

2025年12月10日（水）19：00～  
by 市民が育てる「チェルノブイリ法日本版」の会

〈子ども達を被ばくから まもりたい！〉

～甲状腺がんと安定ヨウ素剤の必要性～

牛山 元美  
神奈川北央医療生協 理事長  
さがみ生協眼科内科 内科部長  
甲状腺がん支援グループあじさいの会共同代表  
連絡先 [sgmmch-u@hokuou-iryou.or.jp](mailto:sgmmch-u@hokuou-iryou.or.jp)

# 放射線の歴史 = 放射線障害の歴史

- 1895 レントゲン博士が放電管から「物を透過するX線(放射線)」を発見
- 1896 ベクレル博士がウランが放射線を出すこと(放射能)を発見
- 1896 X線による皮膚症状(発赤、脱毛) 確認
- 1898 キュリー夫妻がラジウム発見(より強い放射能)
- 1901 モルモットの死亡、胎児致死
- 1902 X線による皮膚がん、白血病増加
- 1917 ラジウムガールズの健康障害
- 1921 放射線防護指針
- 1927 ショウジョウバエへのX線照射で、  
放射線による突然変異＝遺伝的影響確認



# 米国による原爆開発と投下

1939 ウランの核分裂を利用して強力な爆弾が作られる可能性を示す研究が公表され、**ナチスドイツの開発に先手を打つべき**、という科学者からの求めに応じて、米国で「**ウラン諮問委員会**」が軍関係者を含めて設立され、研究開始。

1939/9/1 **第二次世界大戦**開始(ドイツのポーランド侵攻)

1940 **米国放射線防護基準の引き下げが遺伝学者たちから求められるが、原爆開発体制の開始とともに、引き下げ中止。**

1941/12/8 日本による**真珠湾攻撃**にヒス失脚

1942/6 米国 核兵器

1945/7/16 **トリニティ**

1945/8/6 **広島に原**

1945/8/8 **ソ連、対**

1945/8/9 **長崎に原**

米国は  
ナチスドイツやソ連に勝つために  
被ばくによる健康障害や  
遺伝的影響を  
無視・過小評価して  
原爆を作り  
投下

# 原爆による被害と米国の対応

原爆は地上500mで炸

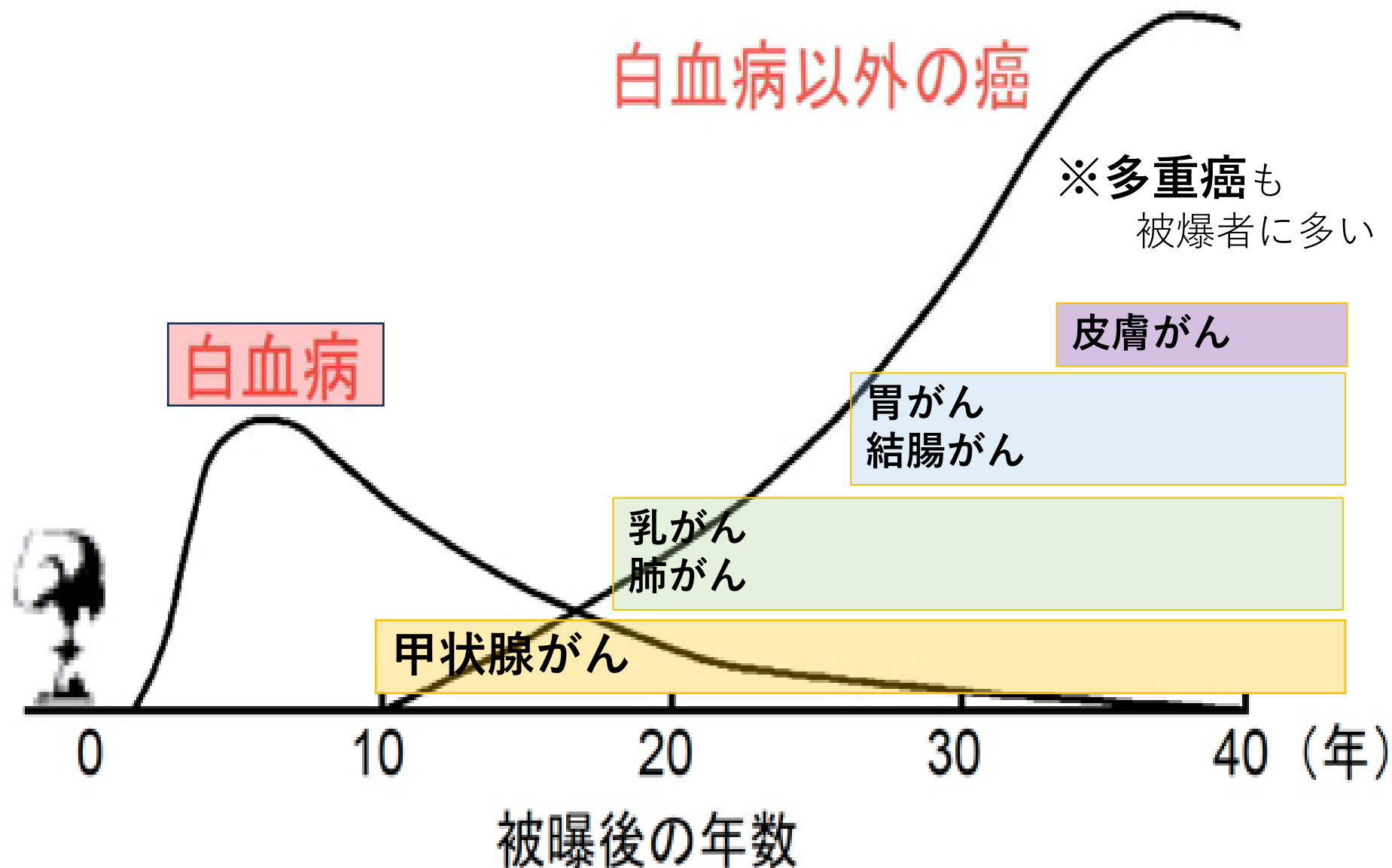
裂、表面温度7000℃超の火球となり強烈な熱線・放射線・爆風が町を破壊し、重度の火傷、外傷で数日内に大多数が死亡。生存者も放射線影響による骨髄障害（貧血・出血・感染力低下）、全身脱力、腸炎、栄養失調、肝・腎機能低下などで1945年末までに広島14万人、長崎 7万人死亡。アメリカは日本人による調査研究・発表を禁じ、データは全て米軍に集めて米軍による調査（ABCC）のみ実施し、現在の放射線影響研究所に至る。

1945年9月、GHQ（連合国軍総司令部）が報道規制発令。

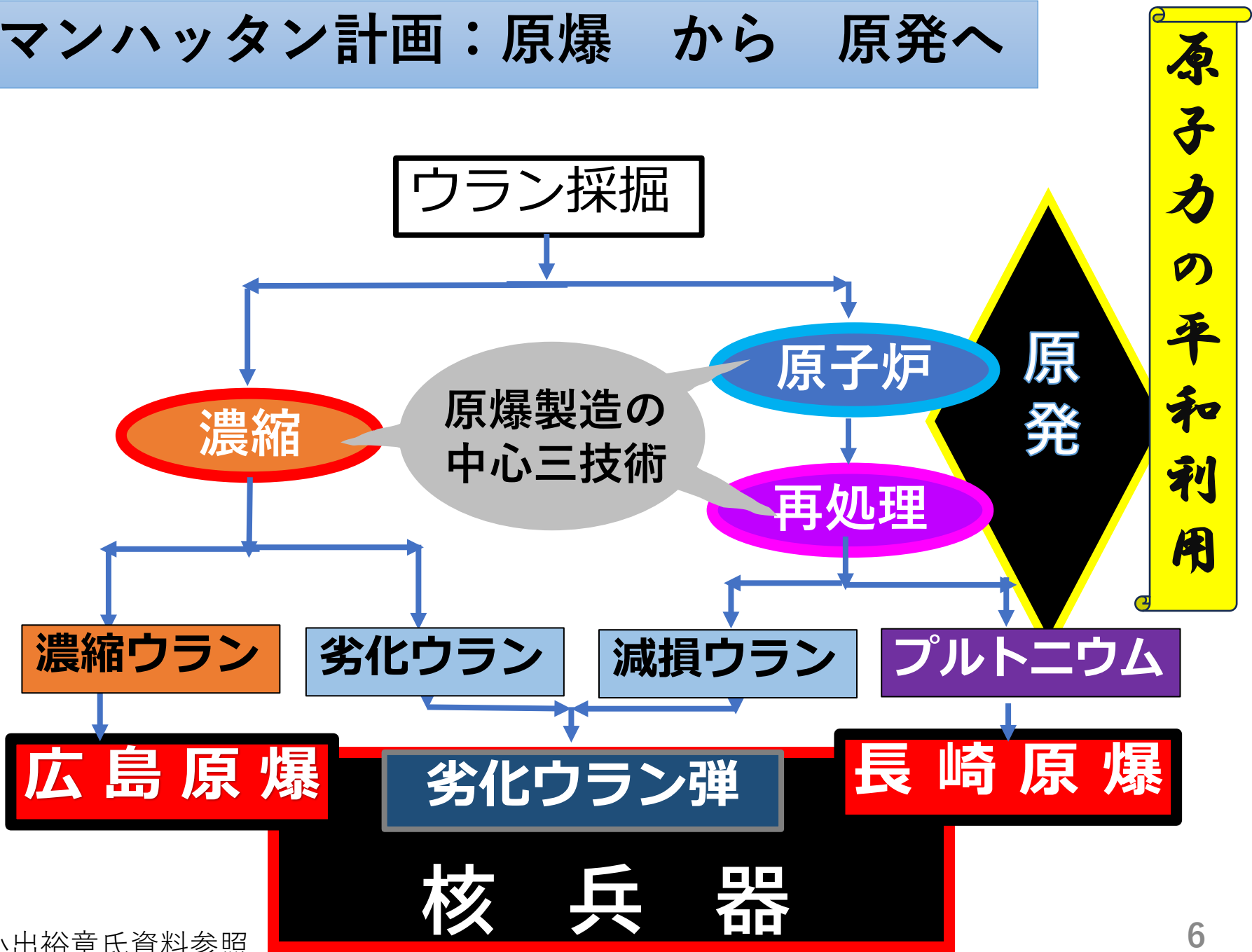
「原爆で死ぬべきものは死んでしまい、今はもう原爆放射能で苦しんでいる者はいない」と、  
「原爆症」の存在を否定。「原爆は放射能による被害を残さないから非人道的兵器ではない」と嘘の主張をすることで、核兵器を持ち続けてきた・・・



# 原爆後障害：白血病、種々の固形がん



# マンハッタン計画：原爆 から 原発へ



# 放射線による人体への障害

**6000** mSv (6Sv) ・ ・ ・ ほぼ全員が **死亡**

胸のCT 800回分？

**3000** mSv (3Sv) ・ ・ ・ 約半分の人が **死亡**

胸のレントゲン10万回分？

**2500** mSv (2.5Sv) ・ ・ **永久不妊** (生殖細胞=卵子、精子を作る細胞の死滅)

**200** mSv ～ 吐き気, 下痢, やけど, 皮下出血, 貧血, 意識障害 出現

白内障, 白血病, 固形癌 が線量に比例して増加

**150** mSv **一時不妊** (精子を作る細胞や精子の一時的減少・活性低下)

**100** mSv **胎児 → 奇形、精神遅滞**

---

**15** mSv (CT検査で心臓ペースメーカーの不調)

単位； 1 mSv (ミリシーベルト) = 1,000  $\mu$ Sv (マイクロシーベルト)

1 Sv (シーベルト) = 1,000 mSv = 1,000,000  $\mu$ Sv

# 放射線によるDNA切断

放射線はDNAを  
切断する

二重らせんのうち  
1本切断された  
だけだと

でも  
すべて  
ではない！

DNAの傷は  
ほとんどなおる

自己治癒力  
＝  
免疫力

別の  
DNAのかけらがまぎれこんだり  
まちがったところがつながったり

2本とも切断  
されてしまうと

修理ミス  
がおこる  
ことが多い

修理ミス

変異

発がん



# ① 100mSv未満の被ばくで有意ながんリスク増加が証明された研究

対象集団	報告年	がんの種類	累積被曝量	がんリスク増加率
医療被曝	2006	乳がん	数mSv	BRCA変異群 2～5倍
医療被曝 (心カテ)	2011	全がん	10～40mSv	10mSv毎に 3%増
医療被曝	2012	乳がん	2～17mSv	BRCA変異群 60-280%増
医療被曝(CT)	2012	小児白血病 脳腫瘍	50～60mSv	3倍
自然放射線	2012	小児白血病	5～10mSv	1mSv毎に 12%増
医療被曝(CT)	2013	小児がん	小児期に4.5mSv	20%増
原発労働	2010	全がん	10mSv	3%増

