー

原爆死没者の氏名と遺影（写真）を公開し、原爆で多くの人が亡くなった事実を伝える。12面の大型モニターには、原爆死没者の氏名や遺影（写真）が映し出される。また、検索装置では、名前を入力して、原爆死没者一人ひとりを検索して閲覧できる。

### ③ 情報展示コーナー

特定のテーマで企画展を開催し、被爆体験記を中心に、関連する被爆資料や写真等を展示している。

3面シアターでは映像で体験記を分かりやすく紹介し、展示解説装置では体験記と関連する写真等を画面で見ることができる。

### ④ 体験記閲覧室

被爆体験記等収蔵する図書を閲覧できる。また、収蔵資料閲覧装置では、被爆体験記、被爆証言映像、原爆死没者の遺影、資料動画、静止画等を自由に閲覧、視聴できる。

## (8) 入館料（平成 28 年 4 月 1 日現在）

無料

## (9) 入館者の状況（平成 27 年度）

313,891 人

## 12 公益財団法人広島平和文化センター

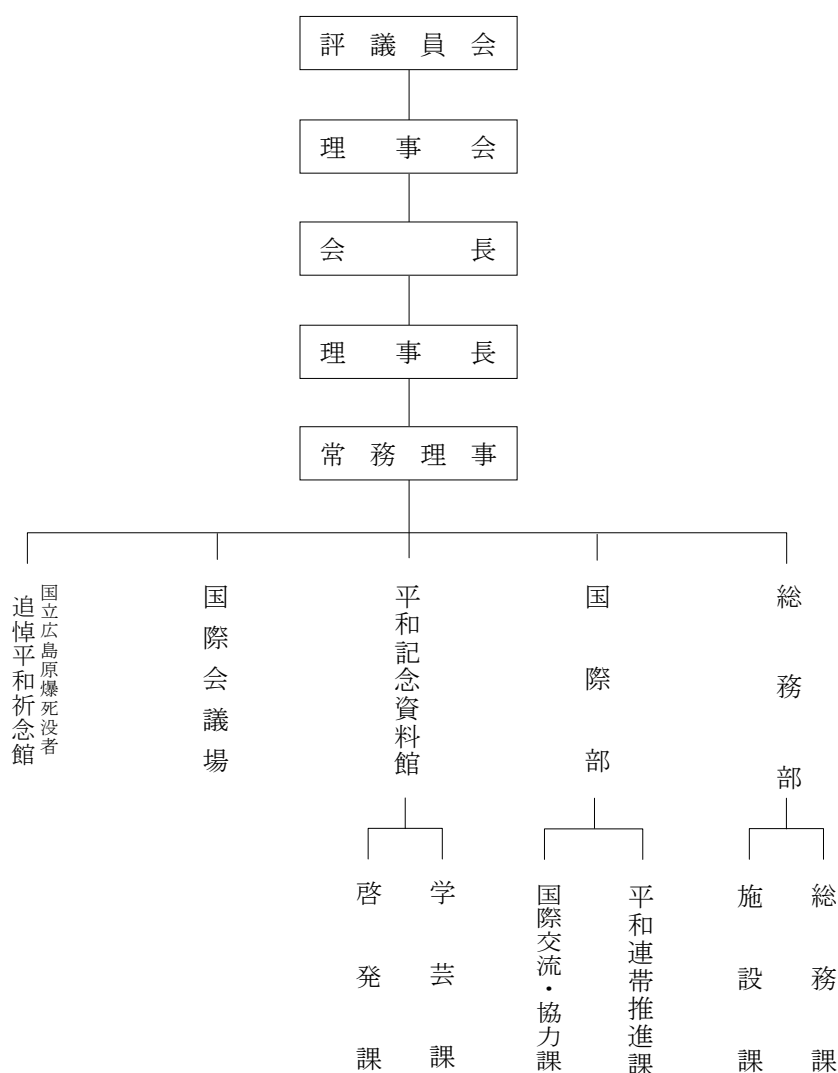
### (1) 所在地

〒730-0811 広島市中区中島町1番2号（広島平和記念資料館東館内）（TEL 082-241-5246）

### (2) 目的

広島の被爆体験を根底にすえ、その継承を図るとともに、国内外の平和研究機関、関係団体等と連携し、全人類的な視野に立って、平和思想の普及と国際相互理解・協力の増進を図り、世界平和の推進と人類の福祉の増進に寄与することを目的とする。

### (3) 組織



### (4) 職員数（平成28年4月1日現在）

95人（理事長，常務理事，併任職員は職員数に含めない）



## (5) 事業概要

### ① 公益目的事業1（平和推進事業）

#### ア 被爆体験継承普及事業

- ・ 修学旅行生への被爆体験講話等
- ・ ヒロシマ・ピース・ボランティア事業
- ・ 被爆者証言ビデオの制作
- ・ 被爆体験証言者交流の集いの運営
- ・ 平和文化センターインターンシップ事業
- ・ ヒロシマ・ピースフォーラムの開催
- ・ 国内原爆写真展用資料の普及・活用
- ・ 中・高校生ピースクラブの開催
- ・ 平和学習講座
- ・ 平和記念資料館学習ワークブック等の作成
- ・ 国内原爆展の開催
- ・ 原爆展・平和学習用資料の普及・活用
- ・ 英語で伝えようヒロシマセミナー
- ・ 被爆関連映像資料のアーカイブ化
- ・ 旧日本銀行広島支店での平和記念資料館収蔵品の展示
- ・ 被爆体験伝承者による伝承講話の定時開催
- ・ 平和記念資料館再整備事業
- ・ 平和・戦争に関する博物館等とのネットワーク
- ・ 展示・収蔵資料等の調査・研究

#### イ 平和意識高揚事業

- ・ こども平和キャンプの開催
- ・ ひろしま子ども平和の集い
- ・ 子どもたちの平和の絵コンクールの開催
- ・ 機関紙の発行等
- ・ 平和宣言の発信
- ・ 広島平和記念資料館ホームページ及びデータベースの管理・運用
- ・ 情報資料室の管理運営

#### ウ 国際平和推進事業

- ・ 国際平和シンポジウムの開催
- ・ 国連軍縮フェローズの受入れ
- ・ 中国人民平和軍縮協会との交流

- ・ウェブ会議システムによる海外への被爆体験証言
- ・ピースナイターの開催
- ・国外原爆写真展用資料の提供
- ・ヒロシマ・ナガサキ原爆展の開催
- ・「広島・長崎講座」設置協力プログラム
- ・米国での原爆写真ポスター展等の開催
- ・世界平和都市連帯の推進
- ・2020 ビジョンキャンペーンの展開
- ・平和首長会議運営体制の充実
- ・第9回平和首長会議理事会の開催

#### エ 管理運営

- ・国立広島原爆死没者追悼平和祈念館の管理運営
- ・広島平和記念資料館の管理運営
- ・広島平和都市記念碑（原爆死没者慰霊碑）の維持管理

### ② 公益目的事業2（国際交流・協力事業）

#### ア 国際交流・協力事業

- ・国際交流・協力事業への助成
- ・国際交流ネットワークひろしまの運営
- ・国際交流・協力の日の開催
- ・「姉妹・友好都市の日」の開催及び「ヒロシマ・メッセンジャー」の運営

#### イ 国際化推進事業

- ・国際交流員による国際交流事業の実施
- ・情報誌の発行
- ・国際交流・協力団体との連携
- ・ボランティア通訳者の研修・派遣事業
- ・外国人市民の総合相談窓口事業
- ・外国人市民の日本語能力向上支援事業

#### ウ ひろしま奨学金支給事業

- ・ひろしま奨学金支給事業

### ③ 収益事業等

#### ア 収益事業

- ・広島平和記念資料館での収益事業
- ・広島国際会議場での収益事業

イ 管理運営

- ・広島国際会議場の管理運営

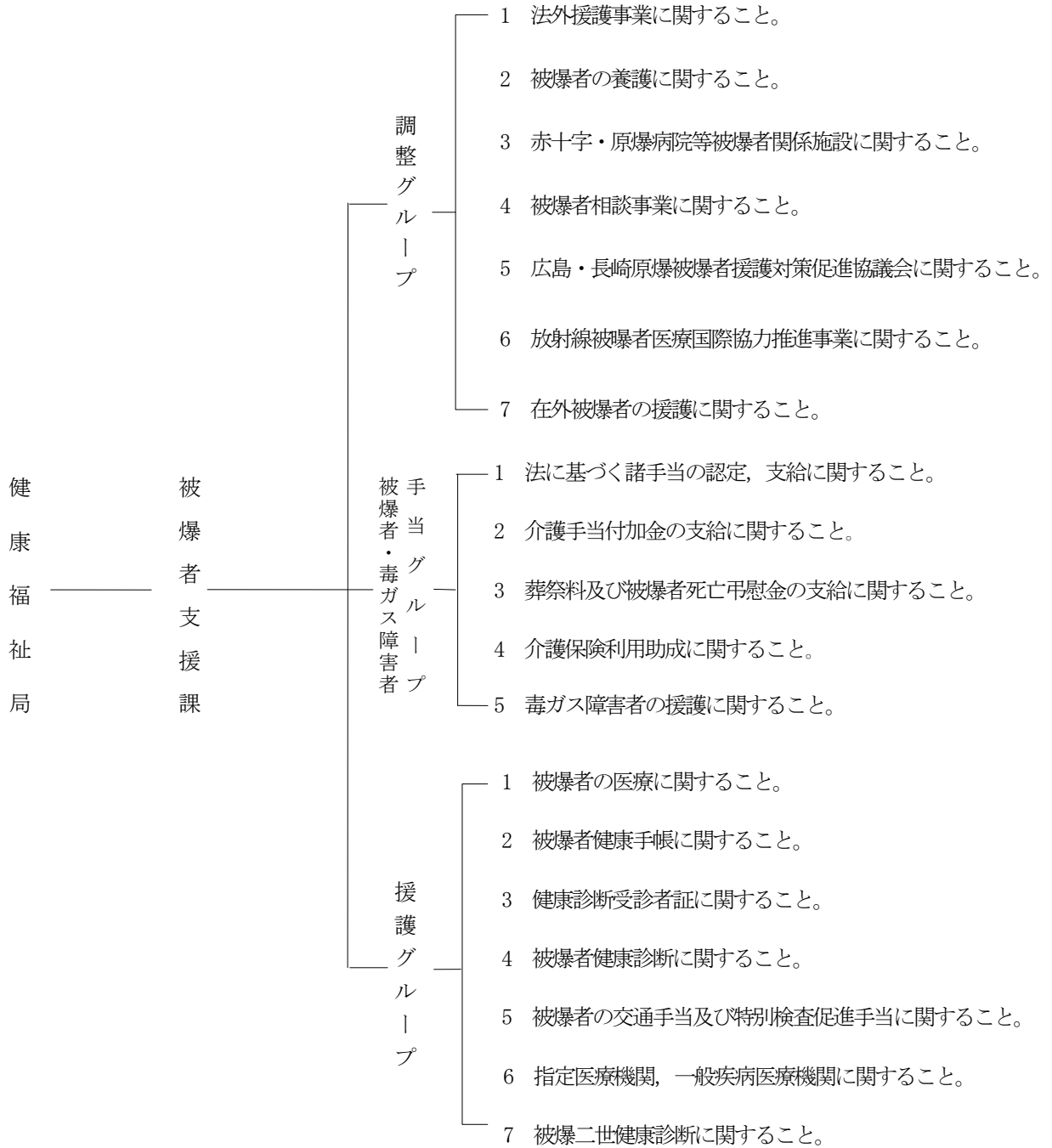
# 第 4 章

そ の 他

# 1 広島県・市の機構及び関係予算

## (1) 広島県健康福祉局被爆者支援課

(平成 28 年 4 月 1 日現在)



(2) 広島市健康福祉局原爆被害対策部

(平成 28 年 4 月 1 日現在)



## (3) 原爆被爆者援護等年度別予算の状況

(単位：千円)

年 度	厚生労働省予算額	広島県予算額	広島市予算額
4 4	6,032,022	519,840	554,180
4 5	7,168,969	402,358	601,962
4 6	8,689,616	518,676	744,942
4 7	11,557,443	862,119	1,113,007
4 8	13,323,685	930,498	1,402,078
4 9	15,522,302	1,166,150	2,101,973
5 0	25,425,157	2,111,340	4,054,069
5 1	36,921,386	4,087,517	7,087,063
5 2	44,137,287	4,886,467	8,321,431
5 3	53,937,458	6,472,127	10,421,063
5 4	66,371,571	7,452,235	12,651,195
5 5	83,969,084	10,022,587	16,875,665
5 6	93,880,921	12,870,644	20,793,318
5 7	97,303,603	14,417,365	21,422,096
5 8	96,963,842	14,179,565	22,584,588
5 9	99,171,068	14,693,015	23,429,297
6 0	102,957,360	14,058,738	26,549,403
6 1	109,281,892	14,875,528	28,269,529
6 2	111,745,897	15,480,051	29,465,714
6 3	114,939,538	15,082,861	29,892,223
元	119,785,508	15,393,589	31,026,032
2	123,824,841	16,834,696	33,161,645
3	129,817,364	17,795,575	38,324,225
4	136,649,254	17,868,274	35,963,334
5	139,619,084	18,435,631	37,304,747
6	145,154,702	18,273,517	36,879,302
7	151,421,140	19,172,204	39,206,575
8	152,867,758	19,086,450	38,935,317
9	162,884,644	19,163,217	38,924,219
1 0	163,770,818	19,343,640	39,014,872
1 1	160,306,821	19,352,312	39,286,489
1 2	163,461,617	19,170,132	39,166,470
1 3	165,813,729	18,623,572	38,644,444
1 4	163,240,672	18,425,283	38,402,953
1 5	158,621,937	17,887,774	38,140,465
1 6	157,089,751	17,600,834	38,177,387
1 7	156,641,212	17,094,170	38,554,896
1 8	156,557,428	16,977,109	37,617,197
1 9	153,597,356	16,344,725	36,056,681
2 0	153,585,433	16,446,557	36,658,214
2 1	153,228,577	16,168,782	38,205,136
2 2	154,974,760	16,032,390	38,827,724
2 3	147,827,595	15,184,109	37,943,949
2 4	147,792,731	14,667,039	36,209,153
2 5	148,104,903	13,363,007	35,453,987
2 6	144,852,609	12,902,352	34,367,409
2 7	140,518,512	12,016,180	32,972,681
2 8	136,223,256	11,834,795	32,269,292

## (4) 厚生労働省原爆障害対策費予算の内訳

事 項	平成 27 年度 予 算 額	平成 28 年度 予 算 額	差 引 増△減額	備 考
	百万円	百万円	百万円	
原爆被爆者対策費 (合計)	140,518	136,223	△4,295	
1 医療費, 諸手当等	128,954	124,675	△4,279	・原爆被爆者医療費 支給対象者の減及び診療報酬改定による減 ・原爆被爆者手当交付金 支給対象者の減及び物価スライドによる手当 額の増
2 保健福祉事業等	6,660	6,628	△32	・介護保険等利用被爆者助成事業における利用者の 減 ・訪問介護利用被爆者助成事業における利用者の 減
3 原爆死没者追悼 事業等	612	588	△24	・被爆 70 周年事業終了に伴う減
4 調査研究等	3,667	3,770	103	・放射線影響研究所補助金の減 ・被爆二世健康診断調査委託費の増 ・被爆体験者精神影響等調査研究委託費の減 ・広島原爆体験者に対する相談支援事業委託費の 減 ・原爆被爆者実態調査費の減 ・保健衛生施設等施設整備費補助金の増
5 老人保健事業推 進費等補助金 (原爆分)	626	563	△63	

※端数の関係上, 1~5 の各項目の積み上げが合計額と一致していません。



## 2 広島・長崎原爆被爆者援護対策促進協議会

(略称「八者協議会」)

### (1) 設立目的

原爆被爆者の援護対策の強化促進を図る。

### (2) 設立経緯

昭和34年9月 広島・長崎原爆被爆者医療法改正対策委員会設置

昭和42年11月 広島・長崎原爆被爆者援護対策促進協議会設置

昭和44年1月 会則一部改正

平成24年12月 会則一部改正

### (3) 組織

広島県・長崎県及び広島市・長崎市をもって組織し、知事及び市長並びに議会議長をもって委員とする。

### (4) 事業活動

原爆被爆者の援護対策強化について国に対し要望を行っている。

平成27年7月 八者協議会は、国の平成28年度予算編成に当たり、政府及び国会に対して、次のとおり原爆被爆者援護対策に関する要望を行った。

原子爆弾被爆者援護対策要望事項（平成27年度要望）

第1 弔意事業の充実強化

第2 保健医療福祉事業の充実

(1) 原爆症認定制度の早急な見直し及び審査の迅速化

(2) 介護施策の拡充強化

(3) 被爆者健康診断内容等の充実強化

(4) 原子爆弾小頭症患者の支援

(5) 被爆者関係施設の整備充実

(6) 医療及び介護保険における地方負担の改善等

第3 在外被爆者の援護の推進

第4 被爆実態に関する調査研究及び啓発活動の促進

第5 被爆二世の健康診断内容等の充実

第6 放射線被曝（爆）者医療国際協力の推進

### 3 放射線被曝者医療国際協力推進協議会

(略称「H I C A R E」)

#### (1) 設立目的

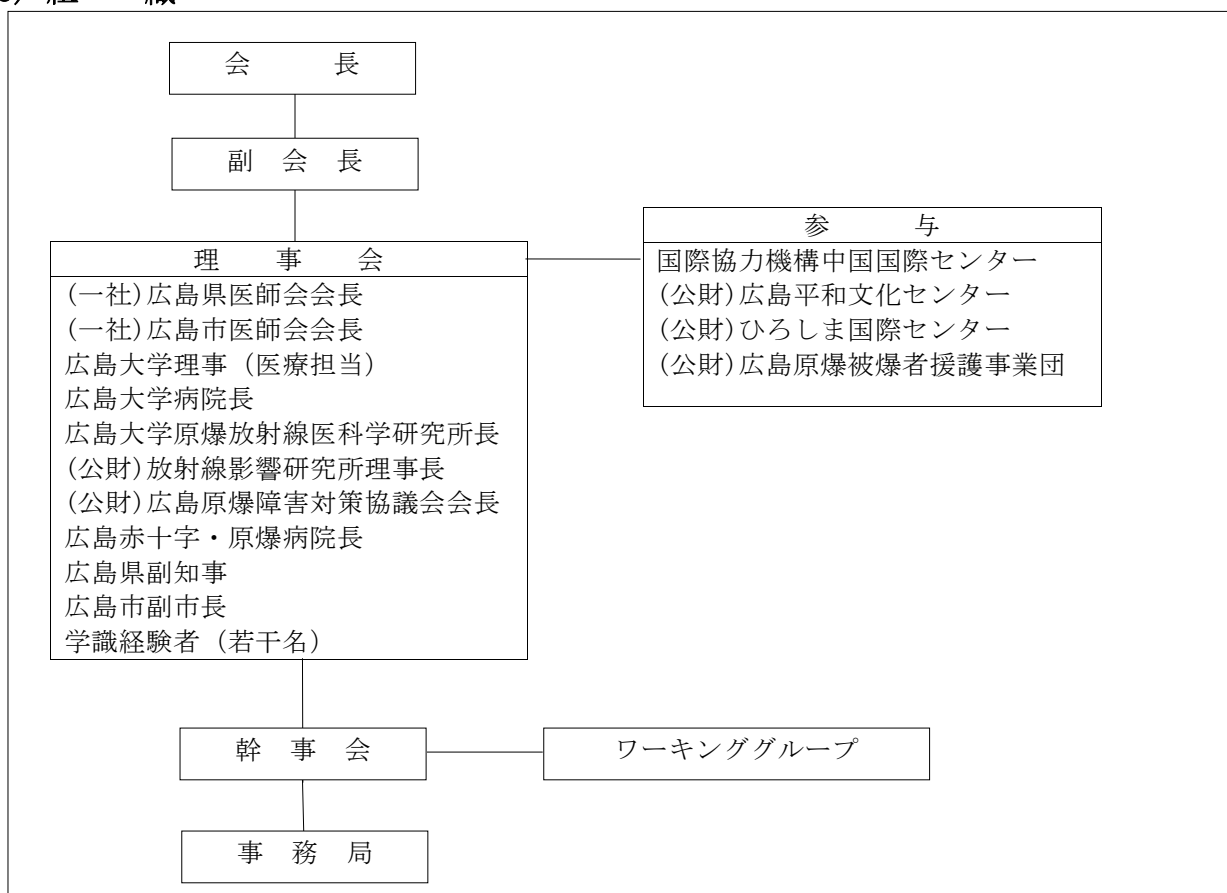
人類で最初に原子爆弾による惨禍を被った広島が有する原爆被曝者治療の実績及び放射線障害に関する調査研究の成果を、国内外の被曝者の医療に有効に生かしていくための体制をつくり、広島の世界への貢献と国際協力の推進に寄与する。

#### (2) 設立経緯

平成2年10月8日 放射線被曝者医療に関する国際協力検討委員会設置

平成3年 4月1日 放射線被曝者医療国際協力推進協議会設置

#### (3) 組 織



#### (4) 事業内容

- ① 医師等受入研修・派遣事業
  - ア 受入研修
  - イ 医師等派遣
- ② 普及啓発事業
  - ア 講演会の開催
  - イ ホームページの管理運営等
  - ウ パネル展の開催
- ③ 調査検討事業
- ④ 人材育成
- ⑤ 共同研究
- ⑥ 福島支援