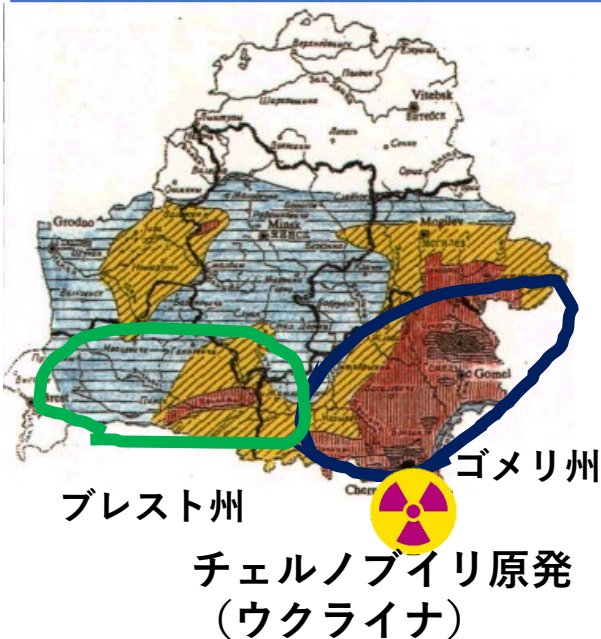
1986年4月26日午前1時23分

# チェルノブイリ原発事故

39年前、日本から8000km離れたウクライナのチェルノブイリ原発が爆発事故。  
北に隣接する国、**ベラルーシ**が最もひどく放射能に汚染された。



ベラルーシ  
放射性ヨウ素  $^{131}\text{I}$  汚染地図

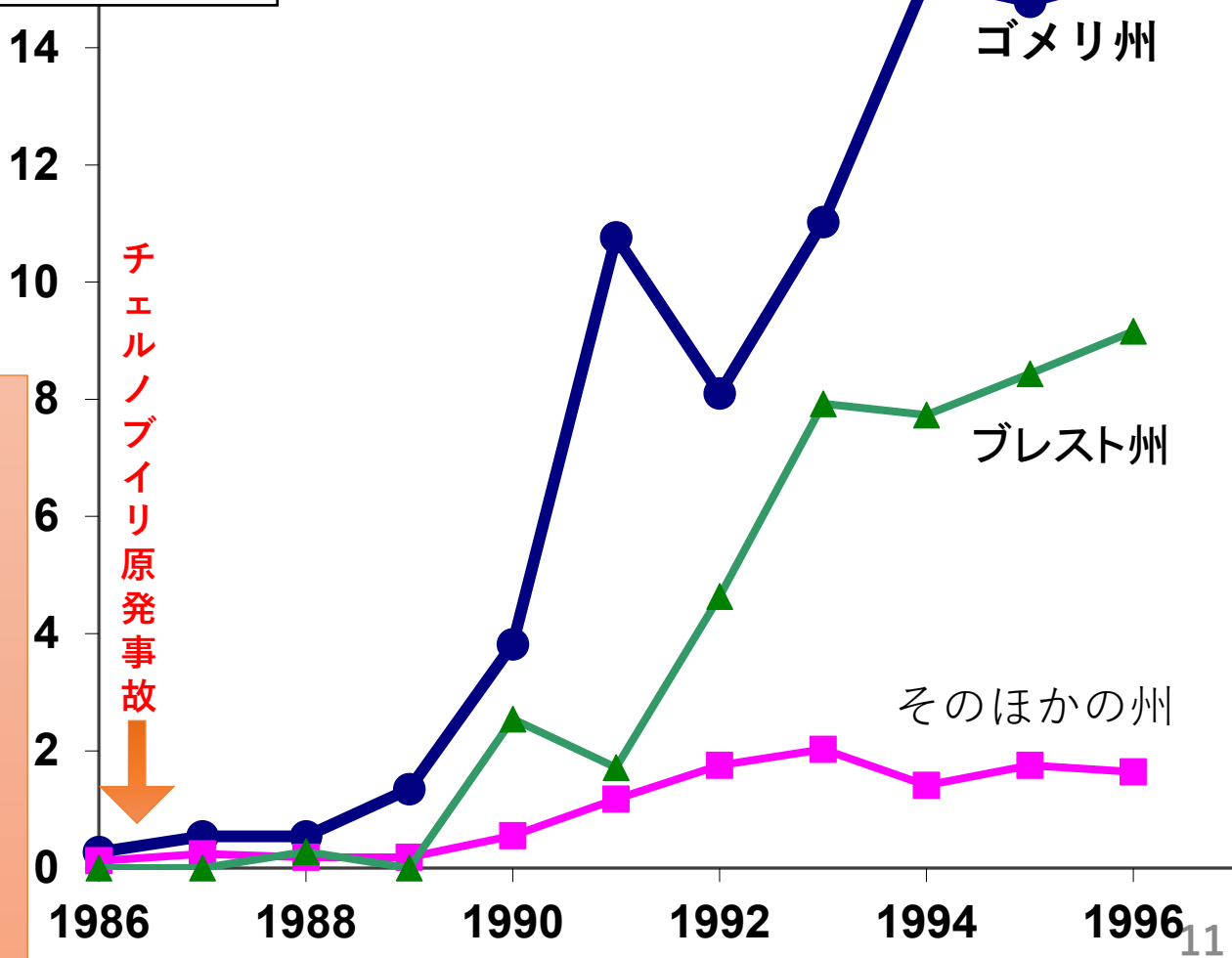


放射性ヨウ素汚染と  
小児甲状腺がん発生率  
が関連したため  
原発事故の被ばくによって  
小児甲状腺がんが増えた  
ことが世界的に認められた

# 原発事故後のベラルーシにおける 子ども(0~17歳)の甲状腺がん発生率

事故当時の0歳児が 5歳 10歳

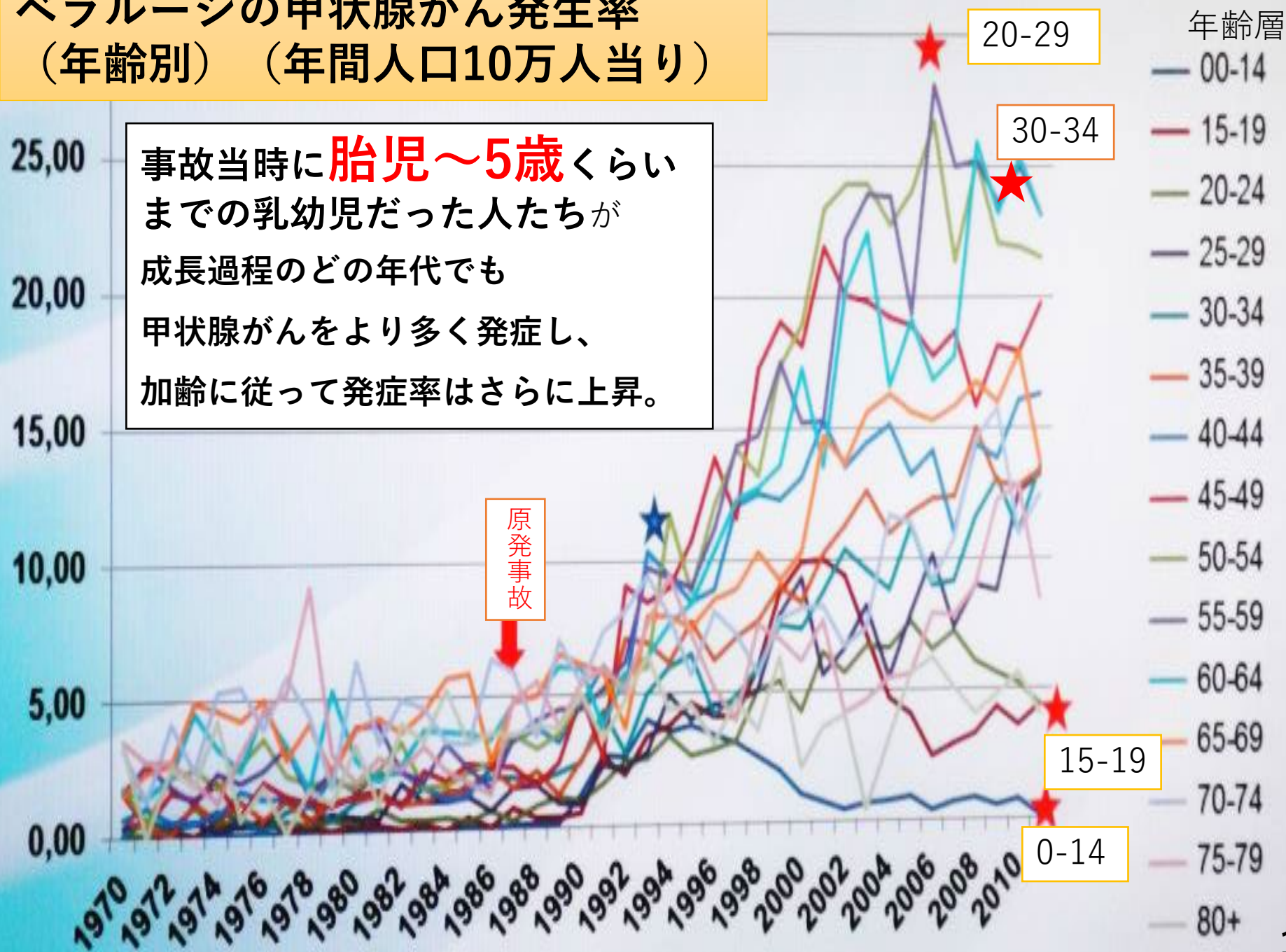
10万人あたり  
発生率





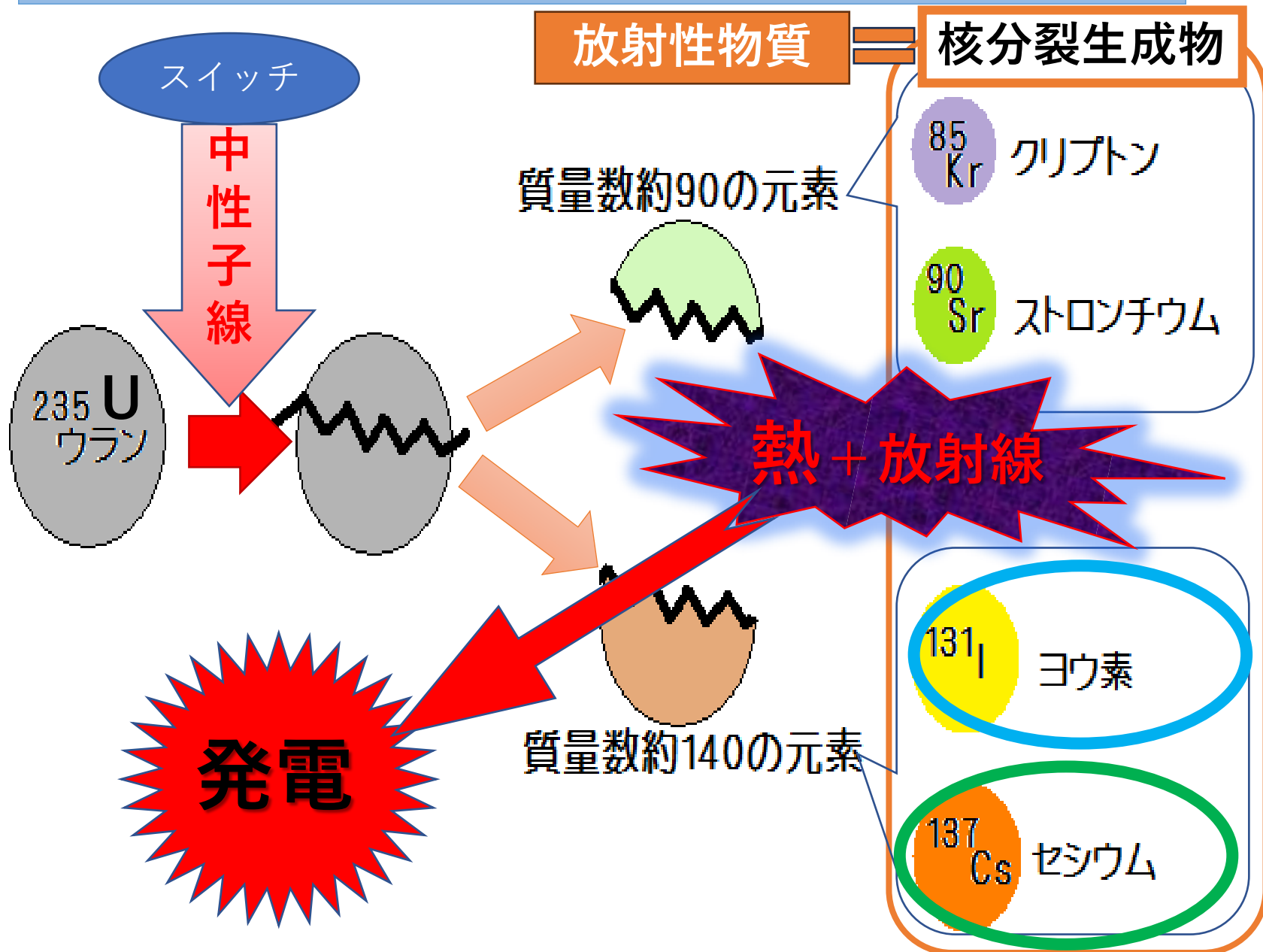
# ベラルーシの甲状腺がん発生率 (年齢別) (年間人口10万人当たり)

事故当時に**胎児～5歳**くらい  
までの乳幼児だった人たちが  
成長過程のどの年代でも  
甲状腺がんをより多く発症し、  
加齢に従って発症率はさらに上昇。





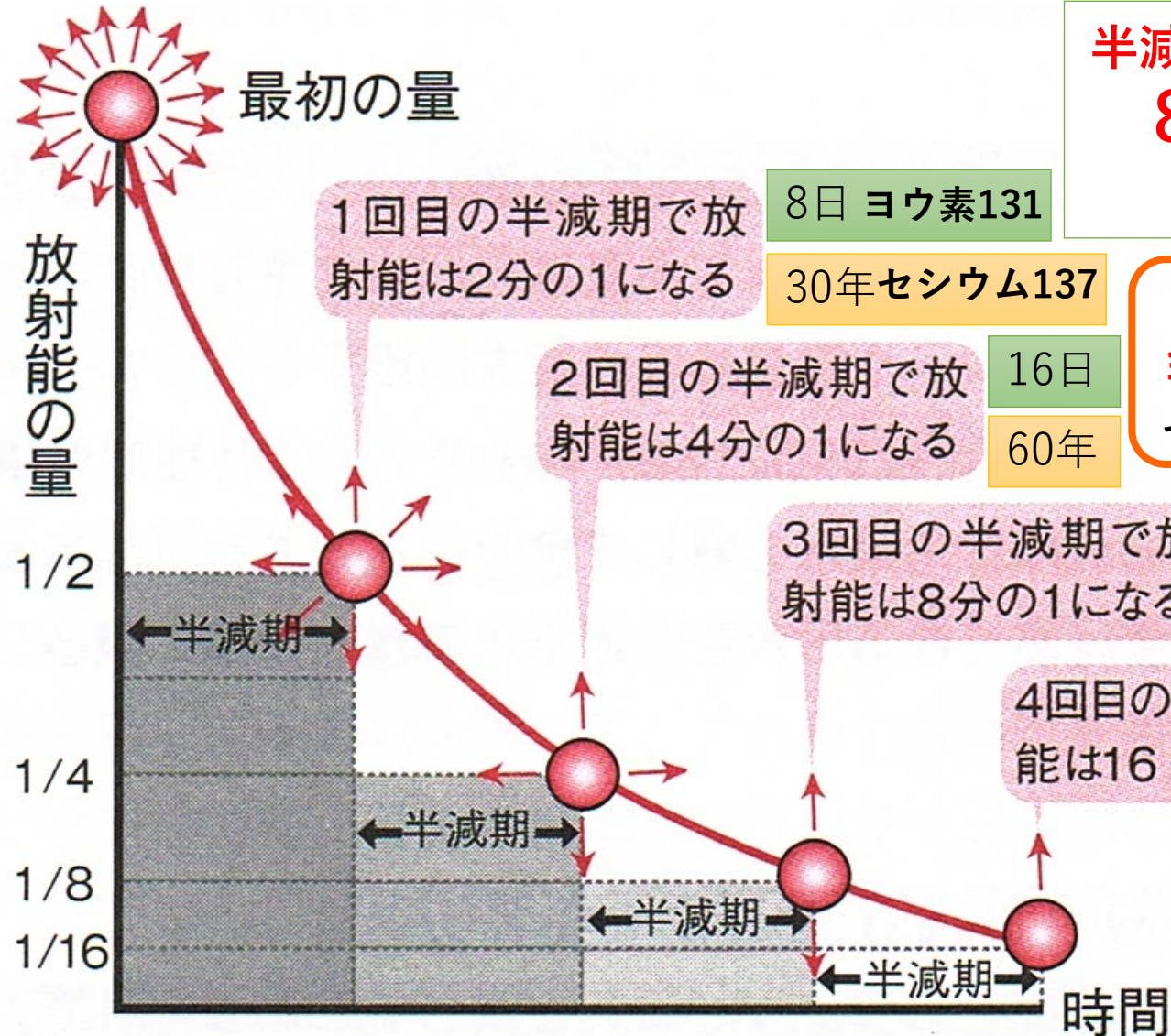
# 原子炉の中で何が起こっているのか



核分裂生成物は放射線と崩壊熱を出しながら別の物質に変わり、最終的に放射線を出さない安定した物質になる

# 放射性物質の半減期

出典;放射能地震津波正しく怖がる100知識  
(集英社)



**半減期 8日**

$^{131}\text{I} \Rightarrow ^{131}\text{Xe}$   
ヨウ素 ↓ キセノン

**放射線(ベータ線)**

	1か月後	1年後
ヨウ素131	7.5%	35兆分の1
セシウム137	99.8%	98%

—14年後—  
セシウム137 72.5%

32日  
120年

**半減期30年**

$^{137}\text{Cs} \Rightarrow ^{137}\text{Ba}$   
セシウム ↓ バリウム

**放射線(ガンマ線)**

汚染処理水のトリチウムの半減期は12年。ベータ線放出。  
原発事故時に放出されたトリチウムは今50%以下に減少

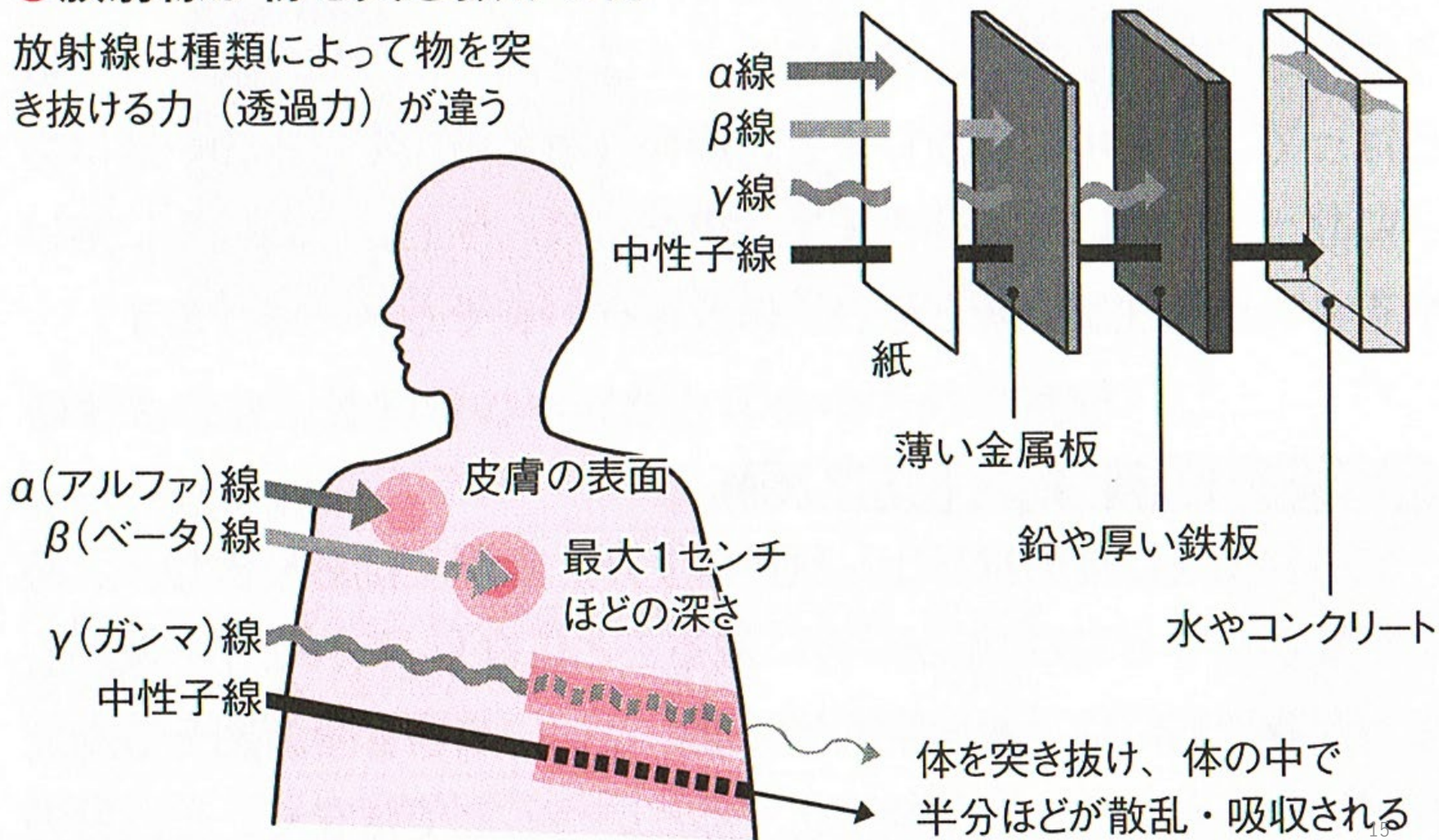


# 放射線の性質

出典；放射能地震津波正しく怖がる100知識  
(集英社)

## ●放射線が物を突き抜ける力

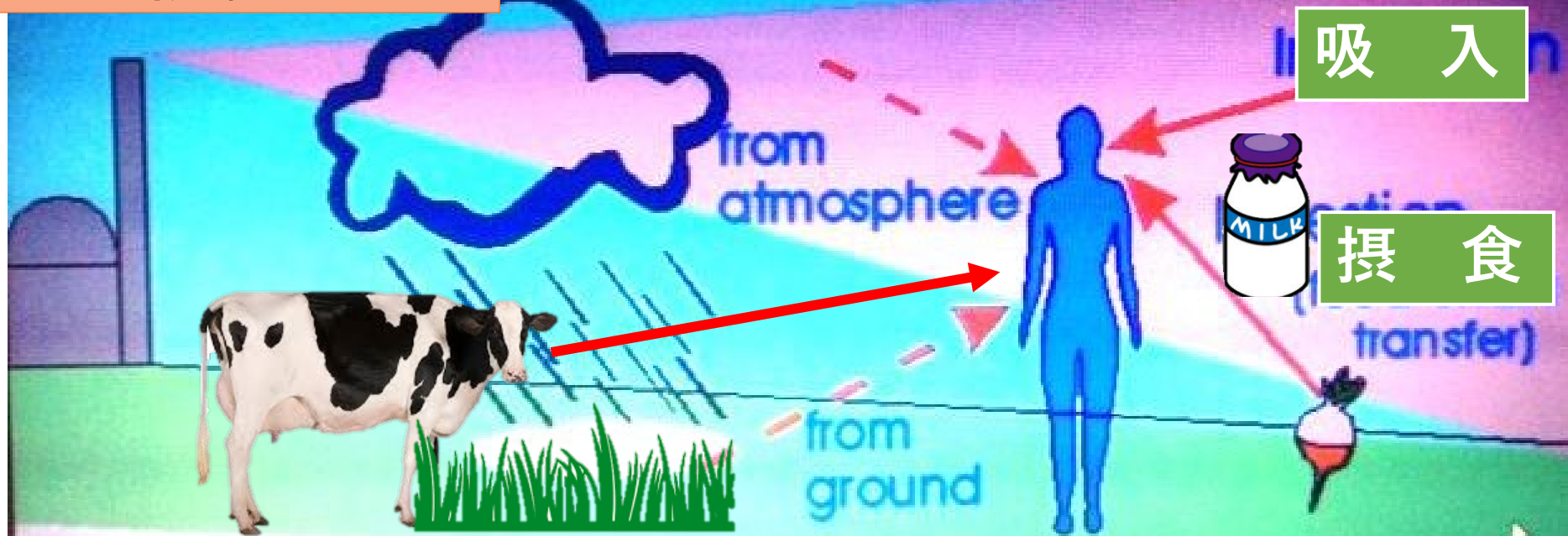
放射線は種類によって物を突き抜ける力（透過力）が違う



原発事故時の  
**放射性ヨウ素**放出  
による被曝

外部被曝

内部被曝



放射性ヨウ素による被ばく：

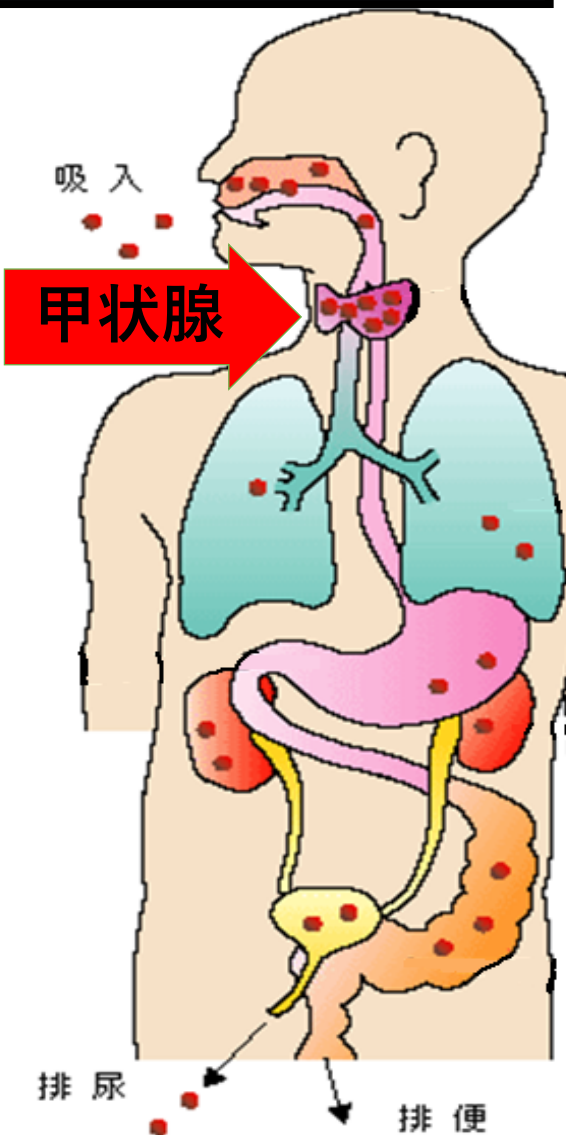
by ユーリ・デミチク医師

主に **食べ物 や 呼吸 を通じての被曝** = **内部被曝**

日本では汚染牛乳は廃棄したが、  
水道水は汚染したまま各家庭へ・・・  
大気中の放射性ヨウ素は防ぐことなく皆吸入…



# 放射性ヨウ素 と甲状腺



放射性ヨウ素を体内に取り込んだ時

甲状腺にヨウ素が**十分あれば**

放射性ヨウ素は甲状腺に取り込まれにくく、

甲状腺**癌**にもなりにくい

甲状腺がヨウ素**不足だと**

放射性ヨウ素が甲状腺に取り込まれ**癌**になりうる

日本は元々ヨウ素過剰摂取国。

**でも**、最近の日本の子どものヨウ素摂取量は、世界の平均並み。**また**、誰でも、1,2週間、昆布だしや海藻を食べなければ、ヨウ素不足になりうる。

原発事故は地震直後に起きるとは限らない。

避難生活中、ヨウ素をいつも通りに食べられる？

放射性ヨウ素を取り込む前に

**安定ヨウ素剤**を服用すれば

放射性ヨウ素が甲状腺に取り込まれず

**甲状腺癌発症の危険性が減る**

# 安定ヨウ素剤 って どんなもの？

安定ヨウ素剤 = **ヨウ化カリウム丸 (50mg)**



**1錠(50mg) = ヨウ素(38mg) + カリウム(12mg)**

## 効能又は効果

- 甲状腺腫（甲状腺機能亢進症を伴うもの）
- 慢性気管支炎、喘息に伴う喀痰喀出困難
- 第三期梅毒
- 放射性ヨウ素による甲状腺の内部被曝の予防・低減

**ヨウ化カリウム丸  
(50mg)**

原発事故が起きた時に服用すると  
放射性ヨウ素による甲状腺がん発症の危険性が減る

日本では、

原発から**5km圏内**の自治体住民には**あらかじめ配布**し、

原発から**30km圏内**の自治体住民には、**事故が起きてから配布を検討**することになっている。

- 以前から、原発事故時、**1歳児の甲状腺等価線量が100mSv以上なら安定ヨウ素剤を飲むべき、**とするWHO指針あり。
- 1986年チェルノブイリ事故時、ウクライナやベラルーシでは安定ヨウ素剤は配られず、**100mSv以下の被曝でも小児甲状腺癌が増加**（一方隣のポーランドでは配布し、小児甲状腺がんは増えず）。
- 1999年WHOは、**未成年者や妊婦は10mSvを超える被曝が予想される時は安定ヨウ素剤を飲むべき**と指針を変更。
- しかし、当時の日本の原子力安全委員会（山下俊一, 鈴木元、明石真言）はその指針を受け入れず、安定ヨウ素剤を飲む基準を従来通り、**年齢に関わらず「100mSv」**のままにしていた。