#### (5) 事業実績

区 分	医師等受入	医師等派遣	普及啓発	そ の 他
平成3年度	21件 54名	1件 6名	講演会2回開催	原爆医療解説書の作成
4	26件 100名	1件 6名	講演会2回開催	解説書の英訳要約版の作成
5	29件 90名	5件 9名	講演会2回開催	解説書及び要約版の英訳版の作成
6	34件 135名	7件 13名	講演会1回開催	—
7	27件 93名	4件 12名	—	5年活動記録作成
8	28件 98名	3件 8名	WHO/HICARE 放射線事故と環境疫学に関する国際会議開催	—
9	21件 128名	3件 5名	緩和ケア国際研修会の開催	—
10	20件 40名	3件 6名	講演会1回開催	解説書要約版のロシア語版の作成
11	21件 37名	2件 16名	講演会1回開催	—
12	15件 20名	2件 4名	講演会1回開催	10周年記念誌作成
13	14件 19名	2件 6名	講演会1回開催	—
14	15件 63名	4件 9名	講演会1回開催	—
15	16件 55名	2件 8名	講演会1回開催	—
16	13件 58名	4件 9名	講演会1回開催	—
17	17件 69名	3件 13名	被爆60周年国際シンポジウム等講演会3回開催	—
18	15件 53名	5件 13名	HICARE 創立15周年記念国際シンポジウム開催	—
19	12件 28名	2件 4名	講演会2回開催	—

区 分	医師等受入	医師等派遣	普及啓発	そ の 他
平成20年度	14件 27名	3件 7名	講演会2回開催, パネル作製	—
21	12件 35名	2件 8名	講演会2回開催	—
22	15件 51名	2件 5名	—	—
23	10件 20名	1件 5名	2011 HICARE 国際シンポジウム開催	原爆医療解説書(改訂第2版)の作成
24	12件 32名	1件 5名	講演会1回開催	要約版の作成
25	12件 34名	1件 5名	講演会1回, 国際研究会2回開催	IAEA へのインターン派遣
26	10件 40名	0件 0名	IAEA 協働センター指定記念講演会, 研修会1回開催	—
27	10件 28名	0件 0名	被爆70年事業国際シンポジウム開催	IAEA へのインターン派遣
計	439件 1,407名	63件 182名	—	—

#### (6) 国際原子力機関（IAEA）との協働事業を実施

平成22年8月6日, IAEAの天野之弥事務局長が来広, 次の事業について協働実施する HICARE との覚書に署名した。

- ① 研究者, 医療従事者等の人材育成
- ② 放射線の人体影響等の共同研究
- ③ 共同会議, セミナー等の啓発活動
- ④ 放射線被ばく者の治療に関する情報交換

そして, 平成26年5月8日, これまでの協働事業の実績と被ばく者医療に関する広島の実力が評価され, 国内2件目(世界で22件目)の IAEA 協働センターに指定され, ワークプランに基づく協働事業を実施している。

## 4 平成17年度原子爆弾被爆者実態調査

### 調査結果の概要

厚生労働省健康局総務課

#### <調査の概要>

##### (1) 調査の目的等

平成17年度原子爆弾被爆者実態調査は、昭和20年8月広島、長崎に投下された原子爆弾による被爆者の生活、健康等の現状などを把握することを目的として実施した。

(なお、本調査の取りまとめにあたっては、必要に応じて過去の実態調査、国勢調査及び国民生活基礎調査との比較を行っているが、それぞれの調査方法や対象集団の構成の違いなどから必ずしも厳密な比較ではない。)

##### (2) 調査の実施状況

調査基準日 : 平成17年11月1日

#### <国内調査>

本調査は平成17年9月1日現在の被爆者健康手帳所持者について、無作為抽出による調査対象者65,217人(被爆者の約4分の1相当)のうち、死亡、海外滞在等の長期不在及び所在不明の事実が判明したものを除いた被爆者65,109人に対し調査票を郵送して調査を実施した。

回答のあった者は48,689人であり、回収率は74.8%であり、平成7年度調査の76.7%を下回った。(昭和60年度調査では86.7%)

#### <国外調査>

国外に居住している、平成17年9月1日現在の被爆者及び手帳関係被爆確認証交付者3,058人のうち、死亡、長期不在及び所在不明の事実が判明したものを除いた被爆者3,039人に対し、調査票を郵送して調査を実施した。

回答のあったものは2,499人であり、回収率は82.2%であった。

(3) 主な調査項目

<国内調査>	<国外調査>
<p>1. 被爆の状況     (1) 被爆者の地域分布     (2) 性・年齢構成     (3) 被爆地等の状況</p> <p>2. 世帯等の状況</p> <p>3. 就業及び所得の状況     (1) 就業の状況     (2) 所得の状況</p> <p>4. 手当等の受給状況     (1) 手当等の受給状況     (2) 生活保護の状況     (3) 公的年金等の受給状況</p> <p>5. 健康の状況     (1) 受療の状況     (2) 健康診断の状況</p> <p>6. 介護、寝たきりの状況     (1) 介護等の状況     (2) 介護保険制度の申請・認定等状況     (3) 介護保険制度によるサービスの利用状況</p> <p>7. 苦勞・心配していることの状況</p>	<p>1. 被爆の状況     (1) 被爆者の地域分布     (2) 性・年齢構成     (3) 被爆地等の状況</p> <p>2. 世帯等の状況</p> <p>3. 就業の状況</p> <p>4. 受療の状況</p> <p>5. 介護、寝たきりの状況     (1) 介護等の状況     (2) 寝たきりの状況</p> <p>6. 在外被爆者支援事業利用の状況</p> <p>7. 苦勞・心配していることの状況</p>

(4) 国内調査、国外調査 比較表

	(1) 国内調査の概要	(2) 国外調査の概要 (今回は初の調査)
○性別・年齢構成	男女比は42：58。 平均年齢は73.5歳。	男女比42：58。 平均年齢は69.9歳。
○被爆の状況	被爆地は、 広島が59.7% 長崎が40.3% 1号被爆者(直爆)が62.5%	被爆地は、 広島が88.3% 長崎が11.7% 1号被爆者(直爆)が88.2%
○世帯の状況	割合が高い順に、 ①2人世帯44.4% ②1人世帯22.2% ③3人世帯16.9% 平均世帯人員数は2.45人	割合の高い順に ①2人世帯33.1% ②1人世帯19.2% ③6人以上世帯13.7% 平均世帯人員数は3.45人
○収入を伴う仕事の状況	収入を伴う仕事をしている者は、 総数：20.3% 60～69歳：36.6% 70～79歳：13.7%	収入を伴う仕事をしている者は、 総数：11.0%
○受療の状況	特定の1ヶ月間で、 ①入院した者の割合が7.6% ②在宅医療を受けた者の割合が2.2% ③通院した者の割合が76.8% ④入院も通院もしなかった者の割合が7.9% (複数回答)	特定の1ヶ月間で、 ①入院した者の割合が16.8% ②在宅医療を受けた者の割合が5.7% ③通院をした者の割合が71.3% ④入院も通院もしなかった者の割合が10.5% (複数回答)
○介護の状況 (今回は初の調査)	被爆者のうち、在宅で日常生活を営む上で、手助けや見守りが必要な者の割合は33.4%。また、内訳として、 A：44.6%、B：25.2%、 C：9.2%、D：5.3%となっている。(※)	被爆者のうち、在宅で日常生活を営む上で、手助けや見守りが必要な者の割合は62.0%。また、内訳として、 A：61.0%、B：19.1%、 C：3.3%、D：2.6%となっている。(※)

(※) A：何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出できる。

B：屋内での生活はおおむね自立しているが、介助なしには外出できない。

C：屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが座位を保つ。

D：1日中ベッド上で過ごし、排せつ、食事、着替えにおいて介助を要する。

## <国内調査>

### 1 被爆の状況

#### (1) 被爆者の地域分布

被爆者は全都道府県に分布しているが、回答者のうち広島、長崎両県市に在住する被爆者数は、35,529人で全体の73.0%(平成7年度調査75.0%、昭和60年度調査78.1%)を占めている。

#### (2) 性・年齢構成

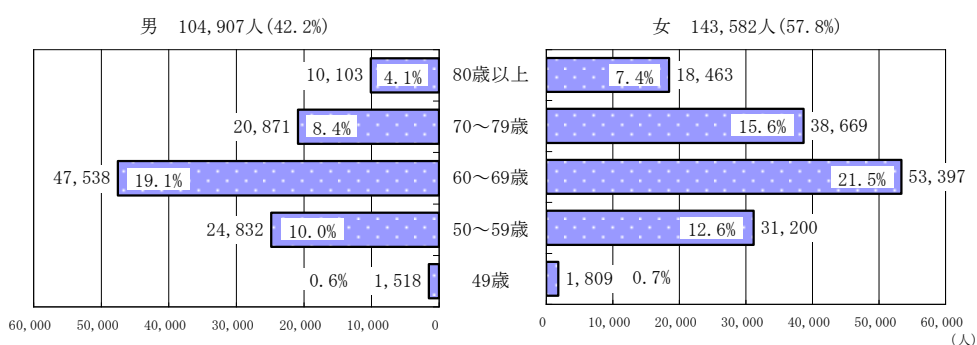
性別では男20,582人(42.3%)、女28,106人(57.7%)(性別不詳1名を除く)で女性の割合が高い。

平均年齢は73.5歳(男72.5歳、女74.3歳)となっており、平成7年度調査と比べ、平均で6.6歳年齢が高くなっている。

年齢階級別の構成を見ると男女とも70～79歳の層がもっとも多い。平成7年度調査の年齢構成と比較すると、年齢層がほぼ10年スライドしていることが分かる。(図1)

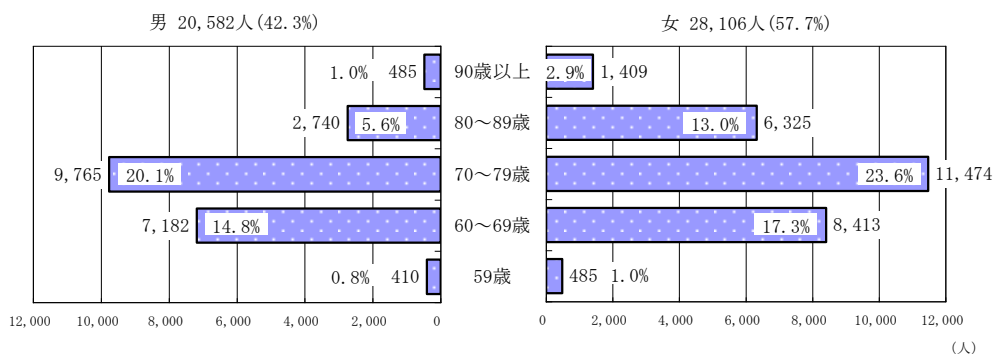
図1 回答者の性別年齢構成

(7年度調査)



※上記の図では、性別不詳を除く。また、男女の合計人数では、年齢不詳を含む。

(17年度調査)



※上記の図では、性別不詳を除く。



### (3) 被爆地等の状況

回答者のうち広島で被爆した者は 29,089 人 (59.7%)、長崎で被爆した者は 19,597 人 (40.3%)、被爆地不詳の者は 3 人 (0.0%) である。

被爆区分別にみると、1号被爆者(直接被爆者) 30,421 人 (62.5%)、2号被爆者(入市による被爆者) 12,146 人 (24.9%)、3号被爆者(救護活動等による被爆者) 4,926 人 (10.1%)、4号被爆者(胎内被爆者) 1,192 人 (2.4%) となっている。

また、被爆地別に被爆区分の割合をみると、広島被爆では、1号被爆者 56.6%、2号被爆者 30.8%、3号被爆者 10.0%、4号被爆者 2.7% であり、長崎被爆では、1号被爆者 71.3%、2号被爆者 16.3%、3号被爆者 10.3%、4号被爆者 2.1% である。(図2)

1号被爆者を被爆距離別にみると、広島被爆では、1.6~2.0 km (25.6%)、2.1~3.0 km (25.2%)、3.1 km 以上 (27.0%) と同程度の割合となっているが、長崎被爆では 3.1 km 以上が 55.0% となっている。(図3)

図2 被爆区分別、回答者の割合

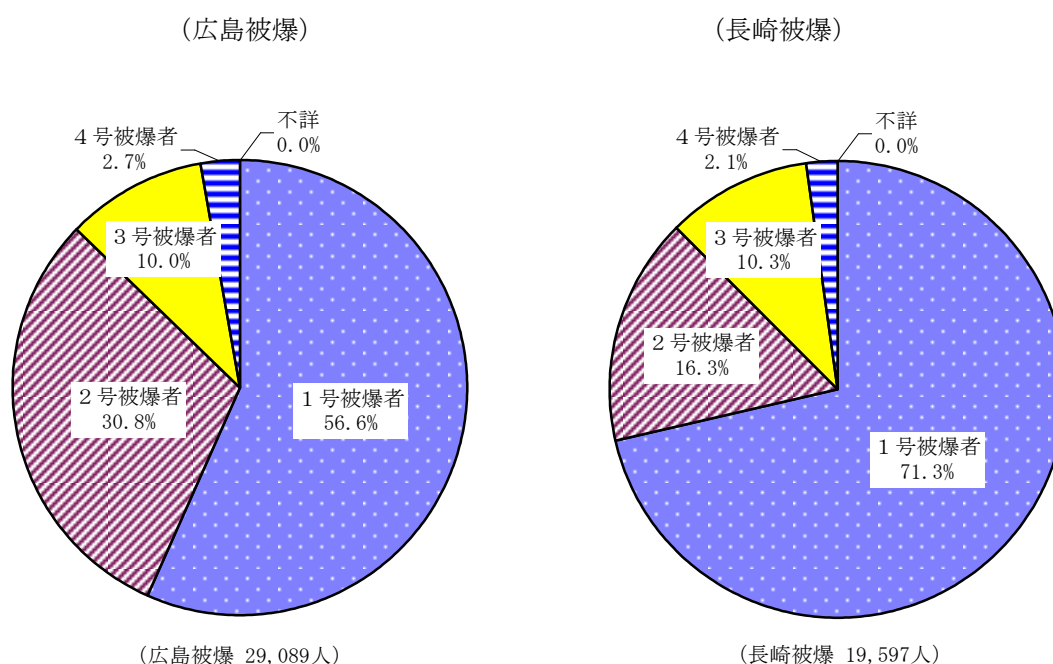
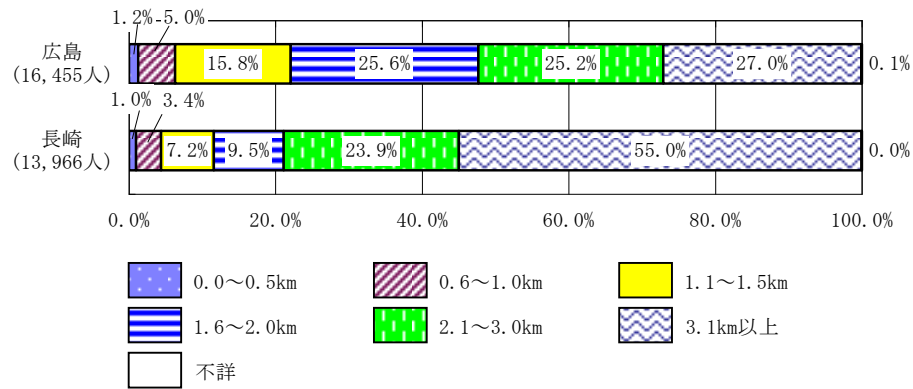
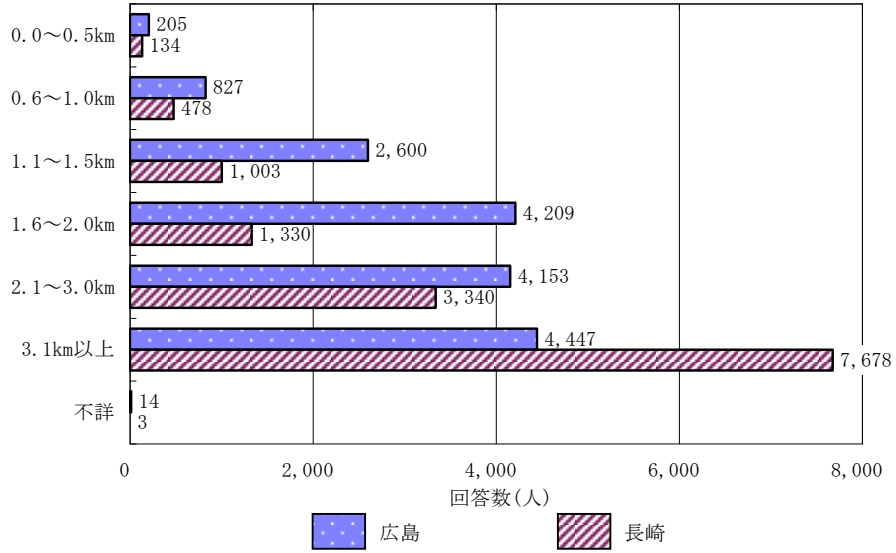


図3 被爆地・被爆距離別、回答者数とその割合（1号被爆者）



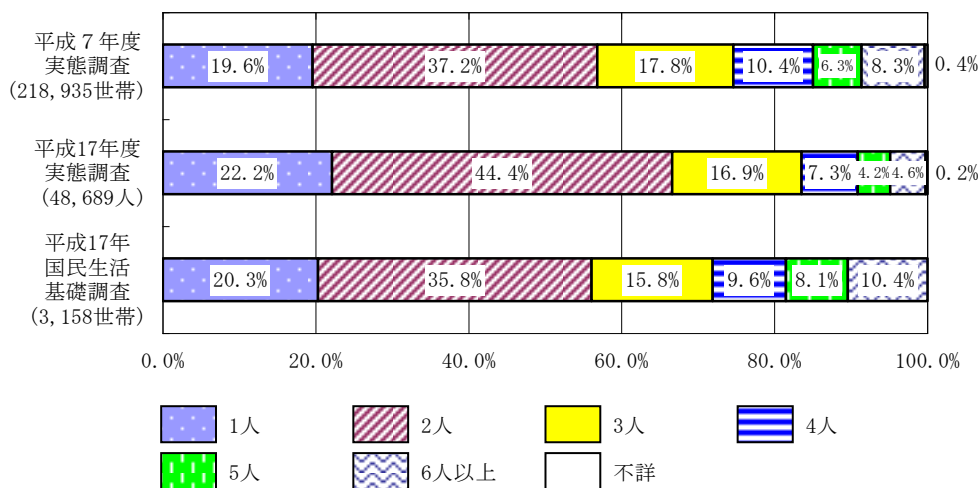
## 2 世帯等の状況

回答者の平均世帯人員数は 2.45 人で、世帯人員別には 2 人世帯 (44.4%) が最も多く、ついで 1 人世帯 (22.2%)、3 人世帯 (16.9%) 等の順となっている。平成 7 年度調査と比べると、2 人世帯 (7.2%増)、1 人世帯 (2.6%増) は増えているが、その他の世帯については減少となっている。(図 4)

また、回答者のうち 37,902 人 (77.8%) が配偶者等と同居しており、その続柄の種別は、配偶者 75.9%、子供 42.9%、子供の配偶者が 14.6%、孫が 14.2%、父母が 2.8%となっている。

回答者の住居の状況を見ると、持ち家率が 79.5%でもっとも高く、民営賃貸住宅 8.0%、公営公団住宅等 5.7%、老人ホーム (原爆養護ホームを含む) 2.4%となっている。

図 4 世帯人員数の構成割合



※平成17年国民生活基礎調査は、65歳以上の者のいる世帯に占める割合である。

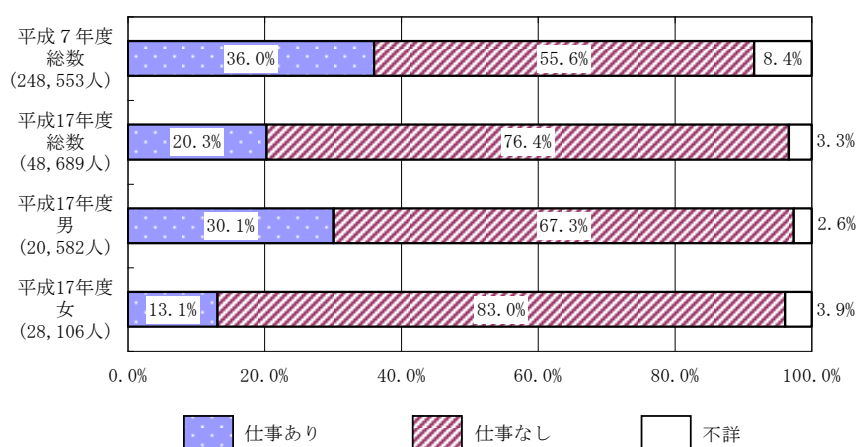
### 3 就業及び所得の状況

#### (1) 就業の状況

平成17年10月中に少しでも収入を伴う仕事（自営業、常雇者及び臨時的仕事）をした回答者は9,881人でその割合は20.3%（男性20,582人のうち30.1%、女性28,106人のうち13.1%）であり、平成7年度調査（36.0%）と比較すると15.7%下回っている。（図5）

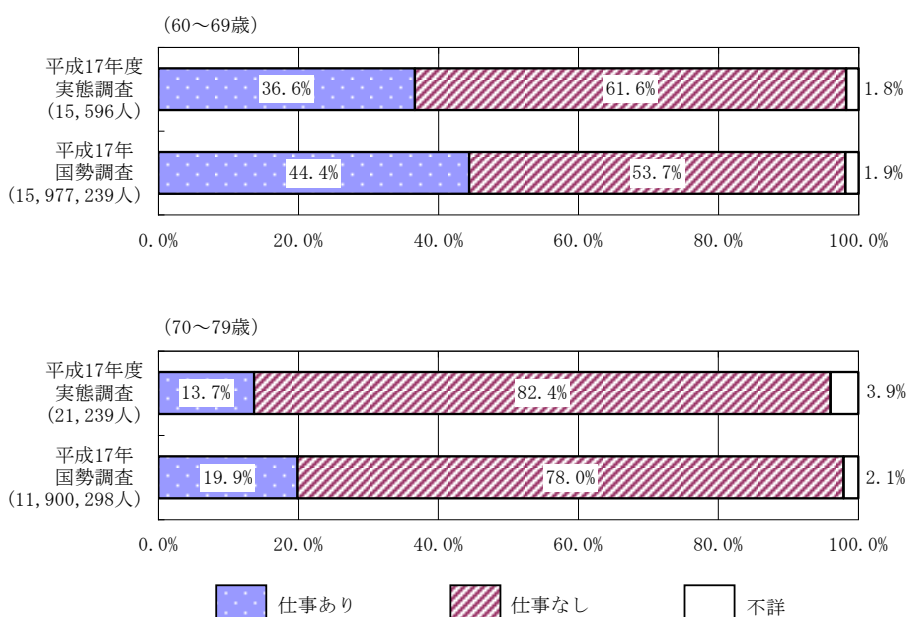
なお、参考までに平成17年国勢調査との比較では、60～69歳、70～79歳ともに被爆者の方が「仕事あり」が少ない。（図6）

図5 収入を伴う仕事の有無



※総数には、性別不詳を含む。

図6 収入を伴う仕事の有無（平成17年国勢調査との比較）



(2) 所得の状況

平成16年の1年間における回答者世帯の税込み所得額は、不詳(12.2%)を除けば100万円～300万円の世帯(36.4%)が最も多く、次いで300万円～500万円(25.1%)、100万円未満(11.8%)等の順となっており、平成7年度調査と比較すると300万円未満の世帯の割合が高くなっている。(図7)

また、平成17年国民生活基礎調査による、60歳以上の者のいる世帯の所得の状況と比較すると、500万円以上の収入がある者の割合が少ない。(図8)

図7 回答者世帯の所得の状況

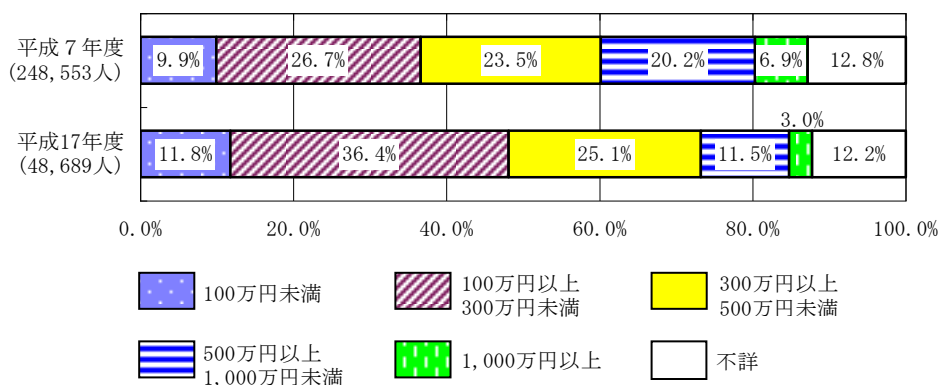
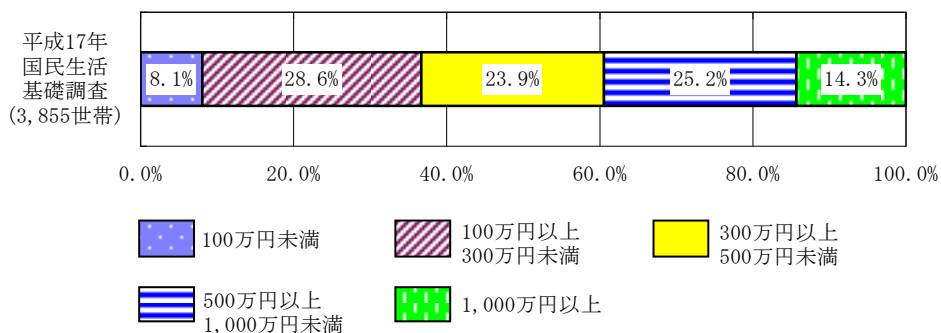


図8 60歳以上の者のいる世帯の所得の状況 (平成17年国民生活基礎調査より)



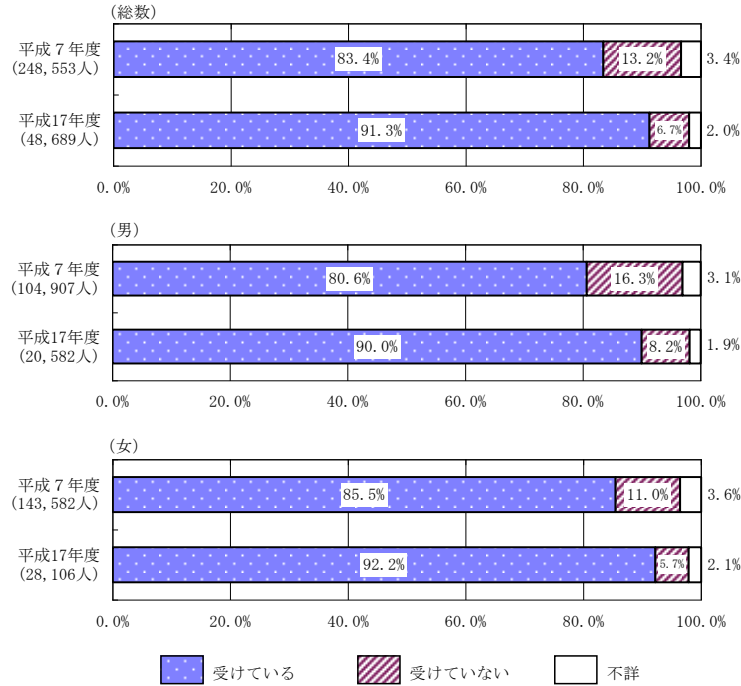
#### 4 手当等の受給状況

##### (1) 手当の受給状況

平成17年10月現在、被爆者援護法による手当を受けている者44,434人の割合は、91.3%（男性20,582人のうち90.0%、女性28,106人のうち92.2%）であり平成7年度調査（83.4%）と比べて受給率が7.9%上がっている。（図9）

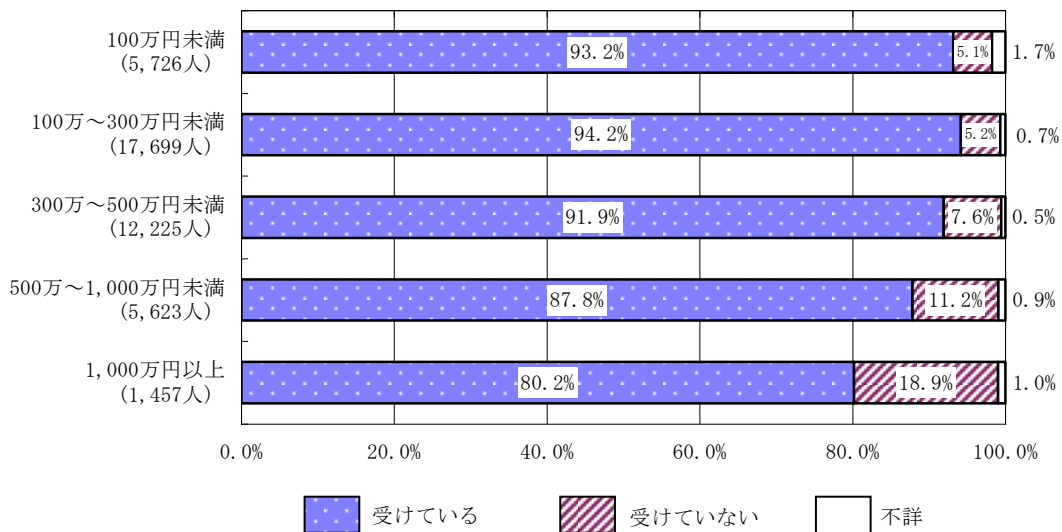
所得階級別に手当の受給状況を見ると、100万円未満の者の93.2%が手当を受けており、所得が低いほど手当を受けている者の割合が高くなっている。（図10）

図9 手当の受給状況



※総数には、性別不詳を含む。

図10 所得階級別、手当の受給状況



(2) 生活保護の状況

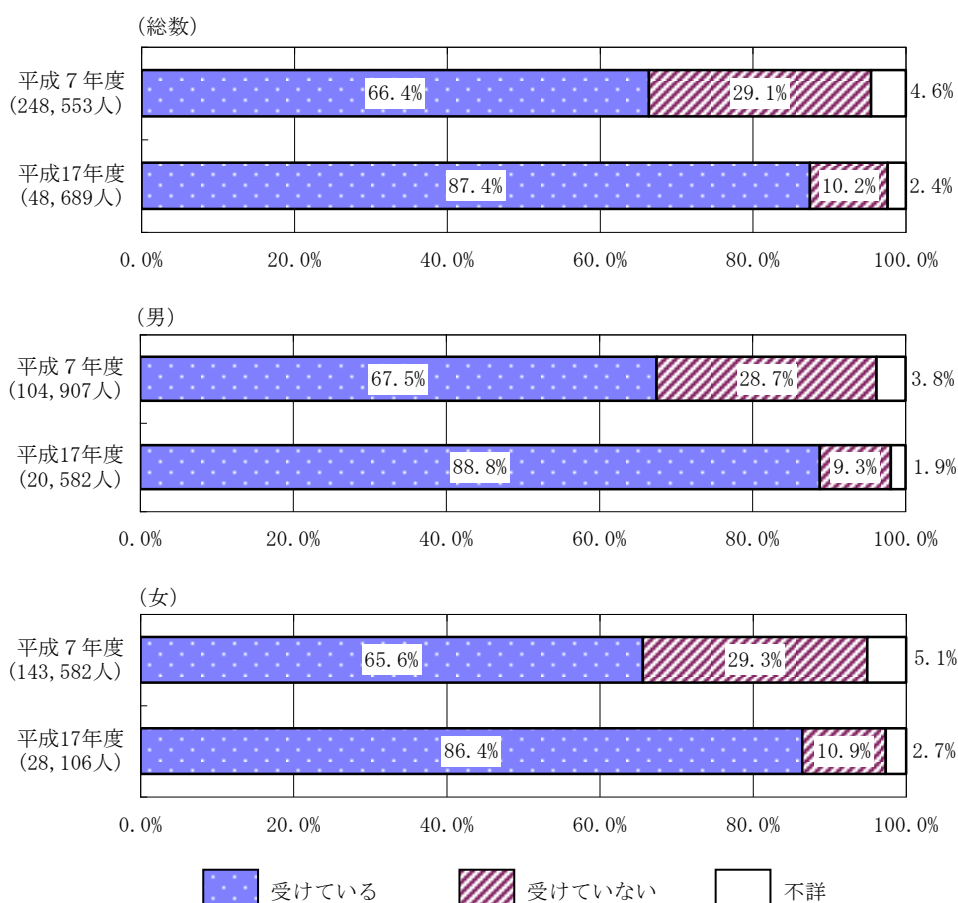
生活保護法による扶助を受けていると回答した者は、849人である。生活保護を受給している者の割合は1.7%（昭和60年度調査1.9%、平成7年度調査1.4%）である。

(3) 公的年金等の受給状況

なんらかの公的年金（国民年金、厚生年金、共済年金）・恩給を受給している者は42,568人で、その割合は87.4%（男性20,582人のうち88.8%、女性28,106人のうち86.4%）であり、平成7年度調査（66.4%）と比べ、21.0%増えている。（図11）

また、身体障害者手帳を所持している者の割合は11.0%（男性20,582人のうち12.6%、女性28,106人のうち9.9%）であり、平成7年度調査7.8%と比べ増加しているが、戦傷病者手帳を所持している者の割合は、0.3%（男性20,582人のうち0.5%、女性28,106人のうち0.1%）であり、平成7年度調査0.4%と比べ減少している。

図11 公的年金・恩給の受給割合



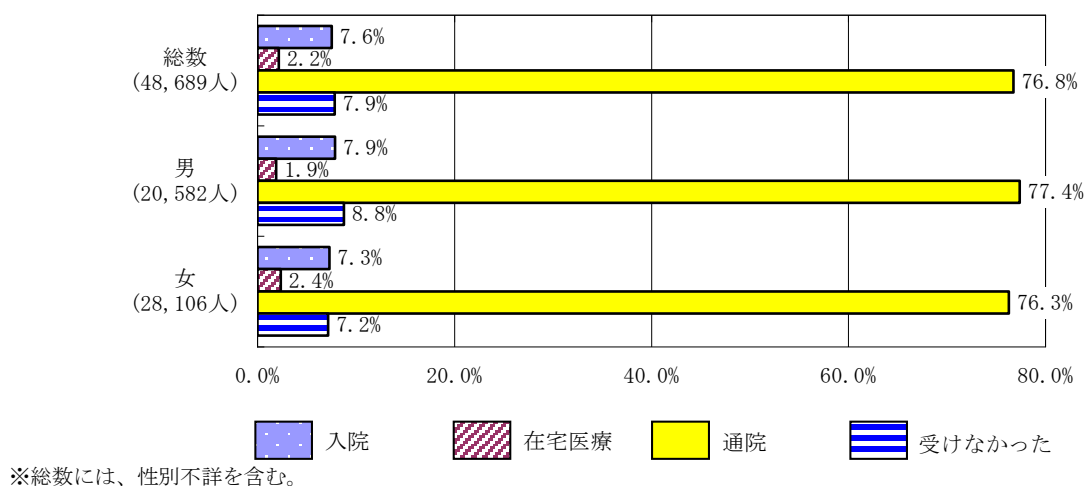
※総数には、性別不詳を含む。

## 5 健康の状況

### (1) 受療の状況

平成17年10月の1ヶ月間における受療内容をみると、入院していた者は回答者の7.6%、在宅で医療を受けていた者は2.2%、病院・診療所へ通院した（歯科を含む）者は76.8%、入院も通院もしなかった者は7.9%となっている。（図12）

図12 受療の状況



### (2) 健康診断の状況

平成16年11月1日から平成17年10月31日までの1年間に被爆者健康診断の一般検査を受診したことがある者は、30,518人（男12,778人、女17,739人、不詳1人）で全体の62.7%（男性20,582人の62.1%、女性28,106人の63.1%）であり、平成7年度調査の73.1%（男71.0%、女74.7%）より減少している。

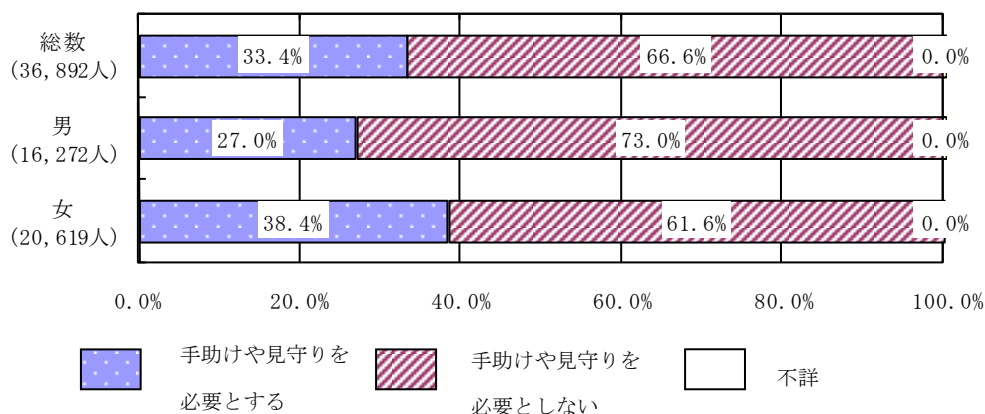


## 6 介護、寝たきりの状況

### (1) 介護等の状況

在宅で日常生活を営む上で誰かの手助けや見守りを必要とする者は12,312人(男4,398人、女7,914人)であり、入院や入所等をしていない回答者36,892人(回答が未記入の9,365人も除く)の33.4%(男27.0%、女38.4%)を占めている。(図13)

図13 在宅で日常生活を営む上で、手助けや見守りを必要とする者の状況



※1 総数には、性別不詳を含む。

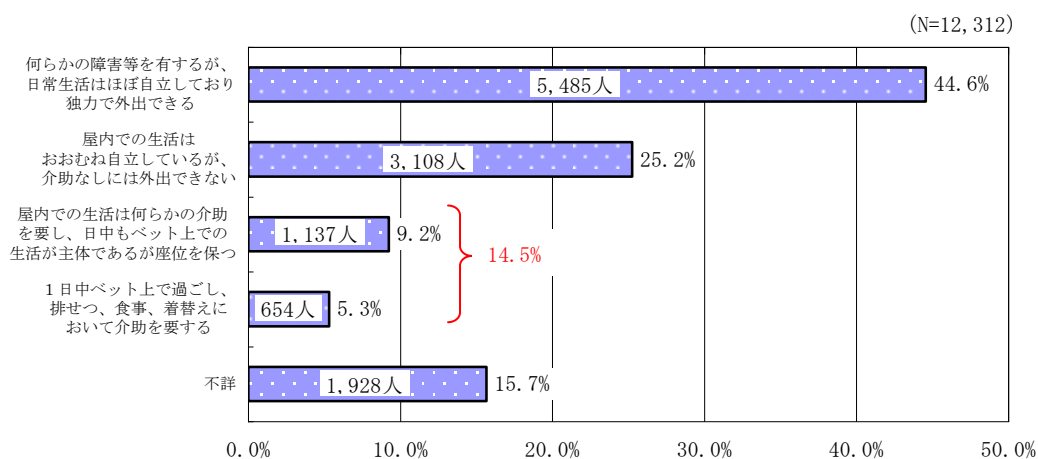
※2 総数には、回答が未記入の者は除く。

在宅で日常生活を営む上で誰かの手助けや見守りを必要とする者12,312人のうち、「屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが座位を保つ」又は「1日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替えにおいて介助を要する」と回答した者の総数は、1,791人で全体に占める構成割合は14.5%となっている。(図14)

また、総数(36,892人)に対する割合は4.9%となっている。

参考までに、回答項目が違うため厳密に比較できないが、平成7年度調査では、「入浴、家の中での移動、衣類の着脱、排便、食事などについて誰かの手助けを受けている」と回答した者が総数の6.9%を占めており、また「寝たきり及び寝たり起きたり」と回答した者の割合が総数の6.3%を占めている。

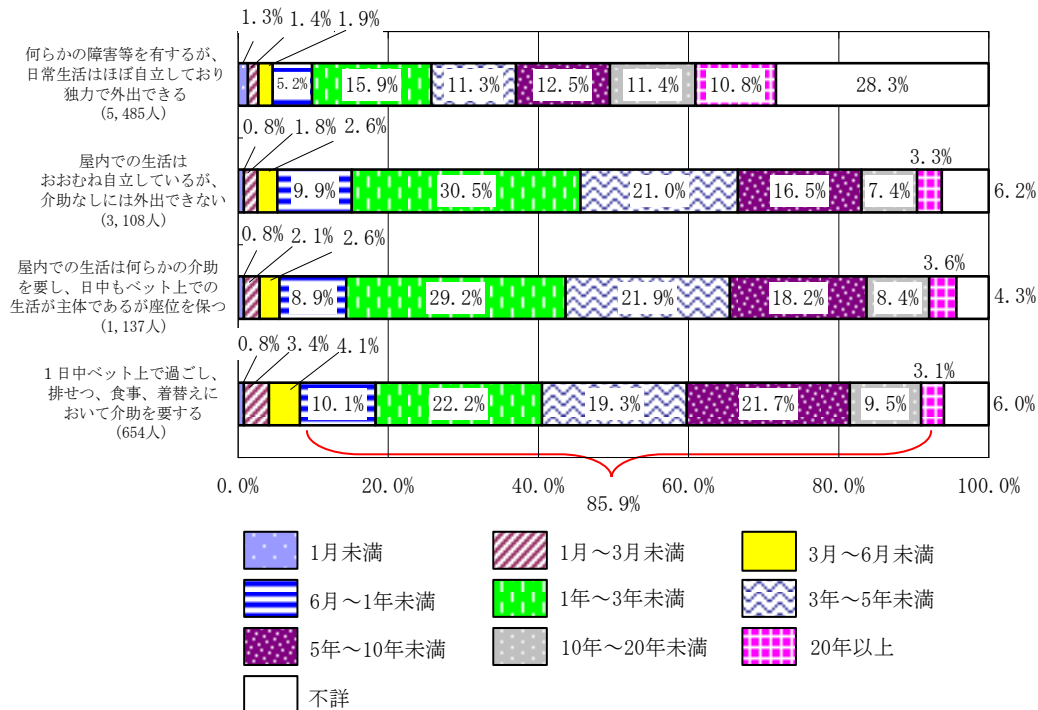
図14 手助けや見守りを必要とする者の、日常生活の自立の状況



在宅で日常生活を営む上で誰かの手助けや見守りを必要とする者が、そのような状況が続いている期間は以下のとおりである。

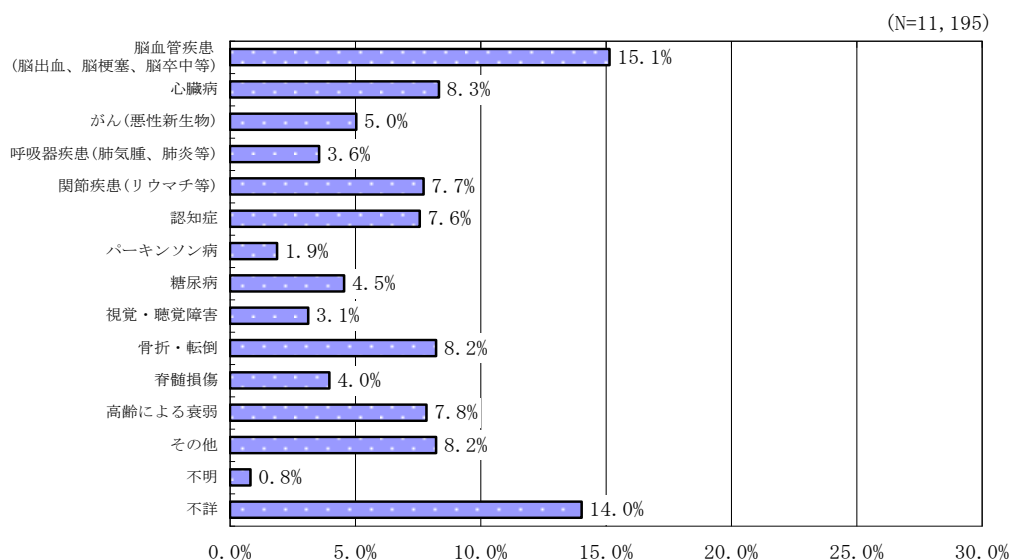
また、「1日中ベッド上で過ごし排せつ、食事、着替えにおいて介助を要する」と回答した者の85.9%が6ヶ月以上の期間その様な状況となっている。