2011年3月12日

1号機 爆発



2011年3月14日

3号機 爆発



### 東京電力福島第一原子力発電所

1号機 メルトダウン⇒ 3月12日水素爆発

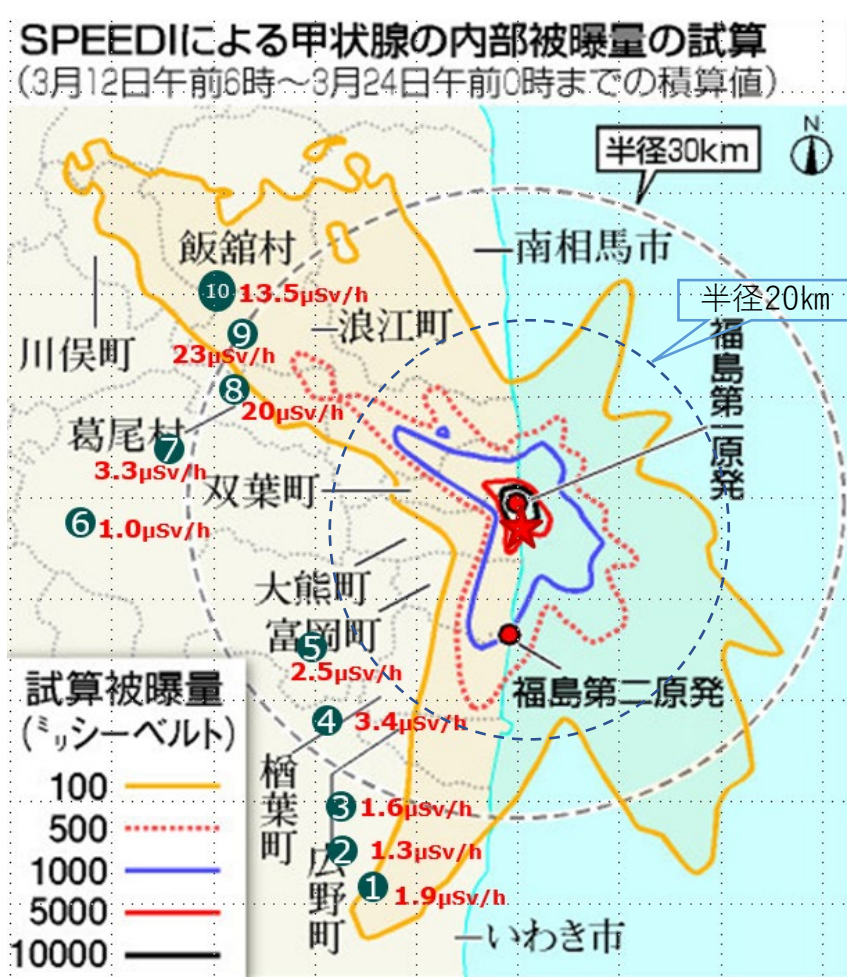
3号機 メルトダウン⇒ 3月14日水素爆発

2号機 メルトダウン⇒ 破損建屋から

水素・放射性物質が直接漏出

により高放射性物質が大気中に流出、汚染





安定ヨウ素剤を飲むべき基準：

1歳児の甲状腺等価線量 **100** ミリシーベルト

福島第一原発事故時、基準以上の被ばくが予測されたのは

**11市町村：双葉町、大熊町、富岡町、いわき市、南相馬市、楡葉町、広野町、浪江町、飯舘村、川俣町、葛尾村**

しかし、実際に安定ヨウ素剤を服用したのは、原発作業員、県立医大関係者、双葉町、大熊町、三春町など一部の人のみ。

安定ヨウ素剤が予め配布されていた原発周囲の住民たちに対しても、いつ、だれが、どれだけ飲めばいいか、などの指示が、**震災の混乱の中、自治体から適切に出されなかった**。配布された住民も、**飲むことへの不安が強く、子どもに飲ませなかった家庭が多数あった**。

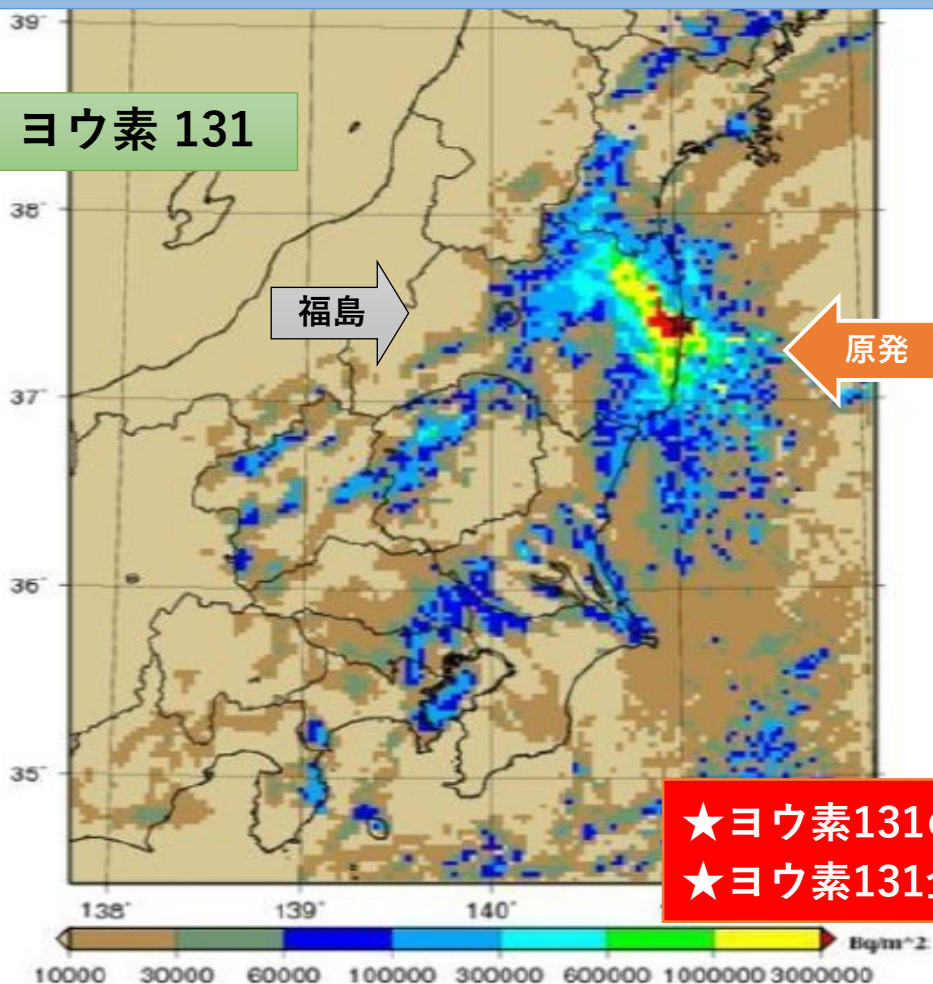
# 2011年4月1日時点の「世界版SPEEDIによる放射性物質大気中放出量の再推定」

国立研究開発法人日本原子力研究開発機構

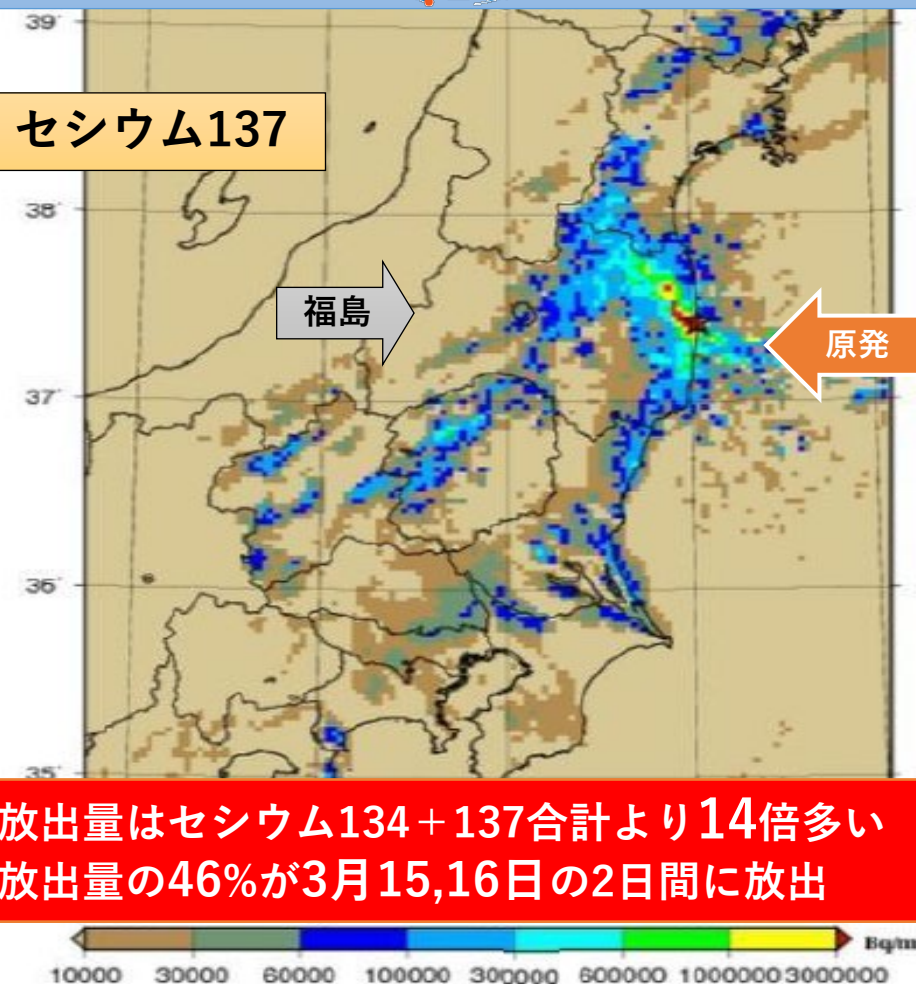


2014年2月発表

ヨウ素 131



セシウム137



- ★ヨウ素131の放出量はセシウム134+137合計より14倍多い
- ★ヨウ素131全放出量の46%が3月15,16日の2日間に放出

★放射性物質による汚染が福島県を中心に東日本にも広く拡散していることが明らか。しかし、精密な測定はほぼ行われておらず、放射性ヨウ素による被ばく量の詳細は不明。



# 土壤汚染

福一原発周辺では 数万ベクレル/kg  
東京・神奈川でも 数千ベクレル/kg

2011年3月以降

東北、関東甲信越などの

野菜、山菜、きのこ、  
果実、米、魚介類、  
獣肉、牛肉、牛乳、  
上水道、母乳などから

基準を超える

放射性ヨウ素  
放射性セシウム  
検出



200kmはなれた東京金町浄水場でも、基準を超える放射性ヨウ素が検出され、乳児のいる家庭にはペットボトル入りの水が配られた。 23

# 相模原市南区小学校の中庭の砂の放射性物質

2011年 5月 20日

原発から250km離れた小学校の  
中庭（百葉箱付近の縁石そば）の

**地表面の砂** 約10g 採取し

東京大学大学院総合文化研究科

小豆川 勝見助教に郵送。

放射性物質の検出、分析を依頼。



**セシウム137 1360<sup>ベクレル</sup> Bq/kg 検出**

**（セシウム134との合計では約2700 Bq/kg）**

☆事故前、東京新宿の土壌では 0 ～ 2 Bq/kg



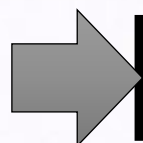
# 被ばくが体に悪いのは医学的常識

妊婦の職業被ばく限度

= **1mSv/妊娠中**

現行法令の放射線防護基準

先天異常の危険性の増加



若い女性患者を見たら妊婦だと思え！

異常発生に最も  
感受性の高い時期

妊娠初期の胎児ほど放射能の影響を受けて異常が起こりやすい

0  
受精

3

臓器形成期

8

器官系の発育と成熟

38週

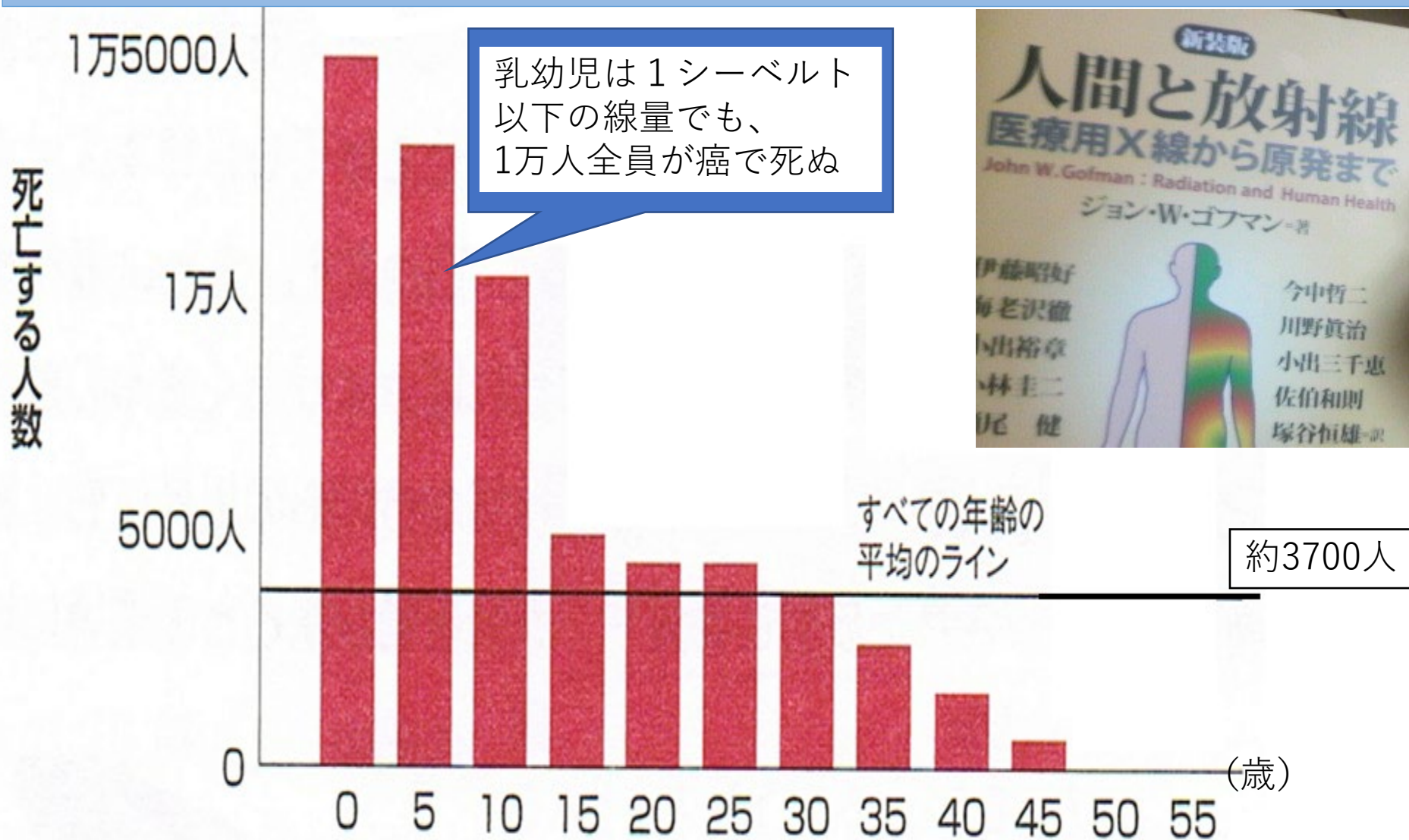
妊娠 1ヶ月末から3ヶ月初め

ヒト発生の週数

放射能の感受性は  
若いほど高い。

出生時  
↓

# 1万人が1シーベルトを浴びたら何人が癌で死ぬか



幼い子どもほど放射線の影響を受けやすい

## 福島県「県民健康調査」 甲状腺検査

チェルノブイリ原発事故後に明らかになった健康被害として  
放射性ヨウ素の内部被ばくによる小児の甲状腺がんがありま  
す。福島県では、東京電力福島第一原発事故を踏まえ、  
子どもたちの健康を長期に見守ることを目的として、  
甲状腺検査を実施しています。