図15 期間別、手助けや見守りを必要とする者の自立状況



また、現在、病院や老人ホームなど、自宅以外のところに入院または入所中の者、及び在宅で手助けや見守りを必要とする者が、現在のような状況になった主たる原因としては、脳血管疾患（15.1%）、心臓病（8.3%）の割合が高い。（図16）

図16 入院・入所、手助け・見守りが必要となった主たる原因

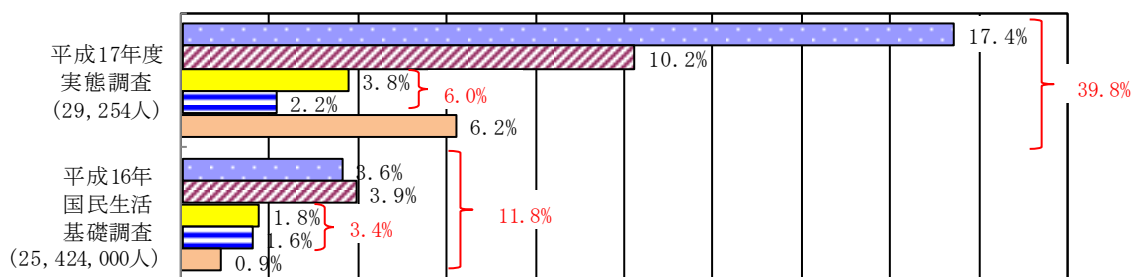







日常生活の自立の状況は、65歳以上の回答者について、平成16年国民生活基礎調査と比較すると以下のとおりである。

「屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが座位を保つ」又は「1日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替えにおいて介助を要する」と回答した者は、平成17年度調査では6.0%、平成16年国民生活基礎調査では3.4%となっている。

(図17)

図17 日常生活の自立の状況（平成16年国民生活基礎調査との比較、65歳以上）



-  何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出できる
-  屋内での生活はおおむね自立しているが、介助なしには外出できない
-  屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが座位を保つ
-  1日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替えにおいて介助を要する
-  自立の状況不詳

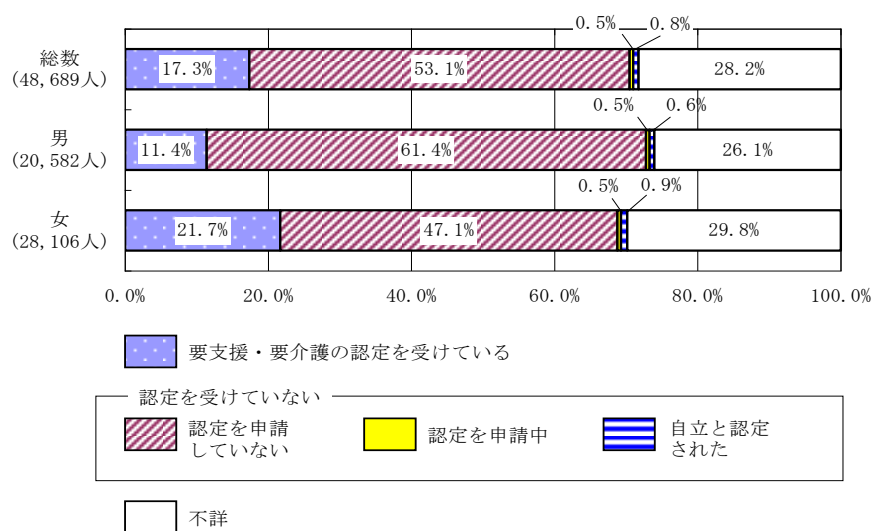
※数値は、調査対象者のうちの65歳以上の者に占める割合。

(2) 介護保険制度の申請・認定等状況

介護保険制度の要支援・要介護の認定を受けている者は8,440人(男2,348人、女6,092人)で、その割合は17.3%(男性20,582人の11.4%、女性28,106人の21.7%)となっており、女性のほうが要支援・要介護の認定を受けている割合が高い。

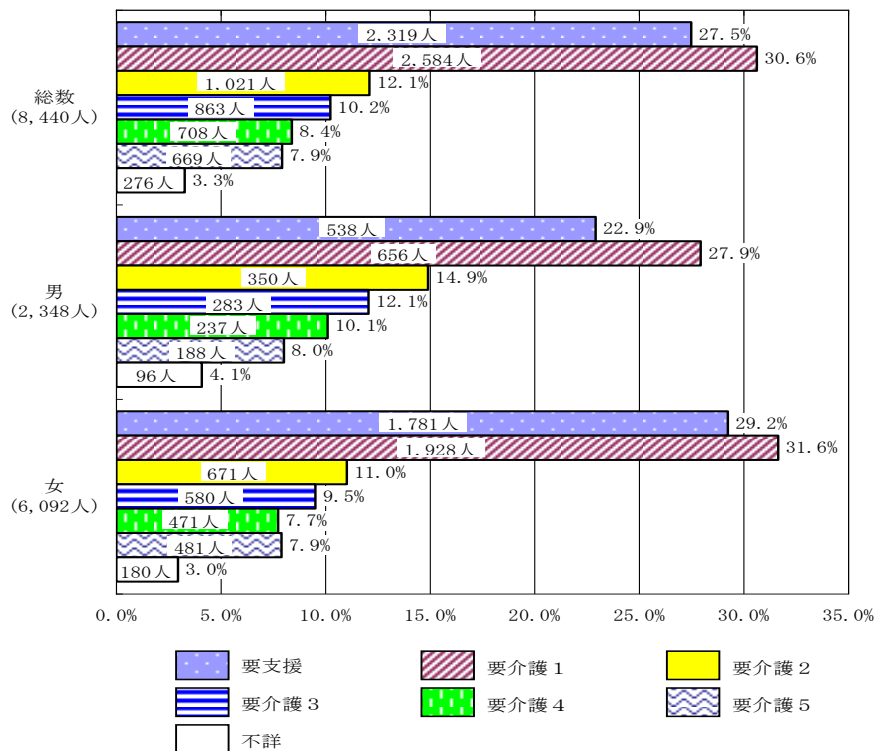
(図18)

図18 介護保険制度の申請及び認定等状況



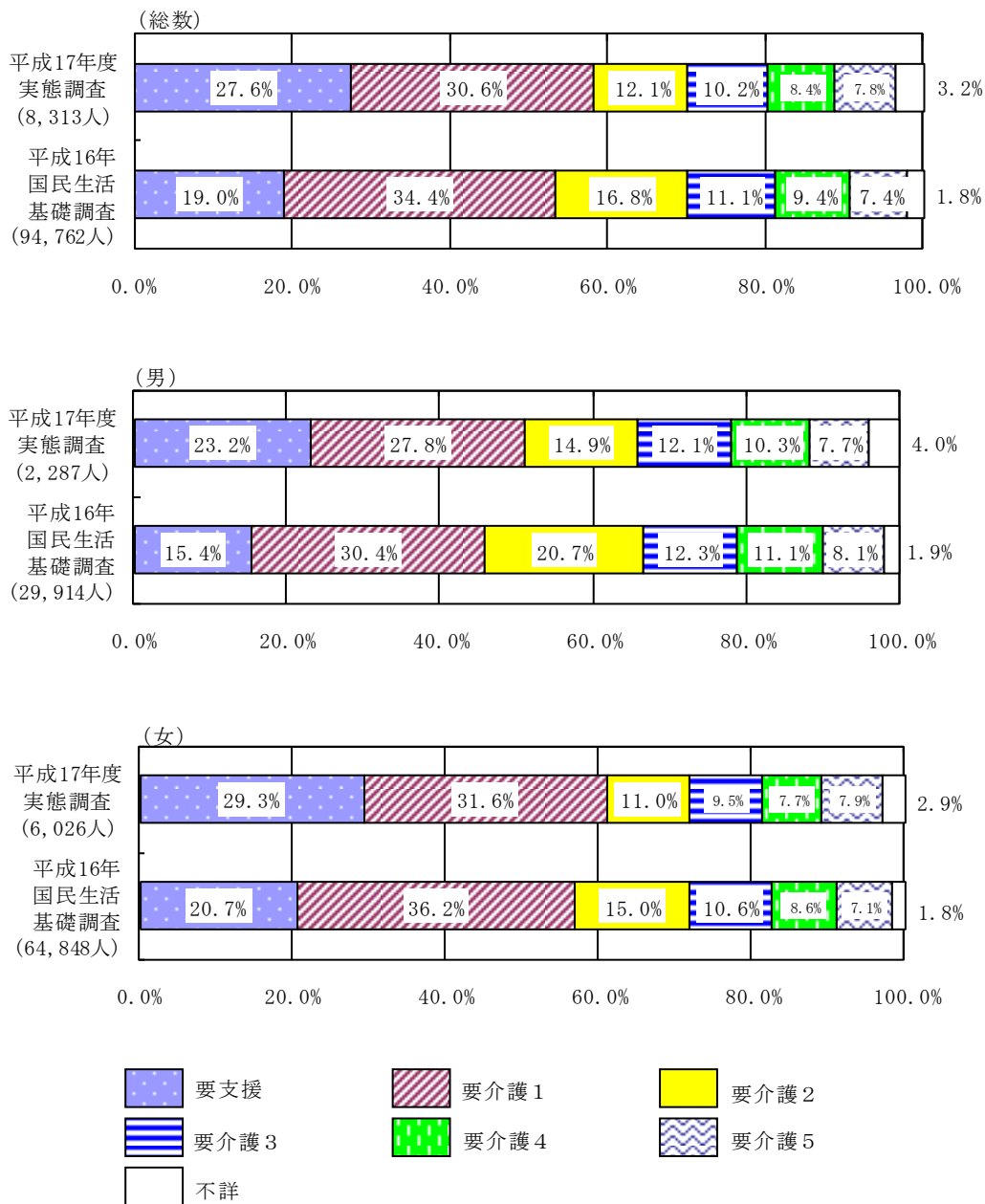
要支援・要介護の認定を受けている者 8,440 人のうち、「要介護 1」と認定された者が最も多く 30.6%（要支援・要介護の認定を受けている男性 2,348 人の 27.9%、要支援・要介護の認定を受けている女性 6,092 人の 31.6%）となっており、次に多かった「要支援」27.5%（男 22.9%、女 29.2%）と合わせると、5 割以上を占めている。（図 1 9）

図 1 9 要支援・要介護認定者の要介護度の状況



また、平成16年国民生活基礎調査における、要支援・要介護認定者の要介護度の状況と比較すると、以下のとおりである。（図20）

図20 要支援・要介護度の状況（平成16年国民生活基礎調査との比較、65歳以上）



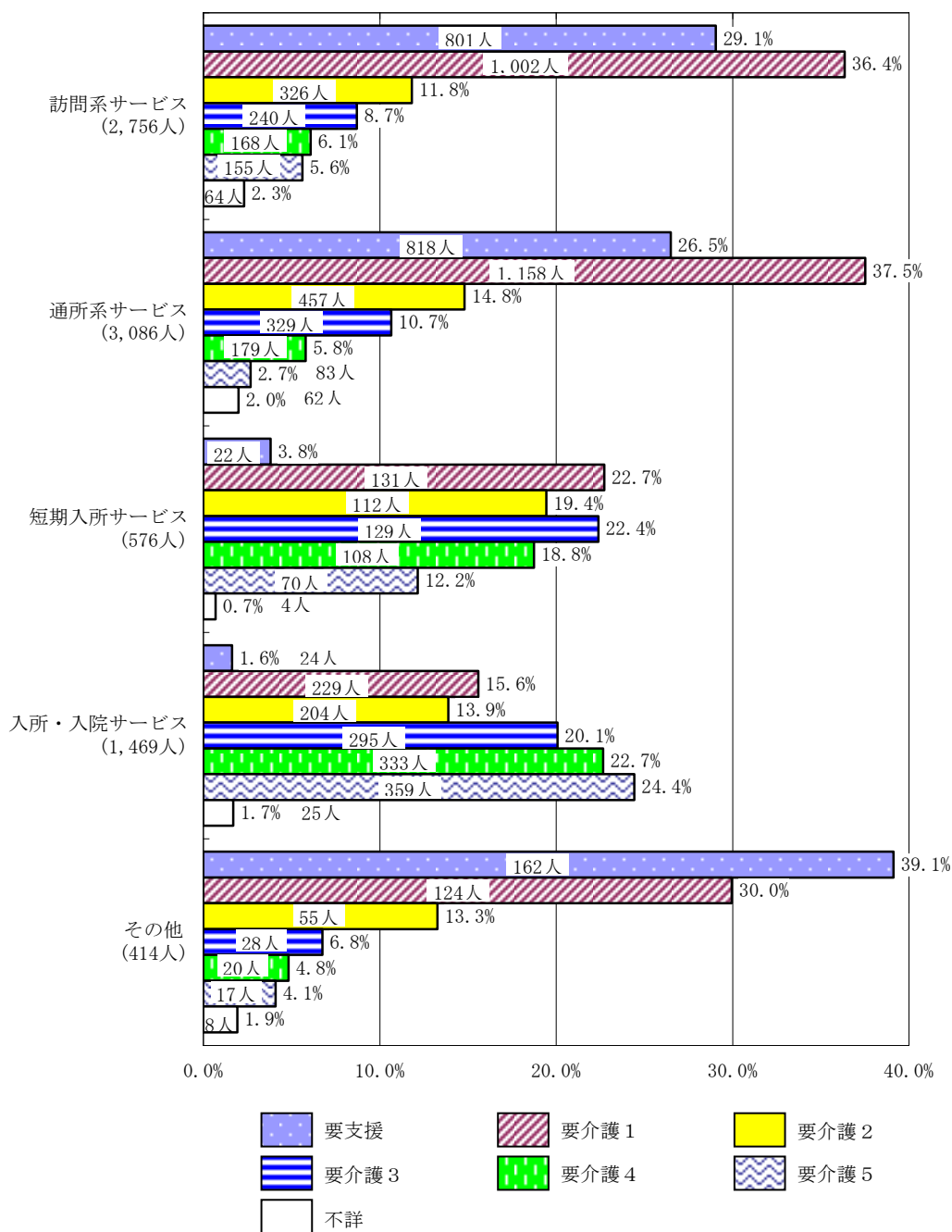
※数値は、回答者のうち65歳以上の要支援・要介護の認定を受けた者のうちの構成割合。

※平成16年国民生活基礎調査における人数は、介護を要する者数10万対。

(3) 介護保険制度によるサービスの利用状況

要支援・要介護の認定を受けた 8,440 人で介護保険制度によるサービスを利用した 6,751 人の利用したサービスの種類別で、利用者の要介護度の状況についてみると、訪問系サービス、通所系サービスでは、要支援及び要介護度 1 の者の利用が 6 割以上を占めており、短期入所サービス、入所・入院サービスでは要介護度 3 以上の者の割合が高くなっている。(図 2 1)

図 2 1 サービスの種類別、要介護度の状況

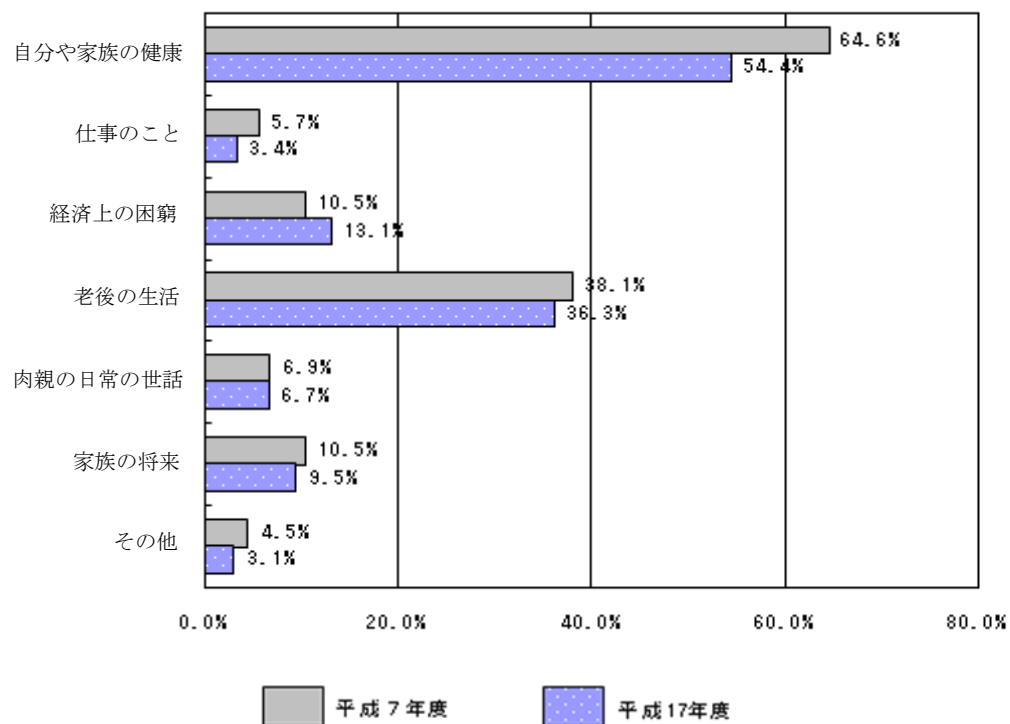


※複数回答あり。

## 7 苦勞・心配していることの状況

被爆者であることから苦勞したり、心配していることがあると回答した者は 33,628 で、その割合は 69.1%（男 14,404 人、女 19,223 人、不詳 1 人）であり、平成 7 年度調査の 202,238 人で、その割合 81.4%（男 87,357 人、女 114,834 人、不詳 47 人）と比べ、割合が減少している。（図 2 2）

図 2 2 苦勞・心配の状況



※ 複数回答あり。



## < 国外調査 >

### 1 被爆の状況

#### (1) 被爆者の地域分布

回答した被爆者 2,499 人（被爆確認証所持者 13 人を含む）の居住国については、韓国、米国、ブラジルの 3 カ国で回答者の 96.4% を占めている。（図 1）

図 1 居住国別、回答者数とその割合

居住国	回答者数	うち、 被爆確認証 所持者数	割合
韓国	1,730	(5)	69.2%
米国	573	(2)	22.9%
ブラジル	107	(3)	4.3%
カナダ	23		0.9%
台湾	14	(1)	0.6%
オーストラリア	14		0.6%
その他	38	(2)	1.5%
合計	2,499	(13)	100.0%

注 1) 被爆者数は、被爆者健康手帳交付登録数から死亡、長期出張、所在不明の者を除いた数。

注 2) ( ) 内の数値は、回答者数のうち被爆確認証を所持している者の数（内数）。以下、同じ整理とする。

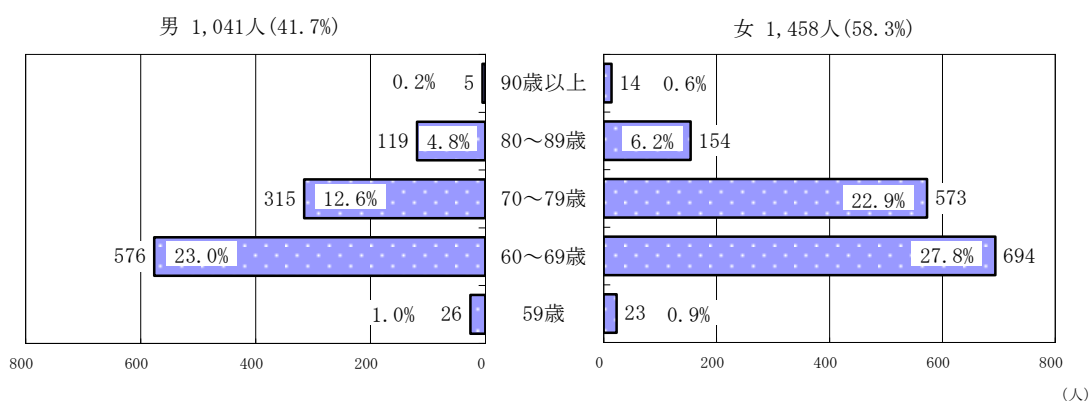
#### (2) 性・年齢構成

性別についてみると、男 1,041 人（41.7%）、女 1,458 人（58.3%）で女性が多いが、国内調査（男 42.3%、女 57.7%）の性別割合とほぼ一致している。

回答者の平均年齢は 69.9 歳（男 69.2 歳、女 70.5 歳）となっており、国内調査の 73.5 歳（男 72.5 歳、女 74.3 歳）と比較して 3.6 歳年齢が低くなっている。

図 2 回答者の性別年齢構成

(国外調査)



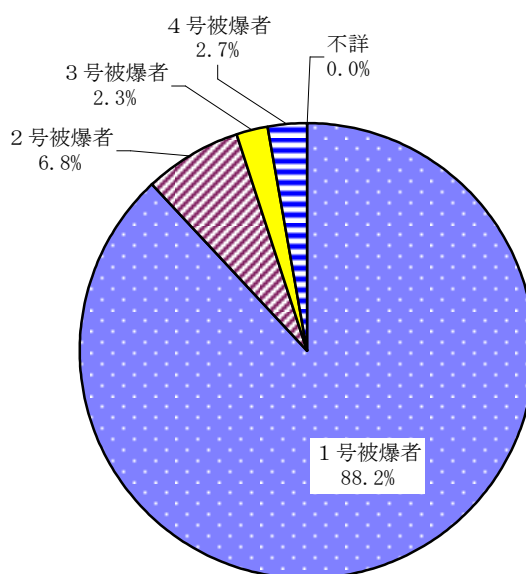
(3) 被爆地等の状況

被爆地別にみると、広島で被爆した者は 2,207 人、88.3%であり、長崎で被爆した者は 292 人、11.7%である。

被爆区分別にみると 1 号被爆者は 2,203 人(88.2%)、2 号被爆者は 169 人(6.8%)、3 号被爆者は 58 人(2.3%)、4 号被爆者は 68 人(2.7%)となっている。(図 3)。