2011（平成23）年3月11日時点で概ね**18歳以下の福島県民**を対象に、  
甲状腺（超音波）検査を2011年10月より実施。

**20歳を超えるまでは2年ごと、25歳以降は5年ごと**に検査を受け  
られるように案内し「**長きにわたり検査を実施してまいります**」

# 甲状腺の働き

■ヨウ素（昆布だし、昆布、ヒジキなど）を材料に、

甲状腺ホルモンを作る

## 甲状腺ホルモンの働き

- 体の発育を促進し、新陳代謝を盛んにする。
- 多すぎても少なすぎても体調が悪くなるが、体内で自然に調節されている。

ホルモンの異常は、血液検査でわかる



# 甲状腺機能亢進症

と

# 甲状腺機能低下症

甲状腺ホルモン過剰状態  
バセドウ病など

甲状腺ホルモン不足状態  
橋本病など



症状

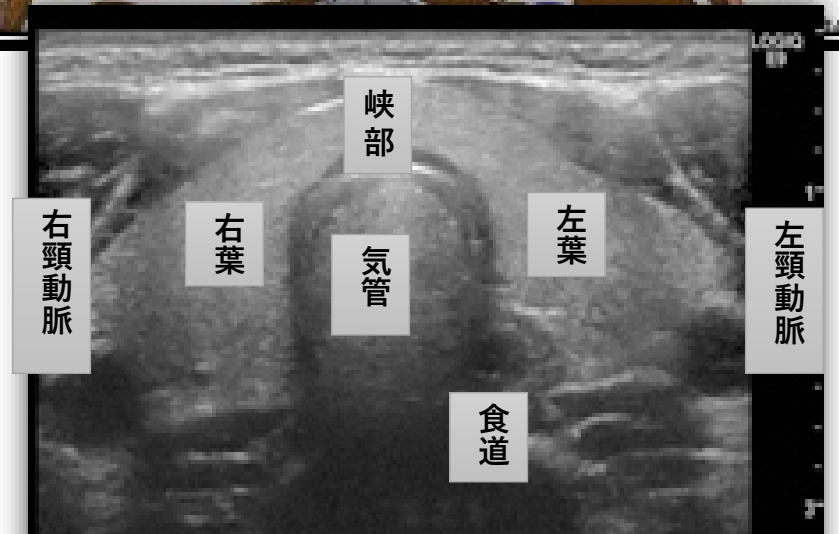
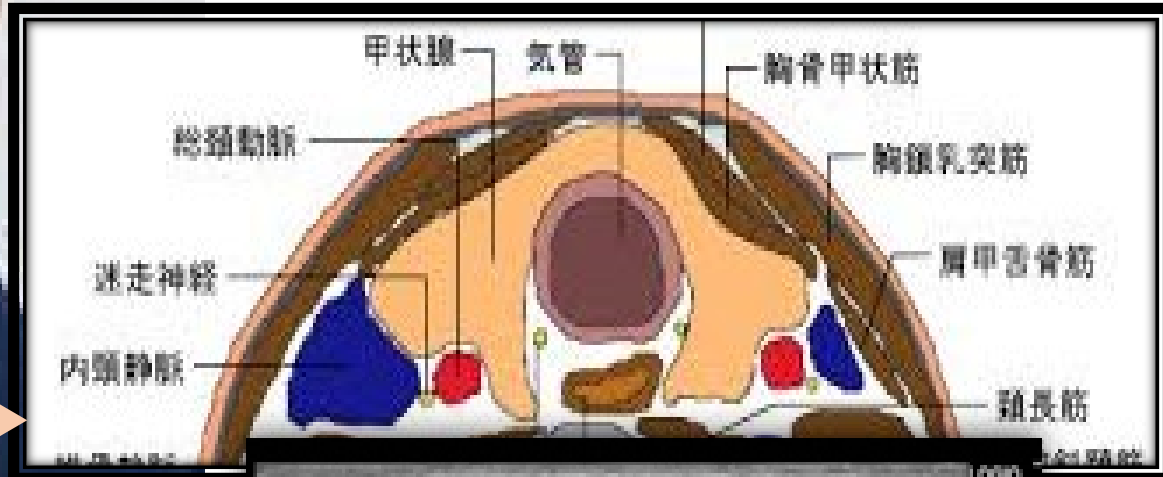


★甲状腺機能の診断には血液検査が必要！

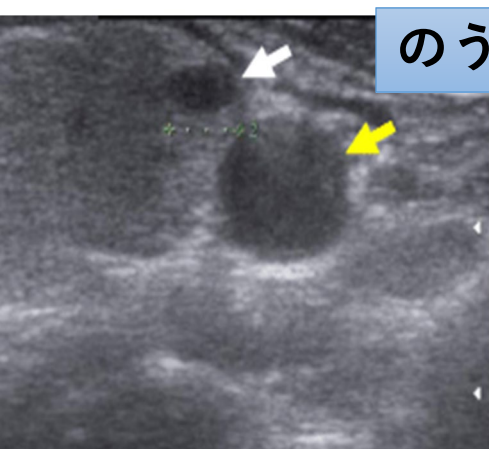
★甲状腺がんは血液検査ではわからない。

超音波検査（エコー）が必要

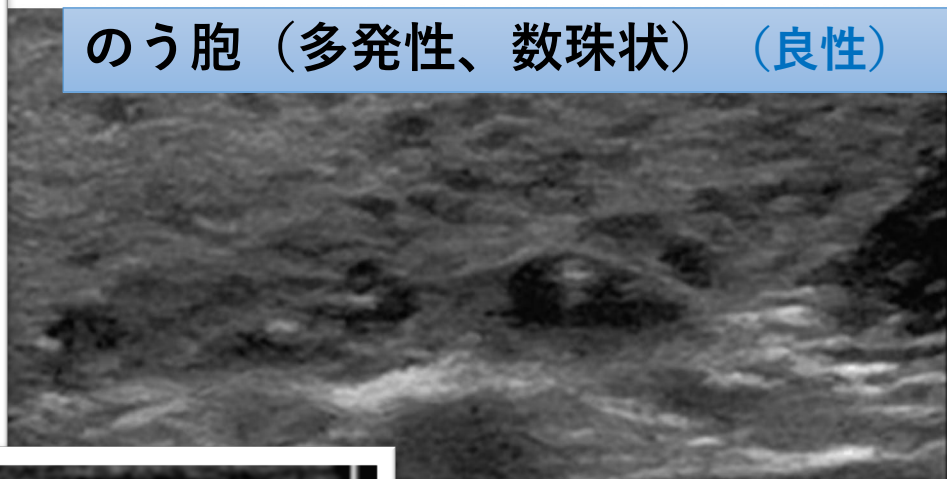
# 甲状腺



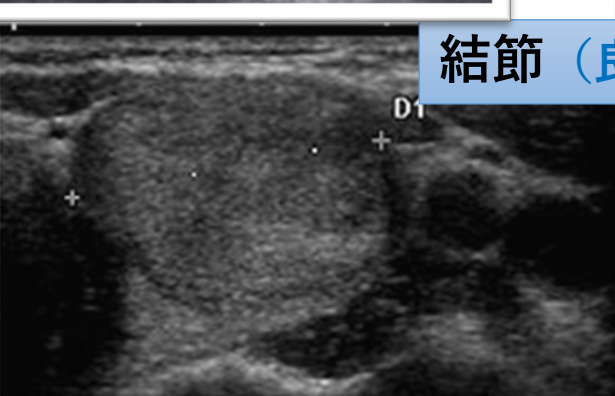
超音波（エコー）検査は、痛くなく、体に無害



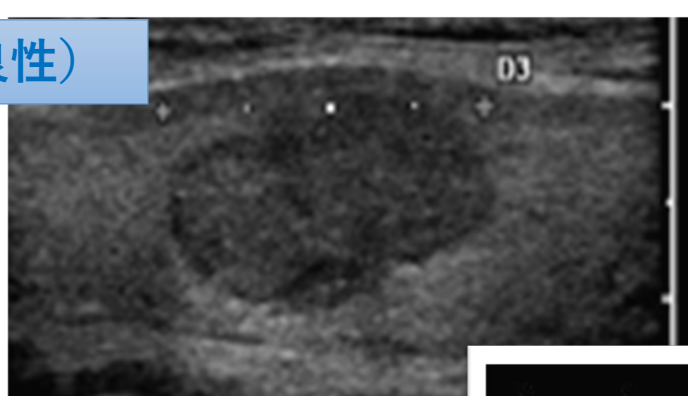
のう胞（良性）



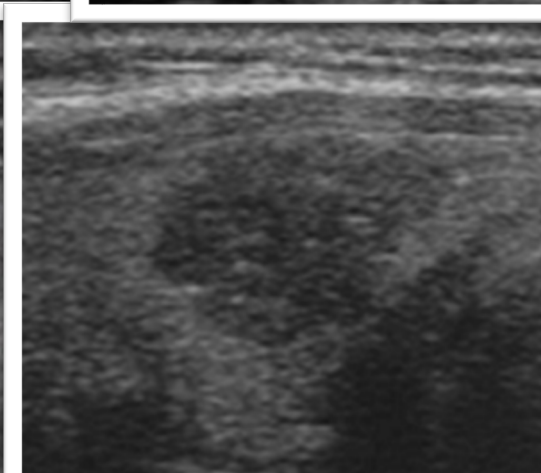
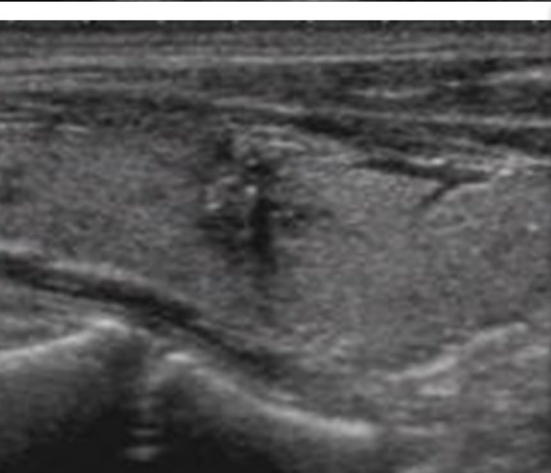
のう胞（多発性、数珠状）（良性）



結節（良性）



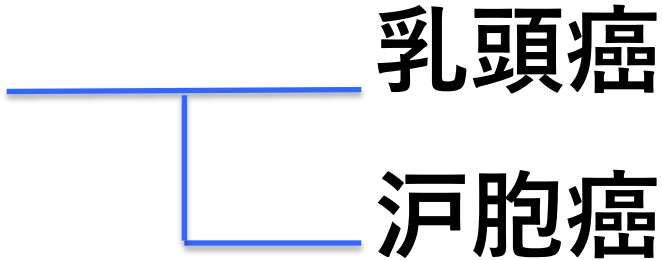
甲状腺エコー  
でわかる  
腫瘍性病変



結節（**悪性**＝甲状腺癌）（乳頭癌）

# 甲状腺癌の分類（組織型）

（日本の場合）

- 分化癌 
  - 乳頭癌 92 %
  - 濾胞癌 5 %
- 低分化癌 2 %
- 未分化癌（乳頭癌から転化しうる） 2 %
- 髓様癌（遺伝性） 1 %
- 悪性リンパ腫（橋本病に併発しうる）
- その他
  - ★ 分化癌は低分化・未分化癌より予後がいい
  - ★ 乳頭癌の中には未分化癌に転化するものもある
  - ★ 未分化癌は非常に予後が悪い



# 甲状腺乳頭癌の特徴（成人例）

- 日本の甲状腺癌の90%、30～60歳代の女性に多い
- 発育が非常に遅く、10年生存率95%以上 予後がいい
- 癌の常識に反する特徴：
  - リンパ節転移が多い（70%以上で頸部リンパ節転移）が、手術などで治療すれば、死に至りにくい
  - 若い方が予後良好（高齢者、男性の予後はやや不良）

ただし、腫瘍が早く増大したり、リンパ節転移を繰り返したり、肺などに転移する場合、また頻度は低い(2~4%?)が突然悪性度の高い未分化癌に変わることがあり、その場合は、治療困難となり死に至る。

★チェルノブイリで増加した小児甲状腺乳頭癌は、成長が早い、肺への転移が多い、など従来の成人の甲状腺乳頭癌とは異なる特徴があり、「攻撃的な腫瘍」と呼ばれた。

# 県民健康調査 甲状腺検査結果 (事故当時18歳以下の県民が対象) 20250630時点

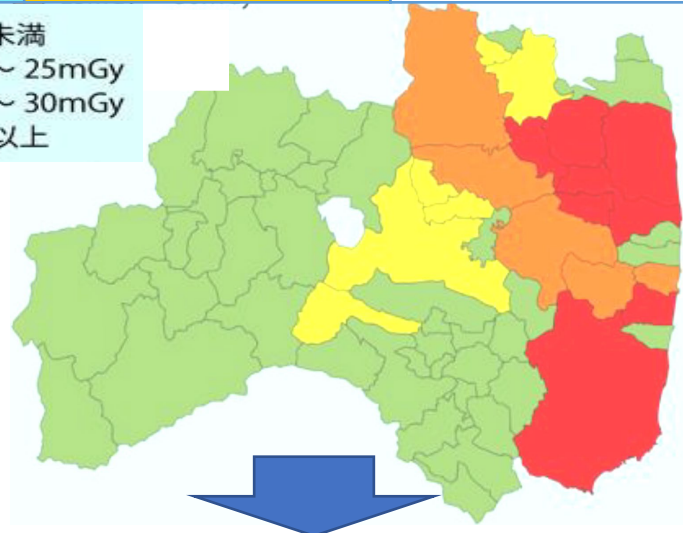
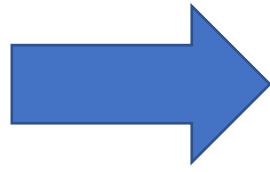
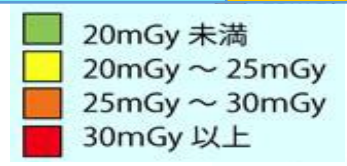
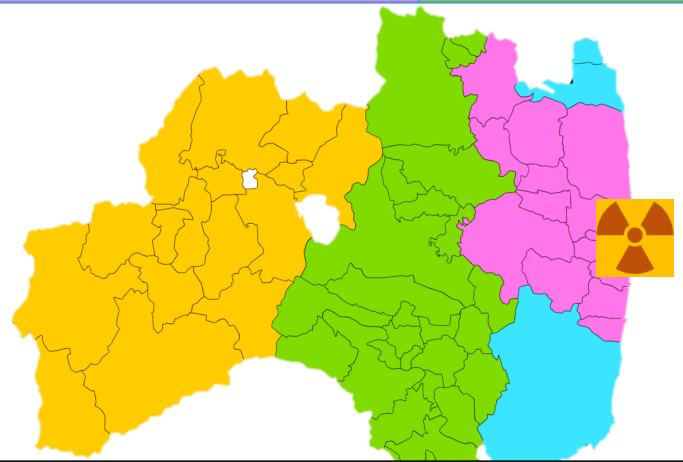
検査 項目		1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	25歳節目	30歳節目	合計
		2011-2013	2014-2015	2016-2017	2018-2019	2020-2022	2023-2024	2017~	2022~	
対象者(人)		367,637	381,237	336,667	294,228	252,936	211,928	169,956	66,542	
受診者(人)		300,472	270,552	217,922	183,410	113,959	69,007	13,840	4,193	
受診率(%)		81.7	71.1	64.7	62.3	45.1	32.6	8.1	6.3	
判定結果%	A1 所見なし	51.5	40.2	35.1	33.6	28.8	26.8	42.3	43.4	
	A2 小さな のう胞や結節	47.8	59.0	64.2	65.6	70.0	71.8	52.1	47.8	
	B 要精密検査	0.8	0.8	0.7	0.8	1.2	1.4	5.6	8.8	
悪性疑い(人)		116	71	31	39	50	19	26	9	361
男:女		39 : 77	32 : 39	13 : 18	17 : 22	13 : 37	5 : 14	4 : 22	1 : 8	124 : 237
受診者10万人当たり		38.6	26.2	14.2	21.3	43.8	27.5	187.9	214.6	
平均腫瘍径(mm)		13.9	11.1	12.9	13.1	14.0	14.0	13.7	13.1	
事故時年齢(歳)		14.9	12.6	9.6	8.3	6.1	4.8	15.4	17.6	
検査時年齢(歳)		17.3	16.9	16.3	17.0	17.3	17.9	25.7	30.0	
術後甲状腺がん 確定(人)		101	56	29	34	46	13	19	4	302

この時点で、266人が甲状腺がんと診断確定されていたが、  
その他に、ここに集計されていない甲状腺がんが47人(17.7%)いた

第8回甲状腺検査評価部会で示された（2巡目）本格検査（平成26～27年度）

悪性ないし悪性疑い者71人からの分析 「10万人あたり患者数」

避難区域	中通り	浜通り	会津	全体
49.2	25.5	19.6	15.5	26.2



放射線汚染の程度と甲状腺がん  
発見率に関係ありそう？！

検査間隔が地域により異なるし、この  
地域分けが示す「汚染度・被曝量」が  
不確かだし、UNSCEARが示す汚染量  
は極めて低いのだから、甲状腺がんが  
被ばく量と相関するはずがない！



地域分けや比較の方法（研究  
デザイン）を変えて、差が出  
ないようにして「中間報告」  
**がんと被ばく  
の関連なし！**

# 県民健康調査 甲状腺検査結果 (事故当時18歳以下の県民が対象) 20250630時点

検査 項目		1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	25歳節目	30歳節目	合計
		2011-2013	2014-2015	2016-2017	2018-2019	2020-2022	2023-2024	2017~	2022~	
対象者(人)		367,637	381,237	336,667	294,228	252,936	211,928	169,956	66,542	
受診者(人)		300,472	270,552	217,922	183,410	113,959	69,007	13,840	4,193	
受診率(%)		81.7	71.1	64.7	62.3	45.1	32.6	8.1	6.3	
判定結果%	A1 所見なし	51.5	40.2	35.1	33.6	28.8	26.8	42.3	43.4	
	A2 小さな のう胞や結節	47.8	59.0	64.2	65.6	70.0	71.8	52.1	47.8	
	B 要精密検査	0.8	0.8	0.7	0.8	1.2	1.4	5.6	8.8	
悪性疑い(人)		116	71	31	39	50	19	26	9	361
男:女		39 : 77	32 : 39	13 : 18	17 : 22	13 : 37	5 : 14	4 : 22	1 : 8	124 : 237
受診者10万人当たり		38.6	26.2	14.2	21.3	43.8	27.5	187.9	214.6	
平均腫瘍径(mm)		13.9	11.1	12.9	13.1	14.0	14.0	13.7	13.1	
事故時年齢(歳)		14.9	12.6	9.6	8.3	6.1	4.8	15.4	17.6	
検査時年齢(歳)		17.3	16.9	16.3	17.0	17.3	17.9	25.7	30.0	
術後甲状腺がん 確定(人)		101	56	29	34	46	13	19	4	302

この時点で、266人が甲状腺がんと診断確定されていたが、  
その他に、ここに集計されていない甲状腺がんが47人(17.7%)いた



# 日本における甲状腺がんの年齢別罹患率（2019年）との比較

20~24歳では  
年10万人あたり

女性 **8.1**

男性 **1.6**

25~29歳では  
年10万人あたり

女性 **12.8**

男性 **2.5**

福島の25歳節目検診（～2024）では

男女合計 5年間で26人（女性22、男性4）

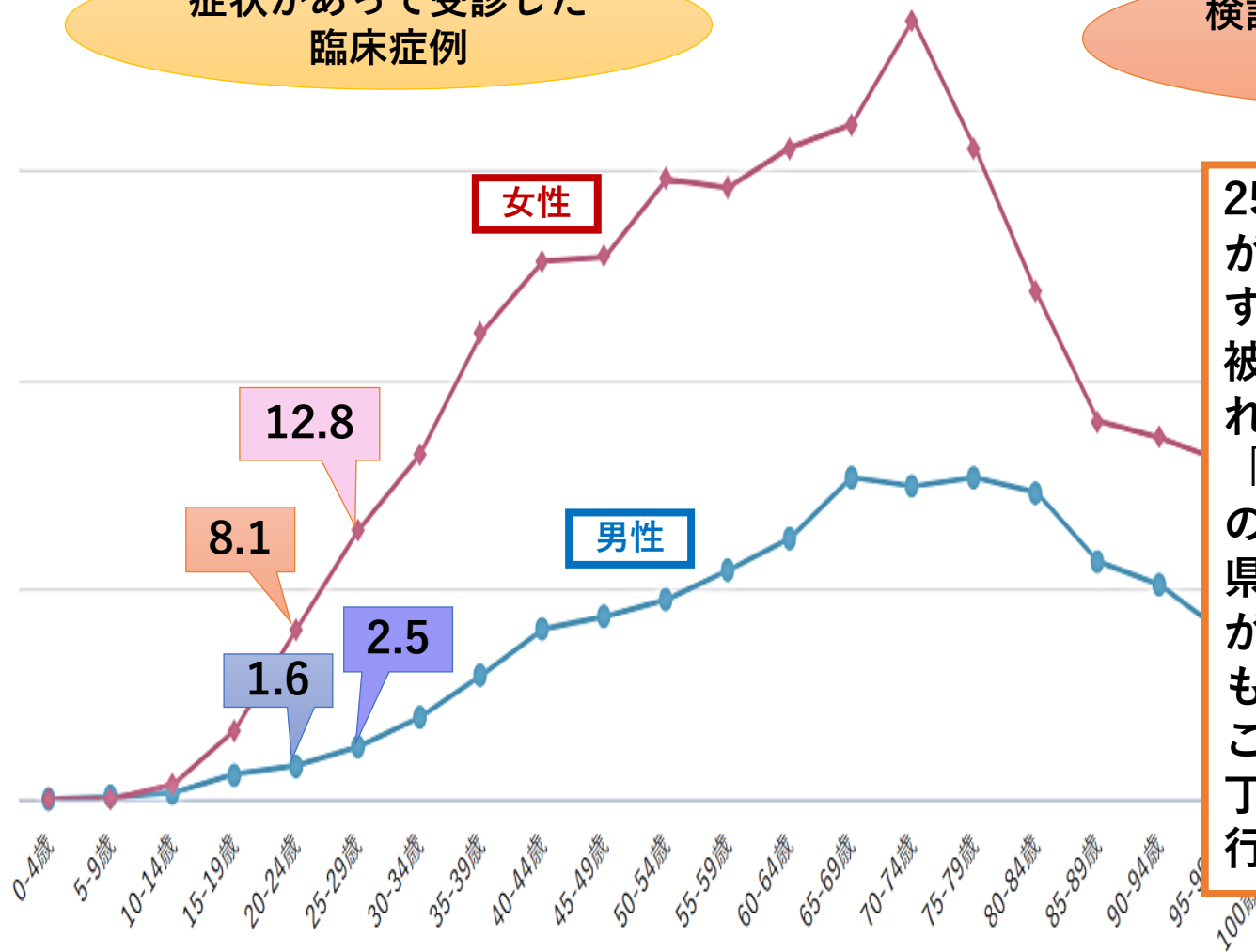
女性  $22/8075 = 272/5年$  = 年10万人あたり **54.4**

男性  $4/4211 = 95/5年$  = 年10万人あたり **19.0**

症状があって受診した  
臨床症例

検診（スクリーニング）  
で見つかった症例

人口10万対



25歳くらいから甲状腺がんは特に女性で急増する。

被ばく影響が出るとすれば、今までの検査で「青田刈り」したはずの県民から、さらに他県よりも高率に甲状腺がんが発生する可能性も考えられる。

この世代での検査こそ、丁寧に間隔を開けずに行うべきでは？

## 【背景】 福島の甲状腺がん患者・家族を取り巻く社会

### 患者・家族が周囲から言われた言葉

- ◆福島にいたから甲状腺がんになったと思うの？ 福島が汚いと思うのなら出ていけば？
- ◆いつまで放射能の話をしているのか。復興の邪魔。風評加害。
- ◆「うちの子には検査を受けさせない。」 検討委員会元委員の発言

### 一部の専門家の主張

- ◆小児甲状腺がんは、治療しなくてもいい。検査をして見つけること自体が、過剰診断。必要のない手術、過剰治療が行われている。検査自体をやめるべき。[（日本甲状腺学会雑誌 2021 vol.12 No.1）](#)
- ◆医師が被ばくの影響を想定することが被災社会への負担を招く。[（日本甲状腺学会雑誌 2022 vol.13 No.1）](#)
- ◆症状がないのに検査をして普通以上に多く見つけたのだから、すべて過剰診断 [（UNSCEARからの返事）](#)

甲状腺学会は、公式にはこれらの意見は「学会の総意ではない」と表明。（甲状腺外科医をかばう？）

しかし、県は、容認し検査のデメリットを強調するパンフレット制作配布中

# 福島で発見された小児若年者甲状腺がんの傾向

福島県立医大甲状腺外科元教授の報告@2024/12より

- 20歳以上では**全摘例**が増加
- **RAI治療例（高リスク、再発遠隔転移例）が増加**  
(RAI: 放射性ヨウ素内用療法)
- **分子標的薬（抗がん剤）治療…今後可能性あり**
- **経過観察例 → 手術になる例が増加**
- 検診間隔が空いた方で**進行例が増加**（節目検診など）

➡ 20歳以上で重症化傾向あり。

節目検診重要。間隔をあけずに検診すべき！

- **再発例は約6%**

# 福島で甲状腺がん 東電提訴へ

事故当時 6、16歳男女6人

東京電力福島第一原発で甲状腺がんになった住んでいた十七、二十電に対して総額六億二訴訟を東京地裁に起こ時に甲状腺がんになった東電を訴えるのは初め

(片山 賢)

提訴するのは、福島市郡山市などに住んでいた人と、県西部の会津地方県東部の浜通りの両地域住んでいた各一人。事故

2022年1月27日





# 311子ども 甲状腺がん裁判

東京電力福島第一原発事故によって放出された放射性物質によって被ばくし、甲状腺がんになった若者たちが立ち上がった裁判も大詰めです。原告側の書面提出は次回がほぼ最後です。ぜひ裁判所に足を運んでください！



## 第16回口頭弁論期日のお知らせ 12月17日(水)

口頭弁論：東京地方裁判所

13時00分 地裁前アピール

13時25分 入廷行進

13時45分 整理券配布締切

14時15分 開廷(103号法廷)

支援者集会：日比谷コンベンションホール

14時00分 開場

14時20分 支援者集会開始予定

16時30分 終了予定

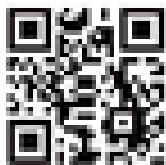
※傍聴は抽選です。外れた方は、支援者集会にお越しください。

本裁判のテーマカラー緑色を  
身につけてご参加ください。



最新情報はホームページをご覧ください。

311甲状腺がん子ども支援ネット | 🔍



<https://www.311support.net/>

# 甲状腺がん以外の健康影響は？

- **周産期死亡率**が「高汚染県」（福島、宮城、岩手、茨城）で2012年から12%上昇し、**土壤汚染**に相関（医療問題研究会）
- 福島で2012年の**先天性異常**が全国平均より18%増加（医療問題研究会）
- 日本全体での**乳児の先天的複雑心奇形**が原発事故後に14%増加  
（日本胸部外科学会、名古屋市立大学）
- 福島で2013年、2014年で**成人甲状腺がん**が有意に増加、特に男性で多発。  
2012年より**成人の胃がん**が有意に増加（週刊金曜日、明石昇二郎氏）
- 東日本で事故後、**骨髄異形成症候群**の患者が急増？
- 福島で**糖尿病**が増えたのは、被曝も影響？
- 福島や首都圏で**突然死**が急増？