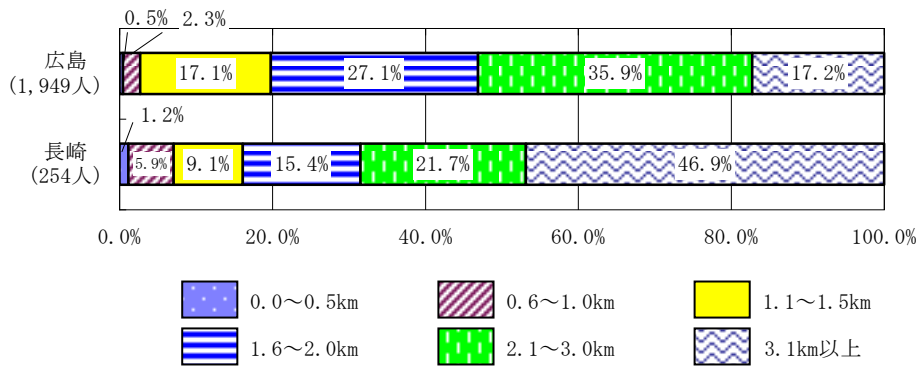
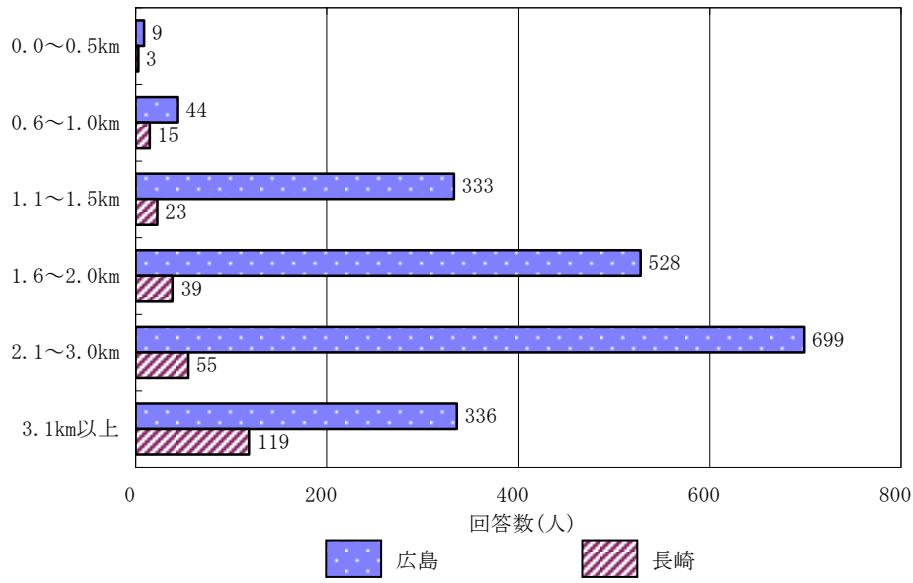
また、1 号被爆者を被爆距離別にみると、広島被爆では 2.1~3.0km (35.9%)、長崎被爆では 3.1km 以上 (46.9%) が最も多くなっている。(図 4)

図 3 被爆区分別、回答者の割合



(総数 2,499人)

図4 被爆地・被爆距離別、回答者数とその割合（1号被爆者）



## 2 世帯等の状況

平均世帯人員数は3.45人で国内調査の平均世帯人員数2.45人よりも多くなっている。

世帯人員の構成割合についてみると2人世帯(33.1%)が最も多く、次いで1人世帯(19.2%)、6人以上世帯(13.7%)等の順となっている。(図5)

国内調査と比べて、1人世帯は3.0%、2人世帯は11.3%、3人世帯は4.0%少ない結果となっている。居住国別にみると、米国が1人世帯28.1%、2人世帯53.2%と世帯人員数が少ない世帯の割合が多い。(図6)

図5 世帯人員数の構成割合

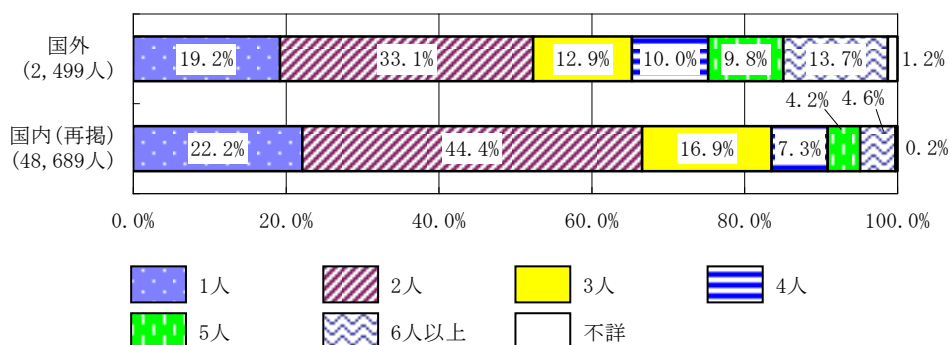
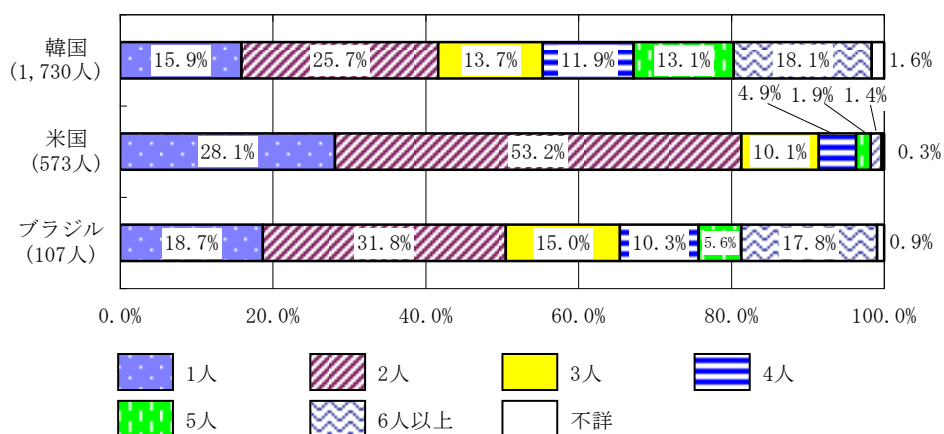


図6 居住国別、世帯人員数の構成割合



### 3 就業の状況

普段収入を伴う仕事をしている回答者は 275 人で、その割合は 11.0%（男性 1,041 人の 16.2%、女性 1,458 人の 7.3%）となっている。（図 7）また、居住国別にみると、韓国が 8.3%と少ない割合になっている。（図 8）

図 7 収入を伴う仕事の有無

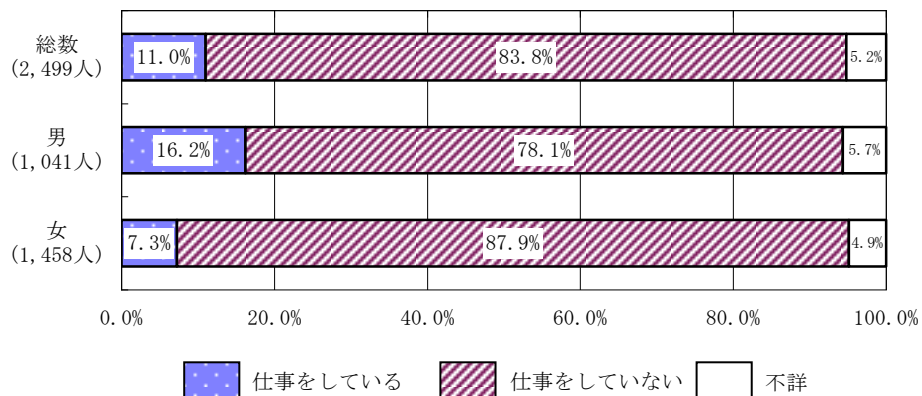
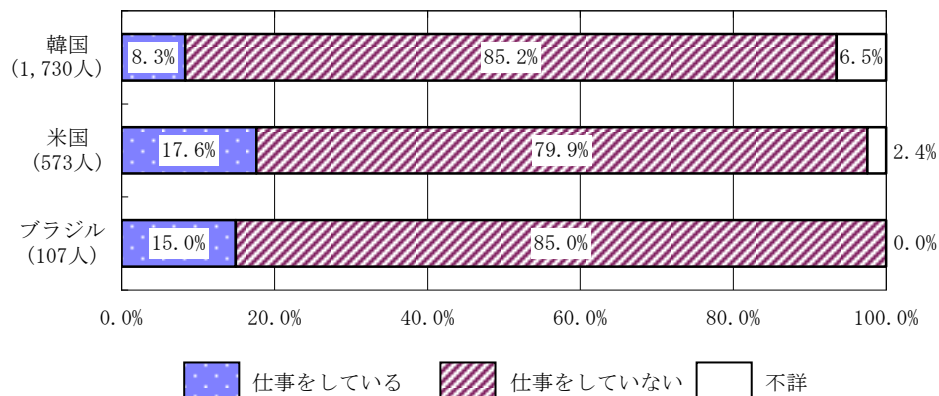


図 8 居住国別、収入を伴う仕事の有無

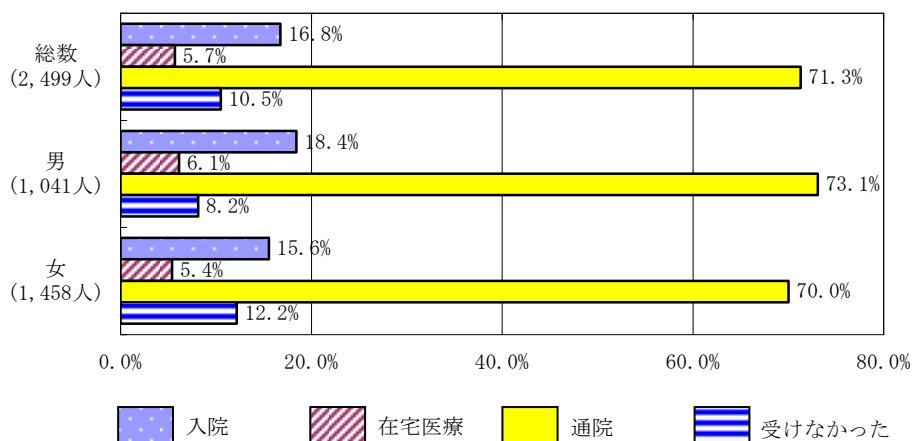


#### 4 受療の状況

平成17年10月の1ヶ月間における受療内容をみると、入院していた者は回答者の16.8%、在宅で医療を受けていた者は5.7%、病院・診療所へ通院した（歯科を含む）者は71.3%、入院も通院もしなかった者は10.5%である。（図11）

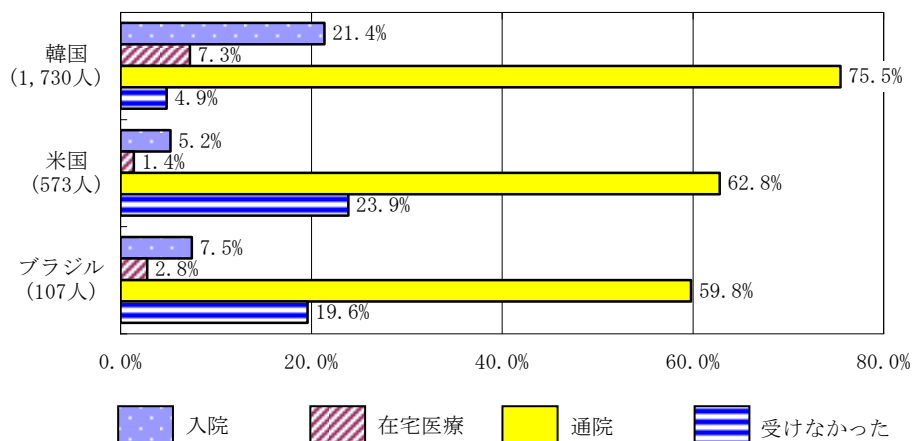
また、居住国別にみると、入院も通院もしなかった者の割合が米国23.9%、ブラジル19.6%と高くなっている。（図12）

図11 受療の状況



※複数回答あり。

図12 居住国別、受療の状況



※複数回答あり。

## 5 介護、寝たきりの状況

### (1) 介護等の状況

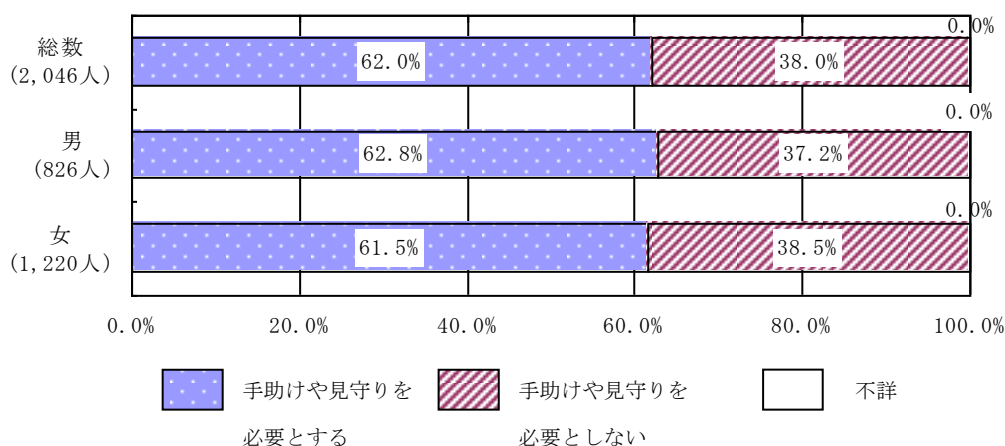
在宅で日常生活を営む上で誰かの手助けや見守りが必要な者は1,269人（男519人、女750人）であり、入院や入所等をしていない回答者を除く2,046人（回答が未記入の368人も除く）の62.0%（男62.8%、女61.5%）を占めている。

（図13）

また、現在、病院、老人ホームなど、自宅以外のところに入院または入所中の者、及び在宅で手助けや見守りを必要とする者が、現在のような状況となった主たる原因としては、関節疾患（リウマチ等）（14.8%）の割合が高い。

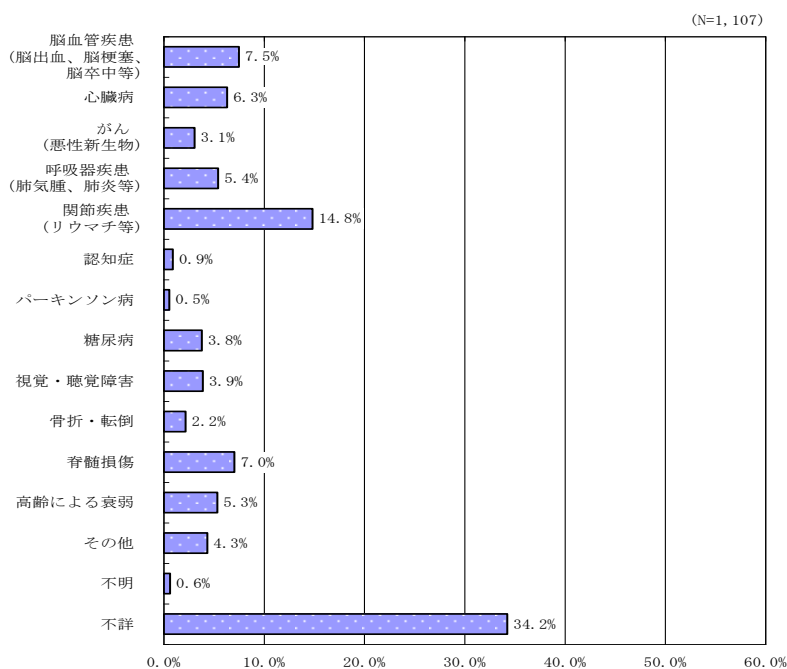
（図14）

図13 在宅で日常生活を営む上で、手助けや見守りを必要とする者の状況



※回答が未記入の者は除く。

図14 入院・入所、手助け・見守りが必要となった主たる原因



(2) 寝たきりの状況

在宅で日常生活を営む上で誰かの手助けや見守りを必要とすると回答した者 1、269 人のうち、寝たきりの状態と考えられる者（全く寝たきり及びほとんど寝たきりの者をいう）及び寝たり起きたりの状態と考えられる者の総数は 75 人（5.9%）で（図 1 5）、寝たきりと考えられる者の 88%が 6 ヶ月以上の期間寝たきりとなっている。（図 1 6）

図 1 5 居住国別、手助けや見守りを必要とする者の、日常生活の自立の状況

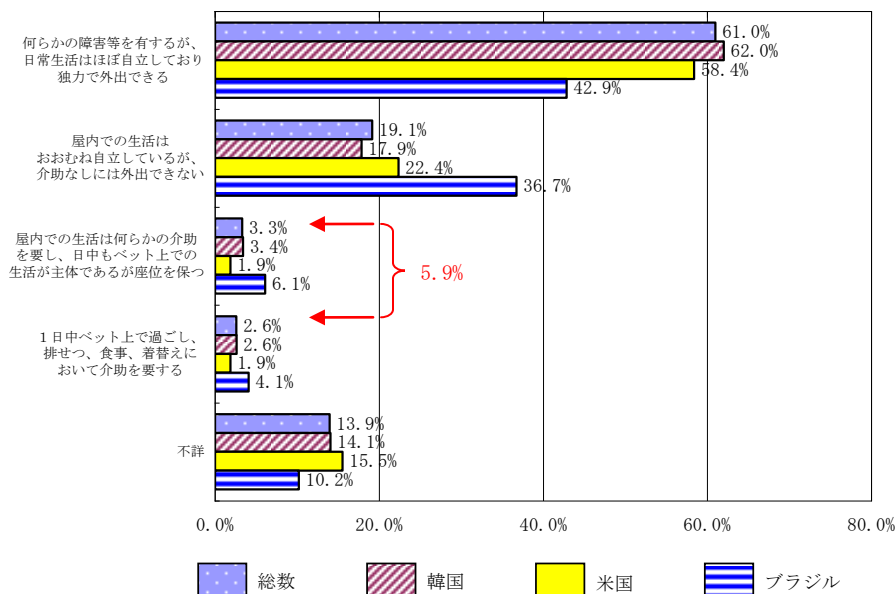
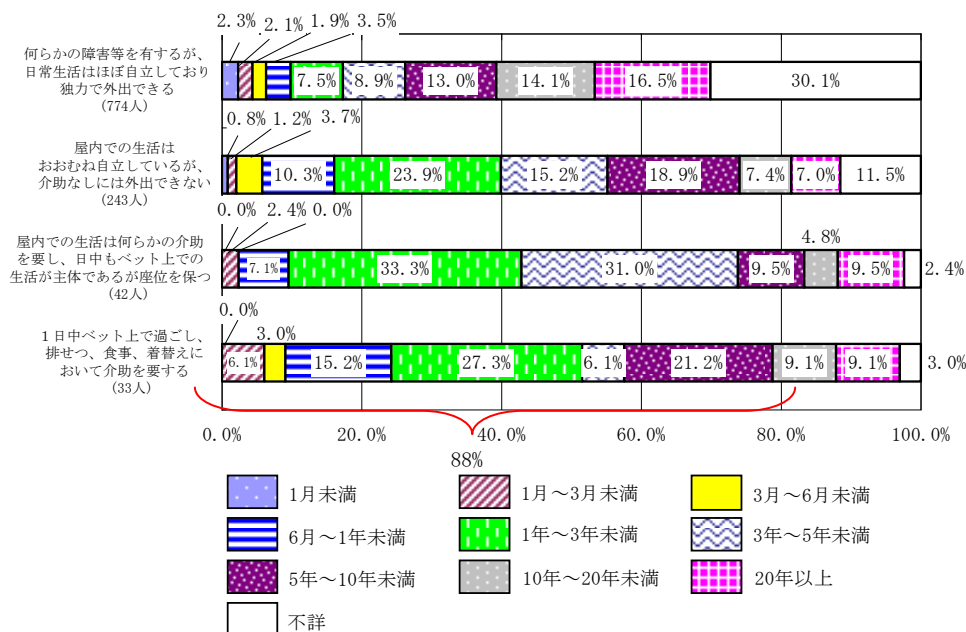


図 1 6 期間別、手助けや見守りを必要とする者の自立の状況





## 6 在外被爆者支援事業の利用の状況

在外被爆者を支援する各種事業のうち、渡日して治療を受けることを支援する「渡日治療支援事業」を利用したことがある者は 924 人 (37.0%) であり、利用を申請中の者は 22 人 (0.9%)、利用したことがない者は 1,384 人 (55.4%) である。(図 9)

また、居住国でかかった医療費等に対して助成する「保健医療助成事業」を利用した者は 1,221 人 (48.9%) であり、利用しなかった者は 1,041 人 (41.7%) である。居住国別にみると韓国在住者の利用率が高い。(図 10)

図 9 居住国別、渡日治療支援事業の利用状況

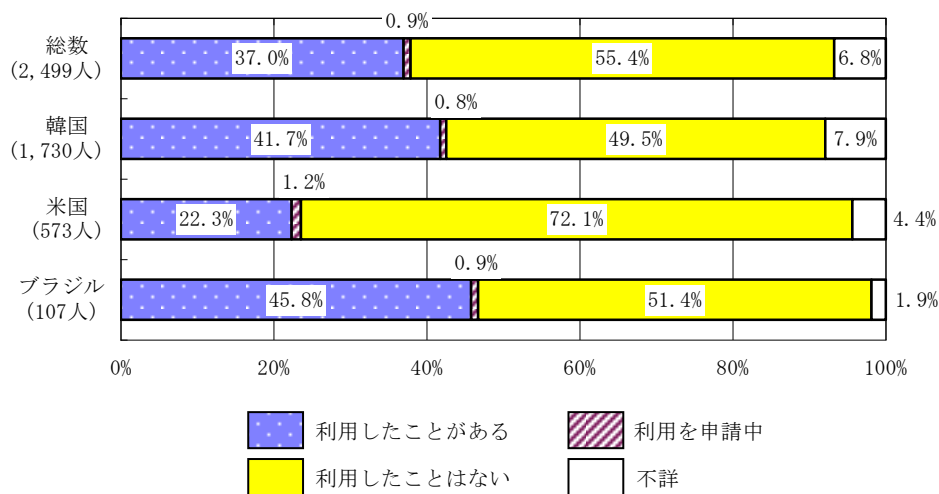
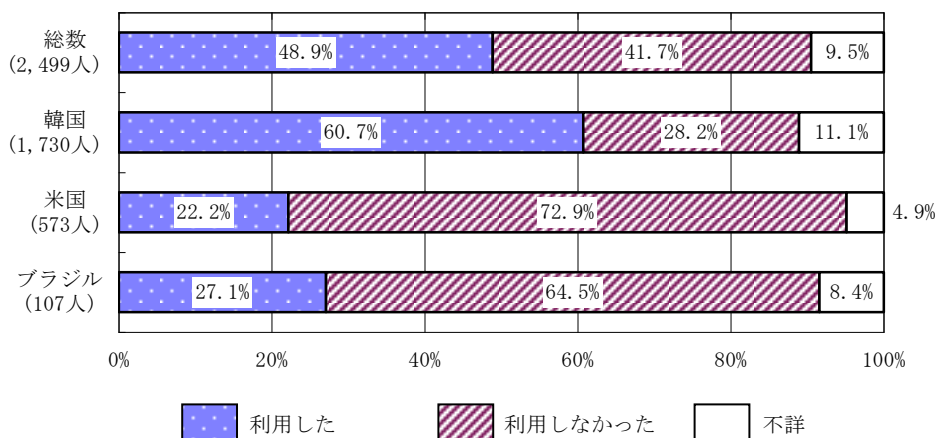