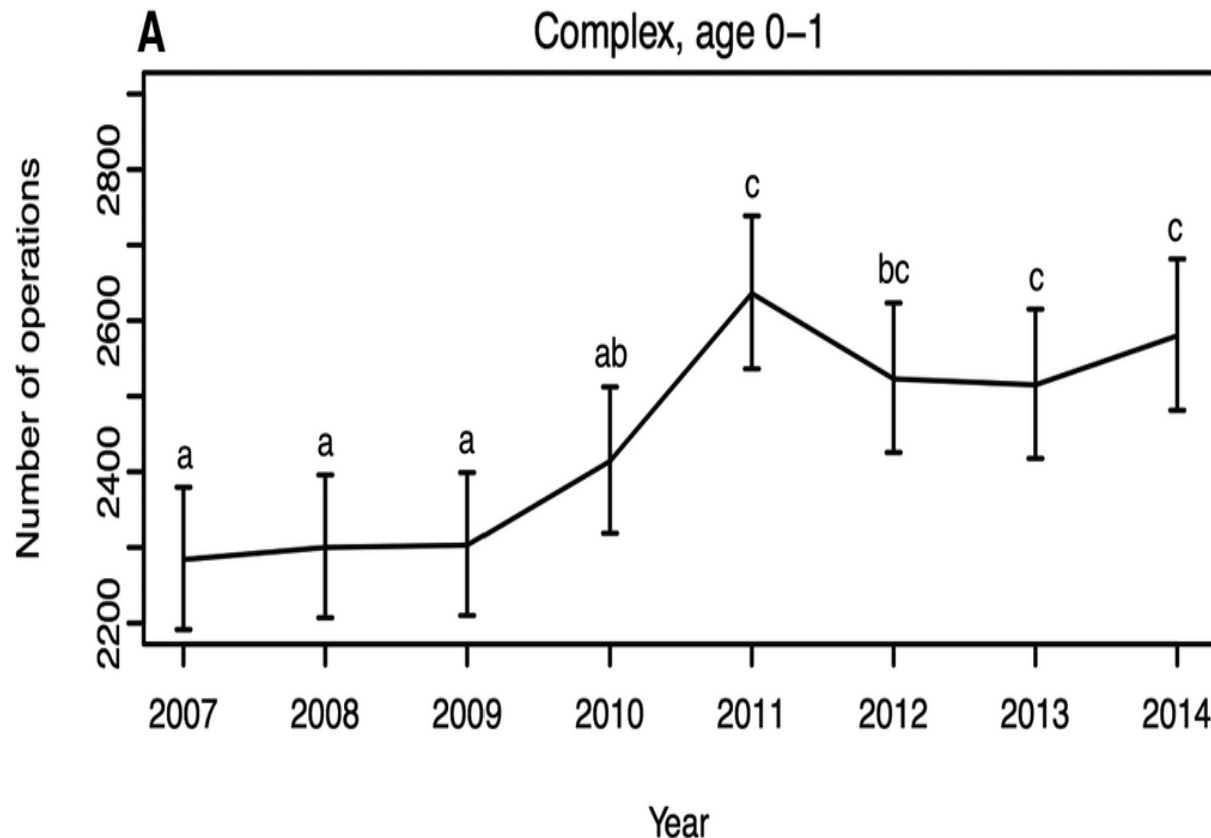
# Nationwide Increase in Complex Congenital Heart Diseases After the Fukushima Nuclear Accident

## 福島原発事故後の複雑な先天性心疾患の全国的な増加

著者：村瀬 香（名古屋市立大学大学院 システム自然科学研究科）

ジャーナル・オブ・ザ・アメリカン・ハート・アソシエーションJAHAに2019年3月掲載

2007年から2014年までの先天性心疾患に対する手術データを解析し  
0～1歳の複雑型先天性心奇形の手術が2011年から増加したことを示した



# 甲状腺がん以外の健康影響は？

- **周産期死亡率**が「高汚染県」（福島、宮城、岩手、茨城）で2012年から12%上昇し、土壌汚染に相関（医療問題研究会）
- 福島で2012年の**先天性異常**が全国平均より18%増加（医療問題研究会）
- 日本全体での**乳児の先天的複雑心奇形**が原発事故後に14%増加  
（日本胸部外科学会、名古屋市立大学）
- 福島で2013年、2014年で**成人甲状腺がん**が有意に増加したと報告された。2012年より**成人の胃がん**が増加したと報告された。
- 東日本で事故後、**骨髄異**
- 福島で**糖尿病**が増加したと報告された。
- 福島や首都圏で**突然死**が増加したと報告された。

科学的、統計学的に「増えた」と証明する必要はるが、非常に難しい。しかし、健康影響が出る可能性を考え、用心・注意・予防対策することはまちがいではないのでは？



# 福島原発事故 と 日本

14年たった今でも放射線量が高すぎるから住民が帰ることができない「**帰還困難区域**」があるため

「**原子力緊急事態宣言**」が発令されたままの日本

原爆被爆国で被ばくの恐怖を知っている日本だからこそ、

福島原発事故後に、**大丈夫**と発信することに意味がある

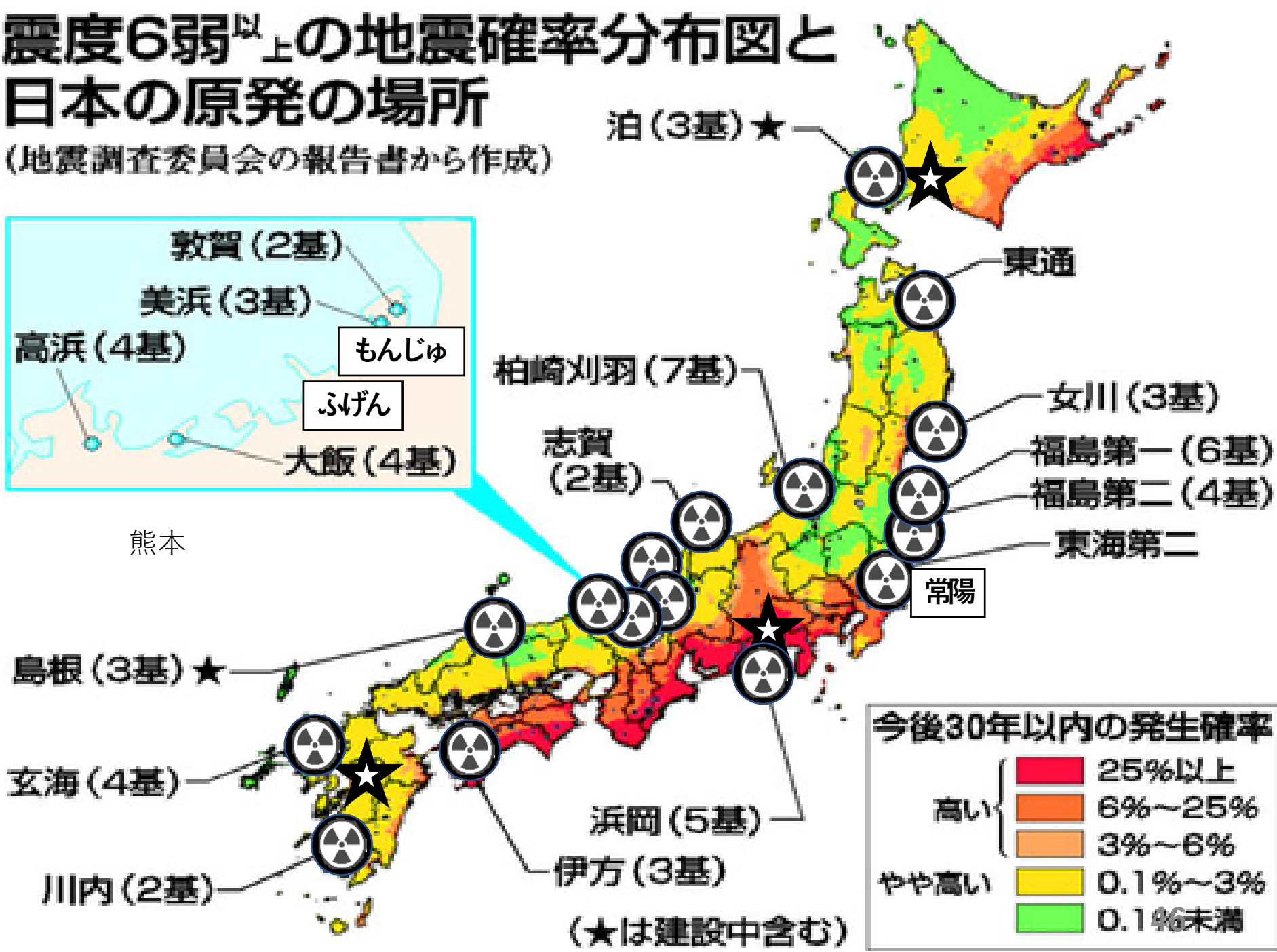
**次の原発事故**があっても**避難せず、そこに住み続ける**ことが経済・社会的にもお勧め。**早く帰還を！**

**原発は安全 事故は起きない**

**原発事故が起きても大丈夫**

# 震度6弱以上の地震確率分布図と日本の原発の場所

(地震調査委員会の報告書から作成)



元福井地方裁判所裁判長 樋口英明氏  
地震大国日本において原発には  
高度の耐震性が求められるが、  
**我が国の原発の耐震性は低く、**  
地震で壊れる確率が高く、**危険。**



米原子力規制委員会元委員長 グレゴリー・ヤツコ氏

## 原発技術は破綻 必ず事故起こる

2019年7月31日 東京新聞



米規制委元委

原発技術は破綻している。

業界という「圧倒的な存在」が規制当局や政官界に  
まで幅を利かせ、**安全対策がおろそかに**されている。

**必ず事故は起こる。**

福島事故で恐ろしさ思い知った。

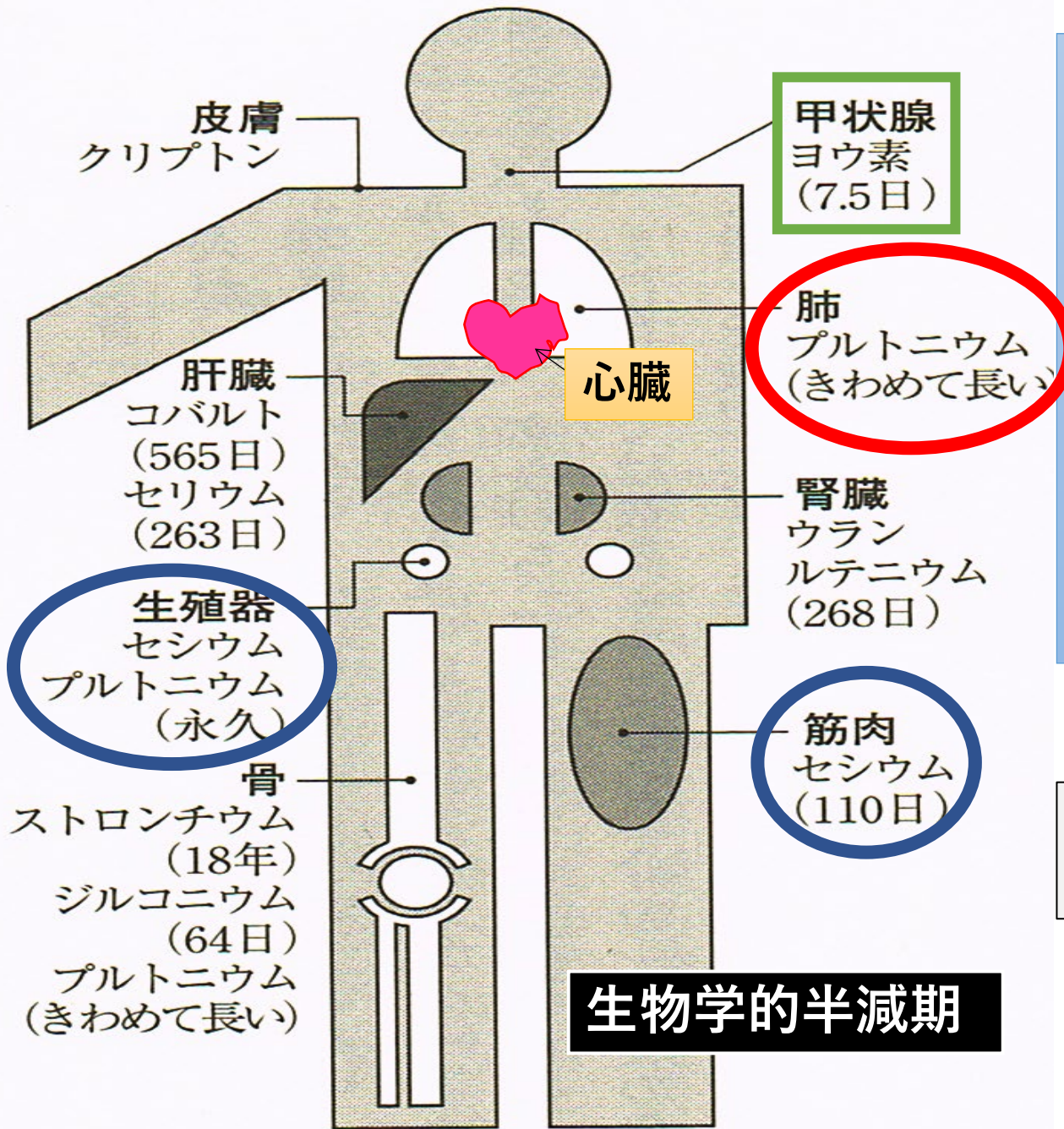
福島第一原発事故では250km離れた東京の水道水にも放射性ヨウ素による基準を超える汚染があり、乳児のいる家庭にはペットボトル水が配布された。

原発事故が起きると国内のどこにいても放射性ヨウ素による被ばくの恐れあり



だから、日本では誰もが安定ヨウ素剤を備えておくべき





## 解明されていない 内部被ばく

物質によって  
 臓器によって  
 異なる動き  
 異なる影響

出典  
 「食卓にあがった放射能」  
 高木仁三郎 (七つ森書館)

生物学的半減期

図1-4 体に蓄積する放射能

# 原爆被爆者の死亡率に関する研究（LSS）

第 14 報 1950–2003 年：がんおよびがん以外の疾患の概要

*Radiat Res* 2012 (March); 177(3):229–43（放射線影響研究所、放射線影響協会）

「ほんのわずかでも被曝すると

がんになる可能性は高くなる。

絶対安全なのは ゼロ線量、

すなわち、被曝しないこと」

- 地球上にいる限り、宇宙線や大地からの被曝は避けられない。
- 病気の発見、治療のための医療被曝は、利益と害を天秤にかけて判断すべき。
- 原発稼働、事故による被曝は、仕方ないもの？避けられないもの？

被ばくによる健康障害、特に**内部被ばく**は  
十分には解明されておらず、  
有害な結果をさけるための予防的な行動は、  
**特に放射能への感受性が高いとされる**  
**子ども**を守るためには、  
**必 然**

# 過去から学び、未来のために今できること

健康と命を大切にするためには、タバコ、環境ホルモン、化学物質、遺伝子組み換え、農薬、などに気を付けるのと同様に、**放射能、被ばくも少ない方がいいのが当たり前**

## 放射能は最大の環境汚染物質

PFAS  
有機フッ素化合物

今、できること！

SDG s は放射能問題こそ  
重視すべき！

マイクロナノ  
プラスチック

- **健康的な生活習慣**で体調を整える
- 知識を学ぶ、情報を得る、力を合わせる
- 意見表明（SNS、メディア、**選挙**、議員や政治家に意見する）
- 防ぐ（壊れる前に**廃炉**） ⇒ **再生エネルギー支援**
- 備える（水、現金、避難先、**安定ヨウ素剤**）



# 安定ヨウ素剤 って どんなもの？

安定ヨウ素剤 = ヨウ化カリウム丸 (50mg)



1錠(50mg) = ヨウ素(38mg) + カリウム(12mg)