図 10 居住国別、保健医療助成事業の利用状況

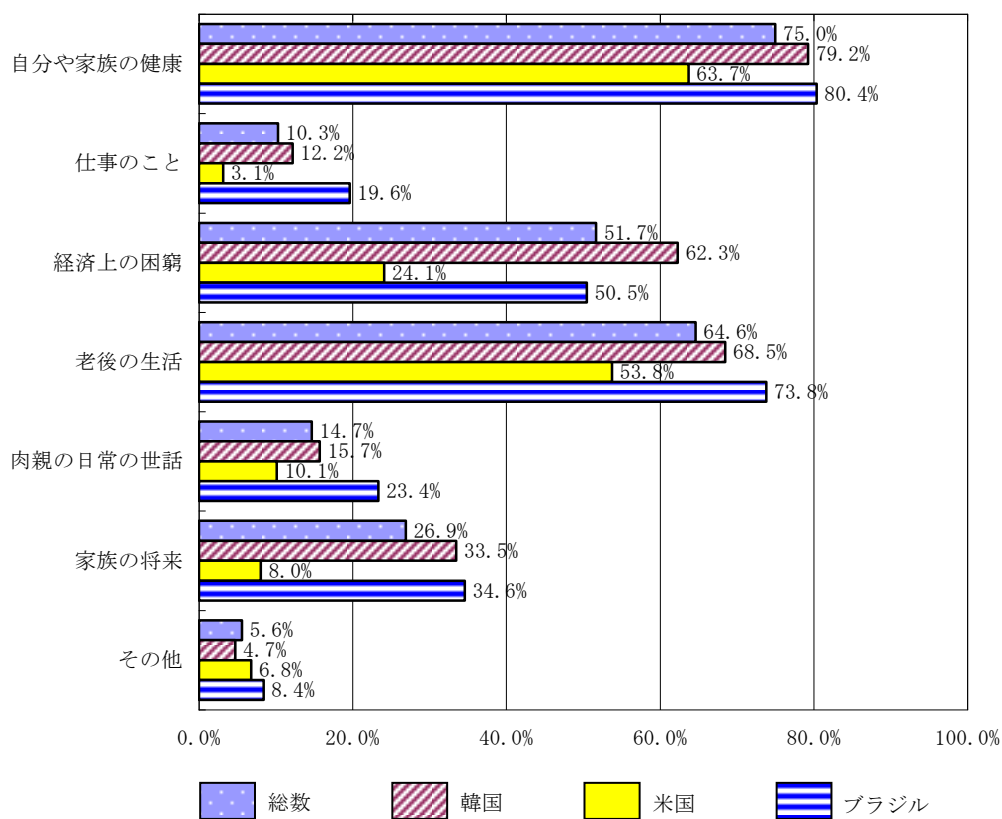


## 7 苦勞・心配していることの状況

被爆者であることから苦勞したり、心配していることがあると回答した者は 2,223 人で、その割合は 89.0%（男 927 人、女 1,296 人）である。

事項別にみると、「自分や家族の健康」を挙げるものが 1,874 人（75.0%）と最も多く、次いで「老後の生活」1,615 人（64.6%）、「経済上の困窮」1,291 人（51.7%）、「家族の将来」673 人（26.9%）の順となっている。（図 1 7）

図 1 7 居住国別、苦勞・心配の状況



※ 複数回答あり。

## 5 原子爆弾被爆地域の拡大について

### 1 原子爆弾被爆実態調査研究（原爆体験者等健康意識調査）

#### (1) 背景

広島市では、原爆被害の一層の実態解明を進めるため、平成 13 年度(2001 年度)から有識者による広島市原子爆弾被爆実態調査研究会を組織し、平成 14 年度(2002 年度)には、原爆にかかわる体験とこれに伴う心身の状況について把握するため、約 1 万人を対象としたアンケート調査を実施した。

その結果、何らかの原爆体験が、心身への影響を生じさせている可能性が示唆された。また、原爆体験の中で、被爆者※以外においては、原爆投下直後に降った黒い雨を体験したことによる影響が、その他の体験によるものより大きいこと等が示唆された。

こうした中で、原爆体験による心身の健康影響等について更なる実態解明を進めるため、平成 19 年度(2007 年度)から有識者によるワーキング会議を開催して調査対象者や調査手法等について検討を行い、翌年の平成 20 年度(2008 年度)から「広島市原子爆弾被爆実態調査研究会」（以下「研究会」という。）を再組織し、同年 6 月から「原爆体験者等健康意識調査」を実施した。

※ 被爆者とは、「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律」による被爆者健康手帳所持者及び健康診断受診者証所持者をいう。

#### (2) 調査の目的

原爆体験(原爆被爆及び黒い雨の体験)による心身への健康影響等を科学的に検証するとともに、実態に即した対応策の検討に資する。

#### (3) 研究会、研究班の設置

本調査を行うにあたり、専門的見地から必要な指導助言を得るため、研究会（座長：広島大学原爆放射線医科学研究所 神谷研二所長）を設置した。また、より専門的かつ詳細に検討していくため、本研究会の下に「健康意識調査研究班」を設置した。

#### (4) 調査方法

##### ア 内容

##### ① 基本調査（アンケート）

(ア) 時期 平成 20 年(2008 年)6 月～11 月

(イ) 主な調査項目

(性別、生年月日、生活状況（世帯収入、介護度等）、被爆体験の有無・内容、黒い雨体験の有無・内容、原爆以外の戦争体験・その他の災害体験の有無、心身の健康影響に関する各種評価尺度、現在治療中の病気等)

(ウ) 対象者

- ・平成 20 年（2008 年）6 月現在の広島市内又は県域（安芸太田町及び北広島町）の一部に、昭和 20 年（1945 年）の原爆投下前から居住し続けている者全員
- ・同地域に、昭和 25 年（1950 年）1 月 1 日からの 3 年間に転入してきた者で昭和 20 年（1945 年）8 月 5 日以前に生まれた被爆者以外の者全員

(エ) 実施状況

(件)

区 分	発送数	回答数	有効回答率
広島市域分	35,377	26,469	74.8%
広島県域分	1,237	678	54.8%
計	36,614	27,147	74.1%

② 個別調査（面談）

(ア) 時期

平成 20 年（2008 年）11 月～平成 21 年（2009 年）3 月

（面談日数 83 日間、公民館等市内 34 箇所で開催）

(イ) 主な調査項目

基本調査結果を検証するための質問項目に加え、PTSD 診断や原爆体験後の心境の変化の検証等に関する質問項目も含む。

(ウ) 対象者

基本調査結果で原爆体験区分、性別、年齢層分布（71 歳～76 歳、77 歳～82 歳）等で分類し、個別調査に協力するとしての中から無作為抽出

(エ) 実施状況

面談者数 891 人（被爆者 486 人、黒い雨体験者等 405 人）

調査員 87 人（事前に専門のトレーニングを受けた広島県臨床心理士会会員）、面談会場に看護師等が常駐

(5) 結果（結論）

・原爆体験者は、今なお心身の健康面が不良であり、「放射線による健康不安」がその重要な要因の一つであることが明らかになった。今後、原爆体験者の高齢化が進む中で、健康不安がさらに大きくなることが予想される。

・また、被爆後 63 年という長期間が経過した今日においても、被爆者の 1～3%が被爆による PTSD（閾値下 PTSD まで含めた有病率は 4～8%）に相当する実態が初めて明らかになった。

（次頁表参照）

・原爆体験者の健康不安等に対処するためには、健康診断の受診率向上や、相談事業の充実などの具体的な対応策の検討も必要と考えられる。

・未指定地域の黒い雨体験者は、心身健康面が被爆者に匹敵するほど不良であった。また、今回の基本調査で、黒い雨は、従来言われていた範囲よりも広く、現在の広島市域の東側、北東側を除

くほぼ全域と周辺部で降った可能性が示唆された。（次頁図参照）

これまで黒い雨等に含まれる放射性降下物の実態が十分に解明されていない中で、何らの対応策もとられていなかったことが健康不安を増大させていた可能性がある。

未指定地域の黒い雨体験者についても、健康診断の実施などの対応策を検討することが必要と考える。

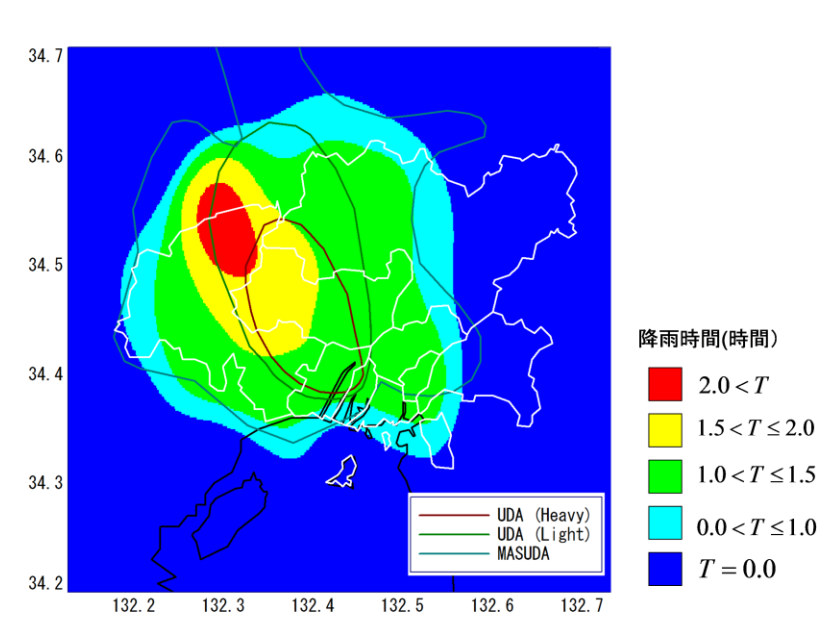
<参考：調査報告書より抜粋>

被爆群（直爆，入市，救護・看護被爆）全体の PTSD 診断割合（95%信頼区間）

区 分	PTSD	ハ－シャル PTSD	ミニマム PTSD	（診断合計）	非 PTSD
現在診断	1.2% (0.6-2.7%)	2.5% (1.4-4.3%)	1.6% (0.8-3.2%)	(5.4%) (3.7-7.7%)	94.7% (92.3-96.3%)
生涯診断	6.4% (4.5-8.9%)	10.1% (7.7-13.1%)	6.2% (4.4-8.7%)	(22.6%) (19.1-26.6%)	77.4% (73.4-80.9%)

(注) PTSD=DSM-IV 基準をすべて満たすもの ハ－シャル PTSD=B 基準 1 項目以上で、C 基準 3 項目以上又は D 基準 2 項目以上のどちらかを満たすもの ミニマム PTSD=上記以外で、B, C, D 基準をそろって少なくとも各 1 項目は満たすもの

推定された広島市の黒い雨の降雨時間の地理分布



- ・降雨があった（降雨時間>0 時間）と推定された地域は、いわゆる宇田雨域よりも広く、場所によっては増田雨域の外縁部に近似する結果が得られた。
- ・比較的長い降雨時間が推定された地域は、宇田雨域の北西部及びその周辺部であり、その時間は 1 時間半から 2 時間程度と推定された。

## 2 黒い雨に関する調査研究と地域拡大への取組

これまで実施された主なもの

調査時期	実施者	内 容
昭和 20 年 8 月～12 月	広島管区气象台 宇田技師ら	○宇田雨域の報告 終戦直後、聞き取りの方法で調査が行われ、昭和 28 年に日本学術会議の「原子爆弾災害調査報告集」の中で、気象関係の調査結果として報告された。
昭和 48 年	広島県・広島市	○黒い雨降雨地域健康状況調 宇田雨域に関係する地域住民を対象に降雨状況や健康状況の調査を行い、病弱者及び病気の者の割合が約 4 割いたことなどが明らかになった。 (昭和 50 年、この結果を踏まえて、黒い雨降雨地域全域を被爆地域とするよう国に対して要望を行った。その結果、昭和 51 年、国は、黒い雨降雨地域の一部、おおむね宇田技師らの調査報告における大雨地域を「健康診断特例区域」に指定した。その後も広島市とともに降雨地域全域を指定していただくよう国に要望を続けている。)
昭和 51 年、 53 年	厚生省(日本公衆衛生協会へ委託)	○残留放射能調査 広島市及び周辺地域の土壌の残留放射能の調査を行ったが、当時はすでに核実験のフォールアウトの影響があり、広島原爆に起因する明らかなデータは得られなかった。また、黒い雨地域とその他地域との違いも認められなかったと報告された。
昭和 62 年	元気象研究所 増田予報研究室長	○増田雨域の報告 多数の聞き取りやアンケート調査を基に、これまでの地域より数倍に及ぶ広い範囲に黒い雨が降ったと気象学会で報告された。
昭和 63 年 ～ 平成 3 年	広島県・広島市	○黒い雨専門会議 昭和 51 年、53 年に実施された残留放射能調査の再検討や気象シミュレーション計算法による放射性降下物の推定、さらに体細胞突然変異及び染色体異常による放射線被曝の人体影響について調査検討を行った。 検討の結果、黒い雨降雨地域における残留放射能の現時点における残存と、放射能によると思われる人体影響の存在を認めることはできなかった。 今後はさらに研究方法等の改良等により、黒い雨の実態解明に努力する必要があると結論づけられた。
平成 13 年 ～ 平成 16 年	広島市	○原子爆弾被爆実態調査研究 市民約 1 万人を無作為に選び、黒い雨を含む原爆体験、心の状況、健康状況などについて、アンケート調査を行った。その結果、原爆体験のうち、特に黒い雨の体験が心身への影響を与えている可能性等が示唆された。 (調査結果をもとに、平成 16 年から国に被爆地域の拡大を要望したが、平成 18 年、国から広島市に対し、科学的に十分な根拠が得られるものではない旨の回答有り。)

調査時期	実施者	内 容
平成 20 年 ～ 平成 22 年	広島市等	<p>○第二次原子爆弾被爆実態調査研究 (1) 原爆体験者等健康意識調査 原爆体験（原爆被爆及び黒い雨の体験）による心身への健康影響等を科学的に検証するとともに、実態に即した対応策の検討に資するため、広島県が協力し、広島市が調査を実施した。（広島市及び周辺 2 町（安芸太田町及び北広島町の一部）の約 3 万 7 千人を対象としたアンケート調査と回答者の中から抽出した約 900 人の面談調査で構成） 調査の結果、未指定地域の黒い雨体験者は、心身健康面が被爆者に匹敵するほど不良であった。また、黒い雨は、従来言われていた範囲よりも広く、現在の広島市域の東側、北東側を除くほぼ全域と周辺部で降った可能性が示唆された。 これまで黒い雨等に含まれる放射性降下物の実態が十分に解明されていない中で、何らの対応策もとられていなかったことが健康不安を増大させていた可能性がある」と報告した。</p> <p>(2) 放射性降下物の実態解明に関する検討 広島市は、放射線物理学、原子力工学、気象学等の専門家と連携して、放射性降下物の実態解明に関する検討会及び報告会を開催し、それらの結果を踏まえて、専門家により、新たな知見を含む黒い雨放射能研究の現況報告書がとりまとめられた。 この中で、終戦直後に建てられた古い家屋の床下の土壌調査を行い、健康診断特例区域外において、広島原爆由来と考えられる放射性物質セシウム 137 が初めて検出され、その結果を基に当時の外部被曝線量の見積等が行われた。また、黒い雨専門家会議で実施された気象シミュレーションの課題と再検討の可能性等についても報告された。 （今回とりまとめた「原爆体験者等健康意識調査報告書」及び専門家の研究成果をもとに、関係市町と共同して、平成 22 年 7 月、黒い雨の降雨範囲全域を第一種健康診断特例区域に指定するよう国に要望した。）</p>
平成 22 年 ～ 平成 24 年	厚生労働省	<p>○「原爆体験者等健康意識調査」等に関する検討会 厚生労働省は、平成 22 年 7 月に行われた広島県及び関係市町からの被爆地域拡大の要望を受け、平成 22 年 12 月、「『原爆体験者等健康意識調査』等に関する検討会」を設置し、要望を受けた地域における原爆の放射線による健康影響について、科学的な検証を開始した。 9 回の検討会と 4 回のワーキンググループでの検討が行われ、平成 24 年 7 月 18 日、報告書がとりまとめられた。 報告書では、科学的に検証した結果、「要望地域において健康被害の観点から問題となる広島原爆由来の放射線被ばくがあったとは考えられない。」「黒い雨を体験したと訴える方々に対し、不安軽減のための相談などの取り組みが有用である可能性がある。」などの報告があった。 （国の最終的な判断の前に、関係市町と連携し、平成 24 年 7 月 30 日、被爆地域が一日も早く実現するよう改めて国に要望した。） 厚生労働省は、この報告書に基づき黒い雨を受けて健康状態に不安を抱いている者に対しての相談・支援事業を行うこととした。</p>

### 3 原子爆弾被爆地域の拡大に関する要望書

平成 22 年 7 月

広島県 広島市 廿日市市 安芸高田市

府中町 海田町 坂町 安芸太田町 北広島町

原子爆弾投下直後の黒い雨降雨地域住民には、当時放射能に関係すると思われる障害がみられ、その後においても、被爆者と同様の疾病傾向がうかがわれることから、広島県・市では、黒い雨降雨地域全域を被爆地域に加えていただくよう要望し、昭和 51 年 9 月、その地域の一部が健康診断特例区域に指定されました。

しかし、同様に黒い雨を体験した未指定地域の人々は、何等の援護も受けられない結果となりました。このため、広島県・市は、黒い雨降雨地域全域を健康診断特例区域に指定するよう毎年要望してまいりましたが、未だに実現しておりません。未指定地域の人々も、被爆者同様に高齢化が着実に進展しており、早急な援護が求められています。

こうした中、広島県・市は、黒い雨を含む原爆被爆体験による心身への健康影響や黒い雨の体験状況について、平成 20 年度に大規模な調査を実施しました。

この結果、黒い雨に関して、次のことが明らかになりました。

- ① 黒い雨の降雨地域は、いわゆる宇田雨域よりも広いこと。
- ② 未指定地域で黒い雨を体験した者は、心身健康面が被爆者に匹敵するほど不良であり、「放射線による健康不安」がその重要な要因の一つであること。

また、放射線物理学等の専門家による調査で、健康診断特例区域外において、広島原爆由来と考えられる放射性物質セシウム 137 が初めて検出されました。

つきましては、今なお原子爆弾の放射線に対する不安とその健康への影響に苦しんでいる住民の実情を御賢察いただき、次の事項について特段の御配慮をお願いいたします。

- 1 平成 20 年度の調査で判明した黒い雨降雨地域の全域を第一種健康診断特例区域に早急に指定すること。

(要望対象地域)

広島市

旧佐伯郡水内村（既指定区域を除く。） 旧佐伯郡上水内村 旧佐伯郡砂谷村

旧佐伯郡河内村（既指定区域を除く。） 旧佐伯郡観音村

旧佐伯郡八幡村（既指定区域を除く。） 旧佐伯郡五日市町

旧佐伯郡井口村 旧安佐郡久地村（既指定区域を除く。）

旧安佐郡日浦村（既指定区域を除く。） 旧安佐郡安村（既指定区域を除く。）

旧安佐郡小河内村 旧安佐郡飯室村 旧安佐郡鈴張村 旧安佐郡亀山村



旧安佐郡八木村 旧安佐郡緑井村 旧安佐郡川内村 旧安佐郡古市町  
旧安佐郡可部町 旧安佐郡三入村 旧安佐郡大林村の一部 旧安佐郡深川村  
旧安佐郡落合村 旧安佐郡口田村 旧安佐郡狩小川村の一部 旧安佐郡福木村  
旧安芸郡戸坂村（既指定区域を除く。） 旧安芸郡中山村（既指定区域を除く。）  
旧安芸郡温品村 旧安芸郡畑賀村 旧安芸郡船越町 旧安芸郡瀬野村の一部  
旧安芸郡中野村の一部 旧安芸郡矢野町の一部

#### 廿日市市

旧佐伯郡観音村 旧佐伯郡廿日市町 旧佐伯郡平良村 旧佐伯郡原村  
旧佐伯郡宮内村の一部 旧佐伯郡地御前村の一部 旧佐伯郡友和村の一部  
旧佐伯郡玖島村の一部 旧佐伯郡吉和村の一部

#### 安芸高田市

旧高田郡根野村の一部

#### 府中町

旧安芸郡府中町（既指定区域を除く。）

#### 海田町

旧安芸郡海田市町 旧安芸郡奥海田村の一部

#### 坂町

旧安芸郡坂村の一部

#### 安芸太田町

旧山県郡加計町の一部 旧山県郡殿賀村の一部 旧山県郡安野村（既指定区域を除く。）  
旧山県郡筒賀村の一部 旧山県郡戸河内町の一部 旧山県郡上殿村

#### 北広島町

旧山県郡吉坂村の一部 旧山県郡都谷村の一部 旧山県郡本地村の一部  
旧山県郡南方村の一部

- 2 平成20年度の調査で判明した黒い雨降雨地域は、広島市などの限定された地域を対象とした調査の結果であり、実際の黒い雨の降雨地域は、今回の調査結果よりもさらに広がった可能性が否定できないことから、国において、黒い雨の降雨状況についてさらなる実態解明を進めること。

## 4 黒い雨体験者相談・支援事業

厚生労働省は、平成22年12月から『原爆体験者等健康意識調査』等に関する検討会を設置し、広島県、広島市及び関係市町（廿日市市、安芸高田市、府中町、海田町、坂町、安芸太田町、北広島町）からの地域拡大要望を受けた地域における原爆の放射線による健康影響について科学的な検証を行った（計9回の検討会と4回のワーキンググループを実施）。

平成24年7月18日に取りまとめられた報告書において、「黒い雨を体験したと訴える方々に対し、不安軽減などの取り組みが有用である可能性がある。」との報告があった。

厚生労働省はこの報告に基づき、黒い雨を体験し現在も健康不安を抱えている者に対しての相談・支援事業を行うこととした。広島県及び広島市は、国からの委託を受けて、平成25年10月から合同で「黒い雨体験者相談・支援事業」を実施している。

### （1）対象

広島県等が被爆地域の拡大を求めた地域内において原爆投下直後に黒い雨を体験し、現在も健康不安を有する関係市町に在住の者（平成27年度からは広島県内に在住の者に対象者を拡大）

※被爆者健康手帳又は第一種健康診断受診者証の交付を受けていない者

### （2）事業の内容

#### ア 相談事業

##### （ア）関係市町保健師相談

黒い雨を体験したことによる健康への不安などについて、関係市町に在住の者を対象に関係市町窓口において保健師等が相談に応じる。

##### （イ）その他市町保健師相談

黒い雨を体験したことによる健康への不安などについて、関係市町以外の広島県内に在住の者を対象に県内4箇所（平成28年度は呉市、福山市、三次市及び東広島市）において保健師等が相談に応じる。

##### （ウ）個別訪問相談

（ア）、（イ）の相談に参加が出来ない方を対象に、県保健師等が自宅等に出向いて相談に応じる。

（平成28年度から実施）

##### （エ）医師等相談会

必要に応じて、「医師等相談会」において、医師・臨床心理士が専門的な相談に応じる。（広島市中区で実施）

##### （オ）巡回相談会

保健師相談から医師・臨床心理士による相談までを一括して行う「巡回相談会」を実施する。

（平成28年度は広島市安佐北区、安佐南区、佐伯区、安芸区及び安芸太田町で実施）

※その他市町保健師相談，個別訪問相談，医師等相談会及び巡回相談会は，関係市町又は広島県を通じて事前予約が必要

#### イ 健康診断費の助成

相談の参考とするため「特定健康診査」や「関係市町が実施するがん検診」を受診し，医師等相談会又は巡回相談会にその結果を持参した者に対して，それぞれ年1回に限り，その受診に要した自己負担額を助成する。（事後払い）

#### ウ 交通費の助成

関係市町保健師相談，その他市町保健師相談，医師等相談会，巡回相談会に参加するため，公共交通機関や介護タクシー等を利用し，400円以上の交通費を負担した者に対して，その交通費を助成する。（事後払い）（平成28年度から実施）

## 6 原爆関係団体・施設一覧表

番号	名称及び所在地	摘 要
1	公益財団法人広島原爆障害対策協議会（原対協） 会長 平 松 恵 一 〒730-0052 広島市中区千田町三丁目8番6号 (082) 243-2451	<ul style="list-style-type: none"> <li>・健康診断</li> <li>・相談業務</li> <li>・援護事業など</li> </ul>
2	広島大学 原爆放射線医学研究所（原医研） 所長 松 浦 伸 也 〒734-8553 広島市南区霞一丁目2番3号 (082) 257-5802	<ul style="list-style-type: none"> <li>・2大研究部門，2大研究センター，17研究分野</li> <li>・附属被ばく資料調査解析部</li> <li>・附属放射線先端医学実験施設</li> </ul>
3	公益財団法人 放射線影響研究所（放影研） （旧原爆傷害調査委員会・ABC） 理事長 丹 羽 太 貴 〒732-0815 広島市南区比治山公園5番2号 (082) 261-3131	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被爆者の健康に関する調査研究</li> <li>・遺伝学的・免疫学的調査研究</li> <li>・原爆被曝線量の再評価，その他</li> </ul>
4	広島赤十字・原爆病院 院長 古 川 善 也 〒730-8619 広島市中区千田町一丁目9番6号 (082) 241-3111 URL ; <a href="http://www.hiroshima-med.jrc.or.jp">http://www.hiroshima-med.jrc.or.jp</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病床数 598床</li> <li>・診療科 26科</li> <li>・原子力放射能障害対策研究所 （付帯施設）</li> </ul>
5	広島市立舟入市民病院 病院長 柳 田 実 郎 〒730-0844 広島市中区舟入幸町14番11号 (082) 232-6195	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病床数 156床</li> <li>・診療科 （内科，血液内科，内視鏡内科，精神科，呼吸器内科，消化器内科，小児科，外科，呼吸器外科，小児外科，皮膚科，肛門外科，眼科，耳鼻いんこう科，リハビリテーション科，放射線科，麻酔科）</li> <li>・原爆被爆者健康管理科，感染症科，救急科</li> </ul>
6	独立行政法人国立病院機構福山医療センター 院長 岩 垣 博 巳 〒720-8520 福山市沖野上町四丁目14番17号 (084) 922-0001	<ul style="list-style-type: none"> <li>・原爆検診</li> </ul>
7	広島原爆養護ホーム 公益財団法人 広島原爆被爆者援護事業団 理事長 鎌 田 七 男 〒739-1743 広島市安佐北区倉掛三丁目50番1号 (082) 845-5025 URL ; <a href="http://www.hge.city.hiroshima.jp/">http://www.hge.city.hiroshima.jp/</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・舟入むつみ園（中区舟入幸町14-11） 定員 一般 100名 (082) 291-1555 短期入所生活介護 4名</li> <li>・神田山やすらぎ園（東区牛田新町一丁目18-2） (082) 223-1390 定員 特別 100名</li> <li>・倉掛のぞみ園（安佐北区倉掛三丁目50-1） (082) 845-5025 定員 特別 300名 短期入所生活介護 4名</li> </ul>
	広島原爆養護ホーム （社会福祉法人 広島常光福祉会が運営）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・矢野おりづる園（安芸区矢野東二丁目4-25） (082) 822-1228 定員 特別 100名 利用対象者：広島市在住の被爆者</li> </ul>

番号	名称及び所在地	摘要
8	広島原爆被爆者療養研究センター（神田山荘） 一般財団法人 広島市原爆被爆者協議会 会長 松井一實 〒732-0068 広島市東区牛田新町一丁目16番1号 (082) 228-7311 URL ; <a href="http://www.kandasansou.jp/">http://www.kandasansou.jp/</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・定員 休憩 集会場 200名, 広間 40名, リラックスルーム 60名 宿泊 85名</li> <li>・受付 利用する月の6ヵ月前の1日から 神田山荘</li> </ul>
9	原爆被爆者温泉保養所（新大和荘） 公益財団法人 長崎原子爆弾被爆者対策協議会 理事長 中根允文 〒854-0514 長崎県雲仙市小浜町北本町943 (0957) 74-2546 URL ; <a href="http://www.n-gentaikyo.or.jp/sindaiwasou.html">http://www.n-gentaikyo.or.jp/sindaiwasou.html</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・定員 51名</li> <li>・受付 利用の3ヵ月前の月の1日から予約可 (0957-74-2546 新大和荘)</li> </ul>
10	広島平和記念資料館 設置：広島市 〒730-0811 広島市中区中島町1番2号 (082) 241-4004	<p>開館時間</p> <p>3月～11月 午前8時30分～午後6時 (8月は午後7時。8月5日, 6日は午後8時閉館)</p> <p>12月～2月 午前8時30分～午後5時 ○入館は閉館30分前まで</p>
11	国立広島原爆死没者追悼平和祈念館 設置：厚生労働省 〒730-0811 広島市中区中島町1番6号 (082) 543-6271	<p>開館時間</p> <p>3月～11月 午前8時30分～午後6時 (8月は午後7時。8月5日, 6日は午後8時閉館)</p> <p>12月～2月 午前8時30分～午後5時</p>
12	公益財団法人 広島平和文化センター 会長 松井一實 〒730-0811 広島市中区中島町1番2号 (代) (082) 241-5246	<ul style="list-style-type: none"> <li>・被爆体験継承普及事業</li> <li>・平和意識高揚事業</li> <li>・国際平和推進事業</li> <li>・国際交流・協力事業など</li> </ul>

7 平和関係団体名簿 (50 音順)

平成28年6月8日現在  
資料：公益財団法人 広島平和文化センター

団 体 名	郵便番号	所 在 地	電話番号	代表者氏名・役職
特定非営利活動法人 アートサロン広島	733-0011	広島市西区横川町二丁目 9-25 松本ビル 3 階	082-507-2345	榎田 千鶴枝 (代表理事)
特定非営利活動法人 IPRAY	730-8523	広島市中区八丁堀 7-11 広島 YMCA 国際コミュニティセンター内	082-227-2884	榎並 毅 (理事長)
アカシア (ミモザ=ワトル)の花を愛する会	731-0138	広島市安佐南区祇園一丁目 10-18 チェリス下祇園 201 前原於矢子様方	082-874-9758	前原 於矢子 (会長(空間デザイン・いけ花教授))
公益社団法人 アムネスティ・インターナショナル日本ひろしまグループ	735-0011	広島県安芸郡府中町瀬戸ハイム 3-9-13 野間伸次様方	082-281-4860	野間 伸次 (運営担当)
入れるな核艦船！飛ばすな核攻撃機！ピースリンク広島・呉・岩国	730-0051	広島市中区大手町 4-3-10 広島 YWCA 気付	090-3373-5083	新田 秀樹 (代表世話人)
インド・パキスタン青少年と平和交流をすすめる会	731-5135	広島市佐伯区海老園 3-2-18 森瀧春子様方	082-921-1263	森瀧 春子 (世話人代表)
Welcome India Society	730-0048	広島市中区竹屋町 7-20-203 サシパリ vs ラオ様方	082-243-2294	SASIPALLI RAO (代表)
NTT 労働組合広島原爆被爆者・二世協議会	730-0011	広島市中区基町 6-77 NTT ビル 7 階 NTT 労組広島県グループ連絡会	082-211-1117	小坂 嘉彦 (会長)
特定非営利活動法人 NGO ひろしま	730-0013	広島市中区八丁堀 3-1 幟会館 2F ひろしま NPO センター内	082-511-3180	村田 民雄 (理事長)
特定非営利活動法人 おりづる広島	734-0014	広島市南区宇品西 4 丁目 4-40 船田船用品(株)内	082-254-2729 082-254-2730	船田 和江 (理事長)
核戦争防止国際医師会議 (IPPNW) 日本支部 (JPPNW)	732-0057	広島市東区二葉の里 3-2-3 広島医師会館内	082-568-1511	平松 恵一 (支部長)
核兵器廃絶・平和建設国民会議	105-0014	東京都港区芝 2-20-12 友愛会館 12 階	03-3454-3461	加藤 秀治郎 (議長)
核兵器廃絶・平和建設広島県民会議	732-0825	広島市南区金屋町 1-17 広島労働会館 5 階 広島友愛同盟内	082-506-0216	永山 博之 (議長)
核兵器廃絶広島平和連絡会議	732-0825	広島市南区金屋町 1-17 広島労働会館 5 階 連合広島気付	082-262-8755	久松 博智 (連合広島会長)
核兵器廃絶をめざすヒロシマの会	730-0005	広島市中区西白島 18-4 城北ビル 2F 足立修一法律事務所 気付	082-211-3342	青木克明, 田中利幸 森瀧春子 (共同代表)
合体標語を実現するヒロシマ被爆者の会	730-0004	広島市中区東白島町 15-6 第一西林ビル 503	082-221-7223	橘高 艶子 (代表)
カトリック正義と平和広島協議会	730-0016	広島市中区幟町 4-42 広島司教館内	082-221-6017	肥塚 倅司 (会長)
社団法人韓国原爆被害者協会		〒142-810 大韓民国 Seoul 特別市江北区 弥阿 3 洞 207-17 聖恩ビル 4 階	02-925-3151 02-926-4917	朴 榮杓 (会長)

団 体 名	郵便番号	所 在 地	電話番号	代表者氏名・役職
韓国原爆被害者対策特別委員会	732-0055	広島市東区東蟹屋町 7-9 韓国会館内	082-264-2345	朴 南珠 (委員長)
韓国の原爆被害者を救援する市民の会広島支部	738-0026	廿日市市上平良 1249-8	0829-38-5316	中谷 悦子 (広島支部長)
きのこ会	731-0135	広島市安佐南区長束一丁目 24-7 リバースト長岡 401 号 長岡義夫様方	082-239-6311	長岡 義夫 (会長)
公益財団法人熊平奨学文化財団	734-8567	広島市南区宇品東 2-4-34 (株) 熊平製作所内	082-251-2111	橋本 宗利 (理事長)
グローバリゼーションを問う広島ネットワーク	733-0815	広島市西区己斐上 4-17-15 渡田正弘様方	082-271-0854	木原 滋哉 (代表世話人)
グローバル・ピースメーカーズ・アソシエーション	732-0062	広島市東区牛田早稲田 2-15-17 島村洋介様方	082-222-7371	島村 洋介 (代表)
原水爆禁止日本協議会	113-8464	東京都文京区湯島 2-4-4 平和と労働センター6 階	03-5842-6031	高草木 博 ほか 7 名 (代表理事)
原水爆禁止日本国民会議	101-0062	東京都千代田区神田駿河台 3-2-11 連合会館 1 階	03-5289-8224	川野 浩一 (議長)
原水爆禁止広島県協議会	733-0013	広島市西区横川新町 7-22 自治労会館 1 階 (広島県平和運動センター内)	082-503-5855	秋葉忠利, 佐古正明 金子哲夫 (代表委員)
原水爆禁止広島県協議会	732-0052	広島市東区光町 2-9-24 広島ロードビル 202	082-568-5530	大森 正信 (筆頭代表理事)
原水爆禁止広島市協議会	732-0052	広島市東区光町 2-9-24 広島ロードビル 202	082-568-5530	中本 康雄 (筆頭代表理事)
原爆遺跡保存運動懇談会	732-0052	広島市東区光町 2-9-24 ロードビル 402 広島教育研究所内	082-261-4423	頼 棋一 (座長)
原爆慰霊碑ガイドボランティア「ヒロシマ」	731-0141	広島市安佐南区相田一丁目 11-28 玉置和弘様方	(自宅) 082-872-5812	玉置 和弘 (代表)
原爆資料保存会	731-5115	広島市佐伯区八幡東 1-4-8 横田志津子様方	082-928-5880	横田 佳世子 (会長)
原爆胎内被爆者全国連絡会	730-0051	広島市中区大手町五丁目 16-18 大手町パルビル 4 階	090-7375-1211	好井敏彦, 二川一彦 (代表世話人)
「原爆の子」きょう竹会	731-0152	広島市安佐南区毘沙門台 1-17-21 早志百合子様方	082-879-8551	早志 百合子 (会長)
原爆被害者相談員の会	730-0051	広島市中区大手町 5-16-18 大手町パルビル 4 階	090-7375-1211	三村 正弘 (代表)
一般財団法人 原爆被害者福祉センター 広島平和会館	730-0051	広島市中区大手町 3-13-25	082-241-7226	坪井 直 (理事長)
原発はごめんだヒロシマ市民の会	731-5135	広島市佐伯区海老園 2-17-9 木原省治様方	082-922-4850	木原 省治 (代表)
憲法を守る広島県民会議	730-0017	広島市中区鉄砲町 4-7-202	082-221-2768	赤木 達男 (事務局長)
国際青少年友好センター	738-0033	広島県廿日市市串戸 1-2-2 東條文也様方	0829-31-3018	東條 文也 (理事長)

団 体 名	郵便番号	所 在 地	電話番号	代表者氏名・役職
国際ソロプチミスト広島	730-0015	広島市中区橋本町 10-1 510 ビル 309 号	082-224-3260	稲垣 万由美 (会長)
国際ソロプチミスト平和広島	732-0063	広島市東区牛田東 3-28-10 事務局 島筒郁子様方	082-227-4107	吉中 千鈴 (会長)
国鉄労組広島地方本部原爆被 爆者対策協議会	732-0052	広島市東区光町二丁目 9-24 広島ロードビル 4 階	082-264-1771	福田 正昭 (会長)
小西のぶ子記念館	733-0861	広島市西区草津東三丁目 2-5	082-271-7895	下田 礼子 (代表)
特定非営利活動法人 金光教 平和活動センター	719-0111	岡山県浅口市金光町大谷 338	0865-42-3434	竹部 晴雄 (理事長)
自治労広島県本部原爆被爆者 連絡協議会	733-0013	広島市西区横川新町 7-22 自治労会館内	082-294-8711	未定 (会長)
従軍慰安婦問題を考える会・ 広島	732-0804	広島市南区西蟹屋三丁目 4-3 坂本雅美様方	082-263-9845	坂本 雅美 (代表)
ジュノーの会	726-0013	広島県府中市高木町 1909-6 甲斐等様方	0847-45-0789	甲斐 等 (代表)
新日本婦人の会広島県本部	732-0052	広島市東区光町 2-9-24 広島ロードビル 305	082-263-0402	澤田 カヨ子 (会長)
ストラテジーズ・フォア・ピ ース広島 (略称:SFP 広島)	739-0035	広島県東広島市西条町郷曾 369-70 吉本英章様方	082-425-2070	吉本 英章 (代表)
生活協同組合ひろしま	739-0495	広島県廿日市市大野原 1-2-10 生活協同組合ひろしま 総合企 画室 組合員活動グループ	0829-50-0351	小泉 信司 (理事長)
世界平和女性連合広島連合会	733-0011	広島市西区横川町 3-2-17 渡辺ビル 3 階	082-296-1027	川野 定子 (議長)
世界連邦運動協会広島支部	733-0811	広島市西区己斐東二丁目 34-21 森下峯子様方	082-271-6205	城 忠彰 (支部長)
世界の子どもの平和像 せこ へいヒロシマ	732-0068	広島市東区牛田新町 3-11-38-104 澤野重男様方	082-227-6298 (澤井)	澤井重雄, 大井健地 (共同代表)
全国被爆者青年同盟	733-0861	広島市西区草津東三丁目 2-5 小西のぶ子記念館内	082-271-7895	一貫田 康博 (委員長)
一般社団法人 千羽鶴未来プ ロジェクト	730-0035	広島市中区本通 5-9 金正堂ビ ル 3 F	082-258-4650	重松 まゆみ (イングリッド マユミ) (代表理事)
全労働省労働組合原爆被爆者 援護対策運営委員会	730-8538	広島市中区上八丁堀 6-30 広島労働局内 全労働広島支部気付	082-228-1542	保田 真治 (執行委員長)
創価学会広島平和委員会	732-8508	広島市東区光町 1-15-39 創価 学会 広島池田平和記念会館 内	082-506-4111	塩出 大作 (委員長)
創価学会広島学生平和委員会	732-8508	広島市東区光町 1-15-39 創価 学会 広島池田平和記念会館 内	082-506-4111	美甘 博史 (委員長)
創価学会広島女性平和委員会	732-8508	広島市東区光町 1-15-39 創価 学会 広島池田平和記念会館 内	082-506-4111	渡邊 浩子 (委員長)



団 体 名	郵便番号	所 在 地	電話番号	代表者氏名・役職
創価学会広島女性平和文化会議	732-8508	広島市東区光町 1-15-39 創価学会 広島池田平和記念会館内	082-506-4111	平井 幸恵 (議長)
創価学会広島青年平和委員会	732-8508	広島市東区光町 1-15-39 創価学会 広島池田平和記念会館内	082-506-4111	渡部 高志 (委員長)
創価学会広島平和会議	732-8508	広島市東区光町 1-15-39 創価学会 広島池田平和記念会館内	082-506-4111	久保 泰郎 (議長)
第九条の会ヒロシマ	734-0015	広島市南区宇品御幸一丁目 9-26-413 平川様方	070-5052-6580 (藤井様携帯)	藤井 純子 (世話人代表)
建物疎開動員学徒の原爆被災を記録する会	734-0005	広島市南区翠二丁目 21-32 佐藤秀之様方	082-256-5876 090-2806-6549	黒瀬 真一郎 (代表)
ドクター・ジュノー研究会	733-0035	広島市西区南観音一丁目 14-4 林久雄様方	082-293-1556 090-3632-3361	林 久雄 (事務局長)
ナマステ～INDIA	733-0002	広島市西区楠木四丁目 1-11-203	080-4732-6607	小林 純子 (代表)
西日本旅客鉄道労働組合広島地方本部	732-0056	広島市東区上大須賀町 16-1 新幹線西高架下 3F	082-261-6614	荒川 正仁 (執行委員長)
日教組全国被爆教職員の会	101-0003	東京都千代田区一ツ橋 2-6-2 日本教育会館 日教組内	03-3265-2191	江種 祐司 (会長)
日教組全国被爆二世教職員の会	101-0003	東京都千代田区一ツ橋 2-6-2 日本教育会館 日教組内	03-3265-2191	藤井 耕一郎 (会長)
日本原水爆被害者団体協議会	105-0012	東京都港区芝大門一丁目 3-5 ガイブルビル 902 号	03-3438-1897	坪井 直, 谷口稜暉 岩佐幹三 (代表委員)
日本サーバス中国・四国支部	731-0222	広島市安佐北区可部東 3-13-15 大瀧一夫様方	082-812-3248	大瀧 一夫 (支部長)
日本婦人有権者同盟広島支部	731-4224	広島県安芸郡熊野町神田 9 番 14 号 栗原君子様方	082-854-6216	未定
日本平和委員会	105-0014	東京都港区芝一丁目 4-9 平和会館内 4 階	03-3451-6377	佐藤 光雄 (代表理事)
NO DU (劣化ウラン兵器禁止) ヒロシマ・プロジェクト	731-5199	広島市佐伯区安芸五日市郵便局私書箱第 3 号	090-7897-2095	嘉指 信雄 (代表)
8・6 ヒロシマ平和へのつどい	733-0022	広島市西区天満町 13-1-810 久野成章様方	082-297-7145	田中 利幸 (代表)
母たちの平和運動	733-0841	広島市西区井口明神 2-6-3 佐々木由美子様方	082-922-8826	大原 裕子 (世話人代表)
反戦被爆者の会	733-0861	広島市西区草津東 3-2-5 小西のぶ子記念館内	082-271-7895	下田 礼子 (会長)
特定非営利活動法人ピースビルダーズ	734-0011	広島市南区宇品海岸 1-11-11-1003	082-530-2656	篠田 英朗 (代表理事)
非核の政府を求める広島の会	730-0051	広島市中区大手町 5-16-18 PALビル 3 階	082-241-1713 (呼)	指定なし (常任世話人会) (複数集団指導体制)
東広島市原爆被爆資料保存推進協議会	739-0142	広島県東広島市八本松東 4-7-3 高山等様方	0824-28-5121	高山 等 (会長)

団 体 名	郵便番号	所 在 地	電話番号	代表者氏名・役職
被爆アオギリのねがいを広める会	733-0002	広島市西区楠木町一丁目 15-16 第1若宮ビル206 広島市教職員 組合（新市教組）内	082-233-7080	清水 正人 （事務局長）
被爆者が描いた原爆の絵を街 角に返す会	730-8523	広島市中区八丁堀 7-11 広島 YMCA 国際コミュニティセンター内	082-228-2266 0829-23-2564	早坂 暁 （会長）
被爆者支援広島ネットワーク	730-0853	広島市中区堺町一丁目 2-9 貴志ビル203号 広島県原爆被 害者団体協議会気付	082-503-2750	青木 克明 （代表世話人）
被爆証言の会	736-0085	広島市安芸区矢野西四丁目 6-14 ハーモニー平木 304 号室 原廣司様方	082-888-1045	原 廣司 （代表）
ひろしま・祈りの石の会	733-0013	（本部オフィス）広島市西区横川 新町6番6-1901 スカイプラザ横 川 19-1	082-295-5135	大村 浩久 （会長）
広島・沖縄をむすぶつどい	731-4228	広島県安芸郡熊野町柿迫 18-23 一泰治様方	090-4148-2637	一 泰治 （世話人）
広島アジア友好学院	730-0051	広島市中区大手町一丁目 5-31-201 ひろしま市民活動ネ ットワーク内	080-6318-5283 082-299-5182	三木 豊 （理事長）
広島医療生活協同組合原爆被 害者の会	731-0121	広島市安佐南区中須 2-20-20 広島共立病院医療福祉相談室 内	082-879-6672	青木 克明 （会長）
広島花幻忌の会	740-1231	岩国市美和町生見 4011	0827-97-0826	長津 功三良 （事務局長）
広島群集の渦（①ヒロシマ合 体標語を実現する市民の会、② ヒロシマ千人鶴の命連絡事務 所）	730-0004	広島市中区東白島町 15-6 第一西林ビル 503	082-221-7223	梅内 敬一 （代表）
広島県「黒い雨」原爆被害者の 会連絡協議会	738-0514	広島市佐伯区杉並台 3-3 牧野一見様方	0829-83-0726	高野 正明 （会長）
広島県原爆被害者団体協議会	730-0051	広島市中区大手町 3-13-25 広島平和会館内	082-241-7226	坪井 直 （理事長）
広島県原爆被害者団体協議会	730-0853	広島市中区堺町一丁目 2-9 貴志ビル 203 号	082-296-0040	佐久間 邦彦 （理事長）
広島県原爆被害者団体協議会 （佐久間）被爆者相談所	730-0853	広島市中区堺町一丁目 2-9 貴志ビル 203 号	082-503-2750	山田 寿美子 （所長）
広島県原爆被害者団体協議 会・被爆を語り継ぐ会	730-0051	広島市中区大手町 3-13-25 広 島県原爆被害者団体協議会内	082-241-7226	坪井 直 （会長）
広島県原爆被爆教職員の会	732-0052	広島市東区光町 2-8-32 エコー広島 3 階	082-264-3222	江種 祐司 （会長）
広島県高等学校教職員組合原 爆被爆二世教職員の会	732-0825	広島市南区金屋町 1-17 ワークピア広島 2F	082-261-1770	角田 拓 （会長）
広島県高等学校原爆被爆退職 教職員の会	732-0825	広島市南区金屋町 1-17 ワークピア広島 2F	082-569-8191	増岡 清七 （会長）
広島県生活協同組合連合会	730-0802	広島市中区本川町二丁目 6-11 第7ウエノヤビル 5 階	082-532-1300	岡村 信秀 （会長理事）
広島県地域女性団体連絡協議 会	730-0043	広島市中区富士見町 11-6 エソール広島 2 階	082-245-7725	澤井 清子 （会長）

団 体 名	郵便番号	所 在 地	電話番号	代表者氏名・役職
広島県朝鮮人被爆者協議会	733-0024	広島市西区福島町二丁目 25-1-202 李実根様方	082-231-7928	李 実根 (会長)
一般財団法人 広島県動員学 徒等犠牲者の会	732-0816	広島市南区比治山本町 12-2 広島県社会福祉会館 3 階	082-252-0316	井上 公夫 (理事長)
公益財団法人 広島原爆障害 対策協議会	730-0052	広島市中区千田町三丁目 8-6	082-243-2451	平松 恵一 (会長)
広島県被爆二・三世の会	730-0853	広島市中区堺町一丁目 2-9 貴志ビル 203 号 広島県原爆被 害者団体協議会気付	082-296-0040	尾野 進 (会長)
広島県被爆二世団体連絡協議 会	732-0825	広島市南区金屋町 1-17 ワークピア広島 2F 広島県高 等学校教職員組合内	082-261-1770	政平 智春 (会長)
広島県文化団体連絡会議	730-0051	広島市中区大手町 2-6-15 パー クヒルズ大手町 3 階 広島市民 劇場内	082-247-5433	亀岡 恭二 (事務局長)
広島県平和委員会	732-0052	広島市東区光町 2-9-24 広島ロードビル 202	082-568-5530	湯川 寛子 ほか 3 名 (代表理事)
広島県平和運動センター	733-0013	広島市西区横川新町 7-22 自治労会館 1 階	082-503-5855	佐古 正明 (議長)
広島県労働組合会議原爆被爆 者団体連絡協議会	733-0013	広島市西区横川新町 7-22 自治労会館 1 階 広島県平和運 動センター内	082-503-5855	神崎 昭男 (会長)
広島高校生平和ゼミナール	736-0022	安芸郡海田町蟹原 2-8-1 広島国際学院高等学校 社会科学部研究部気付	082-823-3401	大亀 信行 (代表世話人)
一般社団法人 広島国際青年 協会	730-0013	広島市中区八丁堀 6-4 スカイパークビル 6F	082-222-1588	井内 康輝 (代表理事)
一般財団法人 広島国際文化 財団	730-0854	広島市中区土橋町 7-1 中国新聞ビル 8 階	082-294-4621	山本 治朗 (理事長)
広島市観光ボランティアガイ ド協会	730-0811	広島市中区中島町 1-1 平和記 念公園レストハウス内	082-247-6739	持永 芳孝 (会長)
広島市原爆被害者の会	730-0051	広島市中区大手町 3-13-25 広島平和会館内	082-241-7226	片山 春子 (会長)
一般財団法人広島市原爆被爆 者協議会	732-0068	広島市東区牛田新町 1-16-1	082-228-7313	松井 一實 (会長)
広島市地域女性団体連絡協議 会	730-0052	広島市中区千田町一丁目 9-43 広島市社会福祉センター内 5 階	082-243-3274	月村 佳子 (会長)
特定非営利活動法人 (NPO 法 人) ヒロシマ宗教協力平和セ ンター (HRCP)	730-0051	広島市中区大手町 1-5-31-201 ひろしま市民活動ネットワー ク HEART TO HEART 内	082-881-0721	上田 知子 (理事長)
広島市立大学広島平和研究所	731-3194	広島市安佐南区大塚東三丁目 4 番 1 号 情報科学部棟別館 4 階	082-830-1811	吉川 元 (所長)
HIROSHIMA SPEAKS OUT	731-5114	広島市佐伯区美鈴が丘西 4-3-7-4 浜井道子方	082-927-1691	浜井 道子 (代表)
一般社団法人 広島青年会議所	730-0011	広島市中区基町 5-44 広島商工会議所ビル 8 階	082-228-0073	高見 仁 (理事長)

団 体 名	郵便番号	所 在 地	電話番号	代表者氏名・役職
ヒロシマ・セミパラチンスク・プロジェクト	733-0861	広島市西区草津東三丁目 6-11-2 橋村ますみ様方	082-274-1634	佐々木 桂一 (世話人代表)
広島大学原爆放射線医科学研究所	734-8553	広島市南区霞一丁目 2-3	082-257-5802	松浦 伸也 (研究所長)
広島大学平和科学研究センター	730-0053	広島市中区東千田町 1-1-89 広島大学東千田キャンパス内	082-542-6975	西田 恒夫 (センター長)
広島中高生平和サークル「メッセージ from ヒロシマ」	732-0825	広島市南区金屋町 1-17 ワークピア広島 2F 広島県高等学校教職員組合内	082-261-1770	北村 環 (世話人)
ヒロシマの今から過去を見て回る会	742-0417	岩国市周東町下久原 1329-1	0827-84-2529	戸村 良人 (代表)
広島の強制連行を調査する会	731-4228	安芸郡熊野町柿迫 5-2	082-854-3224	正木 峯夫 (世話人代表)
広島の証言の会	730-0012	広島市中区上八丁堀 7-1 ハイオス広島 513 号 下中奈美法律事務所内	082-222-9912	下中 奈美 (代表)
広島の歴史をみてまわる会			090-4803-9526	久保 正和 (代表)
広島ピースアニメの会	730-0013	広島市中区八丁堀 2-31 鴻池ビル 9 階 広島みらい法律事務所気付	082-511-7772	二國 則昭 (代表)
公益財団法人ヒロシマ・ピース・センター	731-5143	広島市佐伯区三宅 2-1-1 広島工業大学内	082-921-4149	鶴 衛 (理事長)
広島被爆者援護会	733-0036	広島市西区観音新町 1-30-2-912	082-293-5583	瀬木 正孝 (理事長)
広島文学資料保全の会	736-0802	広島市中区本川町 2-1-29-301	082-291-7615	土屋 時子 (代表幹事)
広島平和教育研究所	732-0052	広島市東区光町 2-8-32 エコード広島 3 階	082-264-1751	小早川 健 (所長)
公益財団法人 ヒロシマ平和創造基金	730-0854	広島市中区土橋町 7 番 1 号	082-234-0061	岡谷 義則 (理事長)
広島平和美術協会	731-0120	広島市安佐南区中須 1-40-5 菊岡洋二様方	082-879-4032	瀬古 正勝 (会長)
公益財団法人広島平和文化センター	730-0811	広島市中区中島町 1-2	082-241-5246	松井 一實 (会長)
広島弁護士会「平和・憲法問題対策委員会」	730-0012	広島市中区上八丁堀 2-77	082-228-0230	工藤 勇行 (委員長)
広島マスコミ九条の会	730-0805	広島市中区十日市町 1-5-5 坪池ビル 2 階	082-231-3005	太田 武男 (事務局長)
広島ユネスコ協会	730-0036	広島市中区袋町 6-36 広島市まちづくり市民交流プラザ フリースペース気付 メールボックス No. 89	090-7132-2284 (事務局長)	亀井 章 (会長)
公益財団法人 広島YMCA	730-8523	広島市中区八丁堀 7-11	082-228-2266	上久保 昭二 (理事長(総主事))

団 体 名	郵便番号	所 在 地	電話番号	代表者氏名・役職
一般財団法人 広島YWCA	732-0053	広島市東区若草町 6-7	082-258-4878	半井 康恵 (代表理事(会長))
ヒロシマを語り継ぐ教師の会	731-0151	広島市安佐南区毘沙門台東 2-3-7 梶矢文昭様方	082-870-6515	杉山 武郎 (会長)
福島地区被爆者の会	733-0024	広島市西区福島町 1-19-19-102 広島県地域人権運動連合会内	082-291-6615	中西 はるゑ (会長)
婦人国際平和自由連盟広島地方支部	732-0068	広島市東区牛田新町 3-19-30 達川順子様方	082-227-2539	谷尾 範子 (広島地方支部長)
部落解放同盟広島県連合会被爆二世の会	722-0041	広島県尾道市防地町 24-27	0848-37-3295	政平 智春 (会長)
ブラジル被爆者平和協会 (Associação Hibakusha-Brasil pela Paz)		Av. Jabaquara, 1744 CEP:04046-300, Saúde - São Paulo -SP, BRASIL	(11)2577-0323 or (11)5589-9594	森田 隆 (会長)
プルトニウム・アクション・ヒロシマ	736-0087	広島市安芸区矢野町 752-29 西塔文子様方	082-888-4541	橋本 直子 (代表)
from grassroots 広島	731-0542	安芸高田市吉田町相合		南澤 克彦 (代表)
米国米国広島・長崎原爆被爆者協会 [American Society of Hiroshima-Nagasaki A-bomb Survivors]		25537 Rolling Hills Way, Torrance, CA 90505 U. S. A.	1-310-325-6022	据石 和 (会長)
平和学習・ひろしま被爆体験証言グループ	733-0821	広島市西区庚午北一丁目 10-20-303 幸元省二郎様方	082-272-0332 090-8717-9019	幸元 省二郎 (代表)
平和のためのヒロシマ通訳者グループ	730-0001	広島市中区白島北町 18-3-702 小倉桂子様方	(小倉) 082-222-6103 (ガイド受付担当: 荒谷)	小倉 桂子 (代表)
平和の灯奉讃会	730-0037	広島市中区中町 8-6 (株) フジ タ広島支店総務部気付	082-241-4131	藤田 一憲 (会長)
ボイス・オブ・ヒロシマ	730-0036	広島市中区袋町 6-36 合人社ウエンディひと・まちプラザ フリースペース気付 メールボックス No. 67	090-3635-0231	増田 千代子 (代表)
公益財団法人 放射線影響研究所	732-0815	広島市南区比治山公園 5-2	082-261-3131	丹羽 太貫 (理事長)
放射線被曝者医療国際協力推進協議会 (HICARE)	730-8511	広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局被爆者支援課内	082-228-9901	平松 恵一 (会長)
「元大正屋呉服店」を保存する会	732-0052	広島市東区光町 2-9-24-402 ロードビル 4F 広島教育研究所内	082-261-4423	諏訪 了我 (代表世話人)
矢野町原爆被害者の会	736-0083	広島市安芸区矢野東 6-8-27 高原昌様方	082-888-0484	高原 昌 (会長)
有事立法はイケン (違憲) ! 広島県市民連絡会	733-0022	広島市西区天満町 13-1-810 久野成章様方	082-297-7145	横原 由紀夫 (代表)

団 体 名	郵便番号	所 在 地	電話番号	代表者氏名・役職
立正佼成会広島教会	732-0045	広島市東区曙 1-3-15 立正佼成会 広島教会	082-261-3519	齋藤 高市 (教会長)
劣化ウラン弾禁止を求めるグ ローバル・アソシエーション	731-5199	広島市佐伯区安芸五日市郵便 局私書箱第3号	090-7897-2095	嘉指 信雄 (共同代表)
特定非営利活動非人 ワール ド・フレンドシップ・センタ ー	733-0032	広島市西区東観音町 8-10	082-503-3191	山根 美智子 (理事長)
ワールド・ピース・ヒロシマ			050-3440-3701	前島 修 (代表)

## 8 全国都道府県被爆者援護担当課一覧

区分	主管部局	主管課	〒	所在地	電話	F A X
厚生労働省	健康局	総務課	100-8916	千代田区霞が関1-2-2	03-5253-1111	03-3502-3090
北海道	保健福祉部健康安全局	地域保健課	060-8588	札幌市中央区北3西6	011-204-5258	011-232-2013
青森	健康福祉部	保健衛生課	030-8570	青森市長島1-1-1	017-734-9215	017-734-8047
岩手	保健福祉部	医療政策室	020-8570	盛岡市内丸10-1	019-629-5472	019-626-0837
宮城	保健福祉部	疾病・感染症対策室	980-8570	仙台市青葉区本町3-8-1	022-211-2636	022-211-2697
秋田	健康福祉部	健康推進課	010-8570	秋田市山王4-1-1	018-860-1424	018-860-3821
山形	健康福祉部	健康福祉企画課	990-8570	山形市松波2-8-1	023-630-2314	023-625-4294
福島	保健福祉部	健康増進課	960-8670	福島市杉妻町2-16	024-521-7640	024-521-2191
茨城	保健福祉部	保健予防課	310-8555	水戸市笠原町978-6	029-301-3220	029-301-3239
栃木	保健福祉部	健康増進課	320-8501	宇都宮市埴田1-1-20	028-623-3096	028-623-3920
群馬	健康福祉部	保健予防課	371-8570	前橋市大手町1-1-1	027-226-2607	027-223-7950
埼玉	保健医療部	疾病対策課	330-9301	さいたま市浦和高砂3-15-1	048-830-3583	048-830-4809
千葉	健康福祉部	健康福祉指導課	260-8667	千葉市中央区市場町1-1	043-223-2349	043-222-6294
東京	福祉保健局保健政策部	疾病対策課	163-8001	新宿区西新宿2-8-1	03-5320-4473	03-5388-1437
神奈川	保健福祉局福祉部	生活援護課	231-8588	横浜市中区日本大通1	045-210-4907	045-210-8860
新潟	福祉保健部	健康対策課	950-8570	新潟市中央区新光町4-1	025-280-5202	025-285-8757
富山	厚生部	健康課	930-8501	富山市新総曲輪1-7	076-444-4513	076-444-3496
石川	健康福祉部	健康推進課	920-8580	金沢市鞍月1-1	076-225-1448	076-225-1444
福井	健康福祉部	地域福祉課	910-8580	福井市大手3-17-1	0776-20-0327	0776-20-0637
山梨	福祉保健部	健康増進課	400-8501	甲府市丸の内1-6-1	055-223-1497	055-223-1499
長野	健康福祉部	地域福祉課	380-8570	長野市大字南長野字幅下692-2	026-235-7094	026-235-7172
岐阜	健康福祉部	保健医療課	500-8570	岐阜市藪田南2-1-1	058-272-8275	058-278-2624
静岡	健康福祉部医療健康局	疾病対策課	420-8601	静岡市葵区追手町9-6	054-221-3773	054-251-7188
愛知	健康福祉部保健医療局	健康対策課	460-8501	名古屋市中区三の丸3-1-2	052-954-6268	052-954-6917
三重	健康福祉部医療対策局	健康づくり課	514-8570	津市広明町13	059-224-2334	059-224-2340
滋賀	健康医療福祉部	健康医療課	520-8577	大津市京町4-1-1	077-528-3616	077-528-4857

区 分	主管部局	主 管 課	〒	所 在 地	電 話	F A X
京 都	健康福祉部	健康対策課	602-8570	京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町	075-414-4725	075-431-3970
大 阪	健康医療部	地域保健課	540-8570	大阪市中央区大手前2-1-22	06-6944-9172	06-4792-1722
兵 庫	健康福祉部健康局	疾病対策課	650-8567	神戸市中央区下山手通5-10-1	078-362-3245	078-362-9474
奈 良	医療政策部	保健予防課	630-8501	奈良市登大路町30	0742-27-8660	0742-27-8262
和歌山	福祉保健部健康局	健康推進課	640-8585	和歌山市小松原通1-1	073-441-2640	073-428-2325
鳥 取	福祉保健部	福祉保健課	680-8570	鳥取市東町1-220	0857-26-7145	0857-26-8116
島 根	健康福祉部	健康推進課	690-8501	松江市殿町1	0852-22-5329	0852-22-6328
岡 山	保健福祉部	保健福祉課	700-8570	岡山市北区内山下2-4-6	086-226-7320	086-221-9404
広 島	健康福祉局	被爆者支援課	730-8511	広島市中区基町10-52	082-513-3109	082-228-3277
山 口	健康福祉部	医務保険課	753-8501	山口市滝町1-1	083-933-2820	083-933-2939
徳 島	保健福祉部	健康増進課	770-8570	徳島市万代町1-1	088-621-2228	088-621-2841
香 川	健康福祉部	健康福祉総務課	760-8570	高松市番町4-1-10	087-832-3272	087-806-0209
愛 媛	保健福祉部健康衛	健康増進課	790-8570	松山市一番町4-4-2	089-912-2405	089-912-2399
高 知	健康政策部	健康対策課	780-8570	高知市丸ノ内1-2-20	088-823-9678	088-873-9941
福 岡	保健医療介護部	健康増進課	812-8577	福岡市博多区東公園7-7	092-643-3267	092-643-3271
佐 賀	健康福祉部	健康増進課	840-8570	佐賀市城内1-1-59	0952-25-7075	0952-25-7268
長 崎	福祉保健部	原爆被爆者援護課	850-8570	長崎市江戸町2-13	095-895-2471	095-895-2578
熊 本	健康福祉部健康局	健康づくり推進課	862-8570	熊本市中央区水前寺6-18-1	096-333-2210	096-383-0498
大 分	福祉保健部	健康づくり支援課	870-8501	大分市大手町3-1-1	097-506-2663	097-506-1735
宮 崎	福祉保健部	健康増進課	880-8501	宮崎市橘通東2-10-1	0985-26-7079	0985-26-7336
鹿 児 島	保健福祉部	健康増進課	890-8577	鹿児島市鴨池新町10-1	099-286-2714	099-286-5556
沖 縄	保健医療部	業務疾病対策課	900-8570	那覇市泉崎1-2-2	098-866-2215	098-866-2241
広島市	健康福祉局 原爆被害対策部	援 護 課	730-8586	広島市中区国泰寺町1-6-34	082-504-2194	082-504-2257
長崎市	原爆被爆対策部	援 護 課	850-8685	長崎市桜町2-22	095-829-1149	095-829-1148