## 効能又は効果

- 甲状腺腫（甲状腺機能亢進症を伴うもの）
- 慢性気管支炎、喘息に伴う喀痰喀出困難
- 第三期梅毒
- 放射性ヨウ素による甲状腺の内部被曝の予防・低減

ヨウ化カリウム丸  
(50mg)

原発事故が起きた時に服用すると  
放射性ヨウ素による甲状腺がん発症の危険性が減る

日本では、

原発から5km圏内の自治体住民にはあらかじめ配布し、

原発から30km圏内の自治体住民には、事故が起きてから配布を検討することになっている。

# 安定ヨウ素剤の飲み方 …飲んだら1日有効

➤ いつ？ 被曝24時間前から直前（せめて3時間以内）

までがベスト

つまり、**原発事故が起きたと知ったら まず服用**

自分がいる場所に放射性物質が拡散してくる可能性がある、と思ったら飲む

すでに放射性ヨウ素をたくさん吸入・摂取した時は、飲まないで逃げる

➤ だれ？ 乳幼児・妊婦・授乳婦・40歳以下優先

（それ以外の方でも飲むことは問題なし）

**「飲んで避難する」が原則**

ヨウ素以外の  
放射性物質も  
たくさんある！

汚染が続く環境にいるのであれば 24時間後に1回追加服用 を繰り返す

**何日も飲み続けるような場所からはできる限り早く避難を！**

# 1 回にどれだけ飲むのか？

年齢によって  
決められている

## 安定ヨウ素剤（ヨウ化カリウム）

飲む人の年齢	丸薬（1錠50mg）	ゼリー剤
13歳以上	2 錠	
3～12歳	1 錠	
生後 1 ヶ月～2歳	2/3錠	32.5mg
生後 1 ヶ月未満	1/3錠	16.3mg

★乳幼児用にゼリー剤が製造されていますが、自治体配布限定なので、丸薬（錠剤）を割って（砕いて）使います。



（外装 と 内装）  
ゼリー剤32.5mg



トンカチで割って、  
およそ1/3量や、  
2/3量を飲ませる



砕くと  
けっこう苦い

# 安定ヨウ素剤を飲んではいけない人

## ★禁忌（飲んではいけない人）

イソジンうがい薬、ポピドンうがい薬、  
のどぬーるスプレー、ルゴール などに

アレルギーが出たことがある人

のどが異常に痒くなった、息苦しくなった、  
じんましんが出た ことがある人

ヨウ素剤飲まずにできるだけ早く避難！





# 安定ヨウ素剤を慎重に飲むべき人

ヨウ素

- **ヨード造影剤アレルギー**がある人
- **甲状腺疾患、そううつ病、肺結核、腎障害、  
高血圧**などで薬による治療を受けている人

1回分（2錠）飲んで、早く避難してください。

何日も飲み続けると、持病に影響がでることがあります。  
できれば、あらかじめ主治医に相談しておきましょう。

# 安定ヨウ素剤で出るかもしれない副作用

- 吐き気、嘔吐、腹痛、下痢、気分不快、だるさ
- 甲状腺ホルモン値の一時的な上昇（血液検査で判明）
- 甲状腺ホルモン値の低下（何日も飲まなければ 出にくい）
- 甲状腺の腫れ（何日も飲まなければ 出にくい）
- 他に服用している薬剤の効果が強くなったり、  
その薬の副作用が強くなるかも

＊ 飲むのをやめれば、副作用は解消します ＊

保管は、常温で、日光にあたらない防災袋、財布の中など、または、冷蔵庫の中に。

**冷凍しない！**（常温にしたときに、水滴が薬について品質が落ちる可能性あり）

使用期限は 約 5 年

★期限を2, 3年すぎても大丈夫！という医師もいます★

一応、使用期限をすぎたら飲まない、が、原則。

期限が切れる前に、新しい安定ヨウ素剤を用意しましょう。

★ヨウ化カリウム丸は1錠 約6円 一箱1000錠

個人輸入できるが高価。  
ヨウ素含有量も異なること  
あり要注意

★薬価の定まった医薬品なので、**本来は処方箋が必要。**

自治体や医療機関が購入したものを、無償配布することは可能？だが、アレルギーの確認や副作用についての医師や薬剤師が説明し、受け取る人、服用する人の理解を得ることが必要。

## 安定ヨウ素剤のこれから

全ての原発が廃炉処理されてしまわない限り、  
この地震大国日本では、いざという時に、時機を逃さずに、  
小さな子どもや妊婦、授乳婦を優先して、  
安定ヨウ素剤を適正量、飲めるよう、  
各自、各家庭で知識を持ち、備蓄しておきましょう。  
また、5年の使用期限後は、新たなものと交換する必要あり。

そのために

自治体に備蓄、配布を要望しよう！  
医療生協、保険医協会、放射能測定室など  
とともに、自主的配布会を開催しよう！



## 子どもや若者を守るために

原子力発電所 重大事故時の  
放射線の被ばくから身を守る 身近なガイド

### 一番大事なこと

放射性物質が肌につかないようにする・吸入や飲食しないようにする・  
**安定ヨウ素剤を服用する**ことです。具体的には以下の対策が取れます。

### 屋内に退避する

1. 情報を得るまでは屋内退避し、できる限りの被ばくを避ける。
2. 窓は開けず、暖房はしない。（外の空気を入れない）
3. 屋内退避中は窓から遠い場所に位置し、身を守る。

### 身を守る服装

外出時は使い捨てができる以下のような服装をしましょう。

1. レインコート、ゴーグル、マスク、首をおおうタオル（甲状腺を守る）、  
長袖・タートルネック、長靴、傘、帽子など。
2. 顔、目、口、首、手を水でよく洗い流す。  
（ウェットティッシュでぬぐう）
3. 寝る時も不織布マスクを隙間なく付け、毎日捨てる。
4. 汚染されていない衣服や下着で寝て、毎日取りかえる。



### 安定ヨウ素剤を服用する

原発の重大事故が起きた時は、すぐに安定ヨウ素剤の規定量を服用して、  
内部被ばくを防ぐ。

## 1 回の服用量 安定ヨウ素剤（ヨウ化カリウム 50 mg/錠）

対象者	1 回の服用量
生後 1 か月未満	1/3 錠 * 1 錠を割って、およそ 1/3 量を飲ませる。
生後 1 か月以上 3 歳未満	2/3 錠 * 1 錠を割って、およそ 2/3 量を飲ませる。
3 歳以上 13 歳未満	1 錠
13 歳以上	2 錠

\* 5 \*a圏内や 30 km圏内では、乳幼児用のゼリー剤が自治体から配られますが、手元に錠剤しかない場合は、金槌などで割って、およその目分量を飲ませてください。

## 安定ヨウ素剤服用の対象年齢

妊婦と授乳婦を含め 40 歳未満が対象。40 歳以上は任意です。

## 安定ヨウ素剤の副反応

チェルノブイリ事故時に 1700 万人が服用し、軽度の吐き気、胃不快感などの副反応があった人もいますが、重大な副反応は見られていません。

原発労働者が 7 日間続けて服用した例では、一時的に甲状腺ホルモン低下が生じたことがありましたが、服用中止後に回復しています。

心配な方は医師にご相談ください。

## 安定ヨウ素剤の入手

自治体によって事前や事故後に配布説明会が開かれ、そこで入手できます。  
市民団体による配布会などでも入手可能。詳細はホームページ参照。

くわしい説明は、QR コードよりホームページをごらんください。

[http://www.iiryu.com/general/flyerhd/post\\_190.html](http://www.iiryu.com/general/flyerhd/post_190.html)

神奈川県保険医協会 公害環境対策部  
TEL:045-313-2111



**安定ヨウ素剤を決して過剰に飲まないこと！**

**子どもが間違って飲まないようにしっかり保管を！**

普段の生活では

**極端にヨウ素を食べ過ぎない！**

**うがい薬を使いすぎない！**

ヨウ素を過剰に摂りすぎると  
甲状腺機能に異常がでたり、  
甲状腺が腫れる可能性あり。

今の日本の子どもたちは

全体的にはヨウ素不足が増加中

**適正な量のヨウ素** →

**を摂取できる食事を！**

(普通の和食でOK)

**要注意！**

**毎日**食べるなら

- ・ 昆布だしの汁もの1杯
- ・ 小鉢のわかめの酢の物
- ・ 小鉢のヒジキ
- ・ ところてん1杯
- ・ 海苔大5枚以内
- ・ 昆布巻き1個
- ・ 魚一切れ

の**どれかひとつ**

## 東電福島第一原発事故後の福島

➤放射能汚染による産業・経済への影響、原発への批判をできるだけ少なくしたい政府（←産業界、原子力ロビー）

⇒すぐに目に見えてこない健康障害には言及せず…「直ちに影響はない」

➤放射能を怖がることが心理・行動面に悪影響 ⇒リスクコミュニケーションで不安軽減 ⇒実態は「心配や不安を口にできない社会」

➤放射能汚染の実態を詳細に調べず…データを取らない、国民に知らせない

➤きわめて少ない影響で済んだ、という結論ありき、の国策を遂行

放射能による汚染は「風評」だとして事実を隠し

放射能による汚染を懸念すること＝「風評加害」

放射能汚染による健康障害を想定することを「復興を阻害するもの」と非難

放射能汚染との関連が疑われる小児甲状腺がんの話題は福島県内ではタブー

# 最近の放射能汚染状況

☆**帰還困難区域はもちろん  
それ以外でも高線量あり！**

南相馬市小高区住宅裏庭  
2024年6月 **3.3  $\mu\text{Sv/h}$**

請戸小学校（震災遺構）（浪江町）MP  
2024年3月 **0.05  $\mu\text{Sv/h}$**

福島第一原発 2025年12月  
1号機近く見学用デッキ **34  $\mu\text{Sv/h}$**   
核燃料デブリ、汚染水 総量不明

大熊町 国道6号近く 2025年11月 **3.8  $\mu\text{Sv/h}$**   
クレバ大熊2025年3月 **154.74  $\mu\text{Sv/h}$**

福島第二原発 2024年9月  
MP **0.204  $\mu\text{Sv/h}$**   
使用済み核燃料＋新燃料 合計**10076本**

参考：相模原市内  
2024年3月 **0.05～0.10  $\mu\text{Sv/h}$**

※MPはモニタリングポストの値  
※それ以外は個人的計測値



Mar 11, 2025 16:55:154.74  $\mu\text{Sv/h}$  364 cps Accuracy:  $\pm 1$  m



2025年3月11日に大熊町のJR大野駅前にてきた複合施設「クレバおおくま」の外周を線量計をもってぐるりと1周(地上高1 m)しました。ここは**もともと帰還困難区域**です。もともとあった建物を壊し、土地を造成して、きれいな土を盛って、舗装を直した場所の空間線量率は除染基準値よりも下がっていました。逆に言えばここまで土地をいじくりたおしてやっと基準値以下になる、ともいえます。(中略)

でも、その外周は、**どんなに除染しても上流から放射性物質が集まってきてしまう**。そういう場所であることを関係するところにはお伝えしなければなりません。**原発事故前なら誰もがぶっ飛ぶレベルの放射性物質の集積ポイント**なのです。

「こんなものどこにでもあるよ」とか「たいしたことないさ」のような「慣れ」は放射性物質の防護になりません。

# 食べもの

測らないと汚染は不明。測り方にも**要注意**！

森林や野原、湖沼、川などは、**未**除染

**きのこ**,山菜,家庭菜園の作物は特に**要注意**

2024年9月いわき市  
バカマツタケ

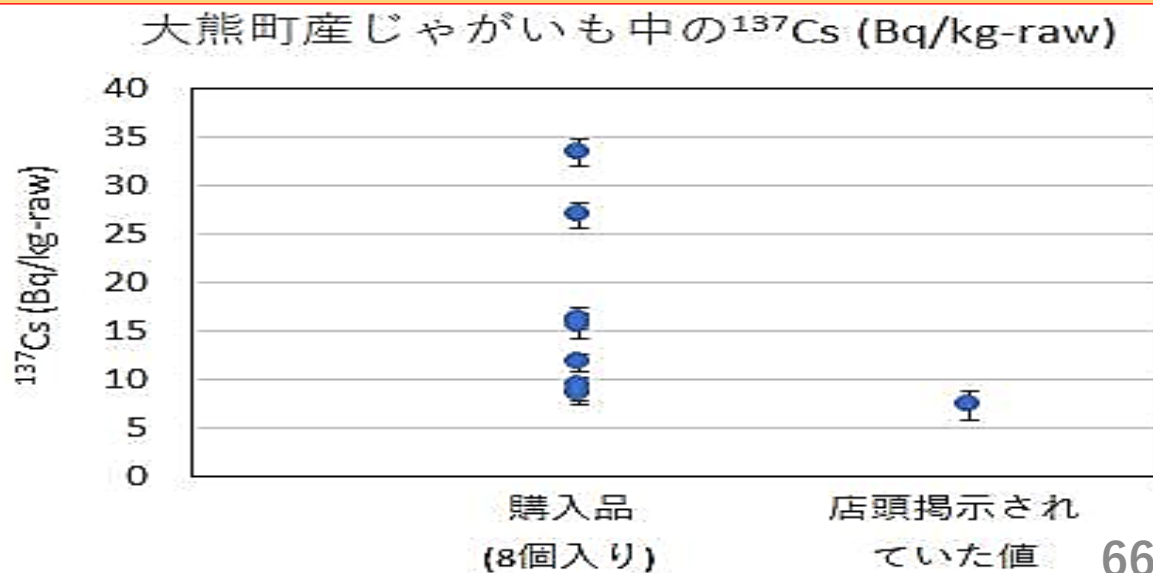


**6510 Bq/kg**

2023年夏、大熊町のコンビニで販売されていた「**大熊町産完全自然栽培**」と表示された**8**個入りじゃがいも。

売り場の掲示は、一袋で **7.4 Bq/kg**  
個々に測ると、最高で **35 Bq/kg**

**ポテトチップスなどに加工すれば、基準値（100Bq/kg）を超える可能性大**



実効線量  
年間mSv

チェルノブイリ 土壌汚染  
(Cs137)  
kBq/m<sup>2</sup>

福島第1原発

第一次移住対象区域

第二次移住対象区域

移住権利区域

定期放射線管理  
対象居住区域

1480

555

185

37

3000

1000

600

300

100

60

30

10

浪江町 葛尾村

飯舘村 大熊町 富岡町

いわき市 南相馬市

福島市 二本松市

郡山市 古河市 日光市 桐  
生市 沼田市 みなかみ町

白河市 那須塩原市 安中市  
柏市 松戸市 奥多摩町

会津若松市 高崎市 葛飾区  
鉾田市 取手市 江戸川区

5 超

1 ~ 5

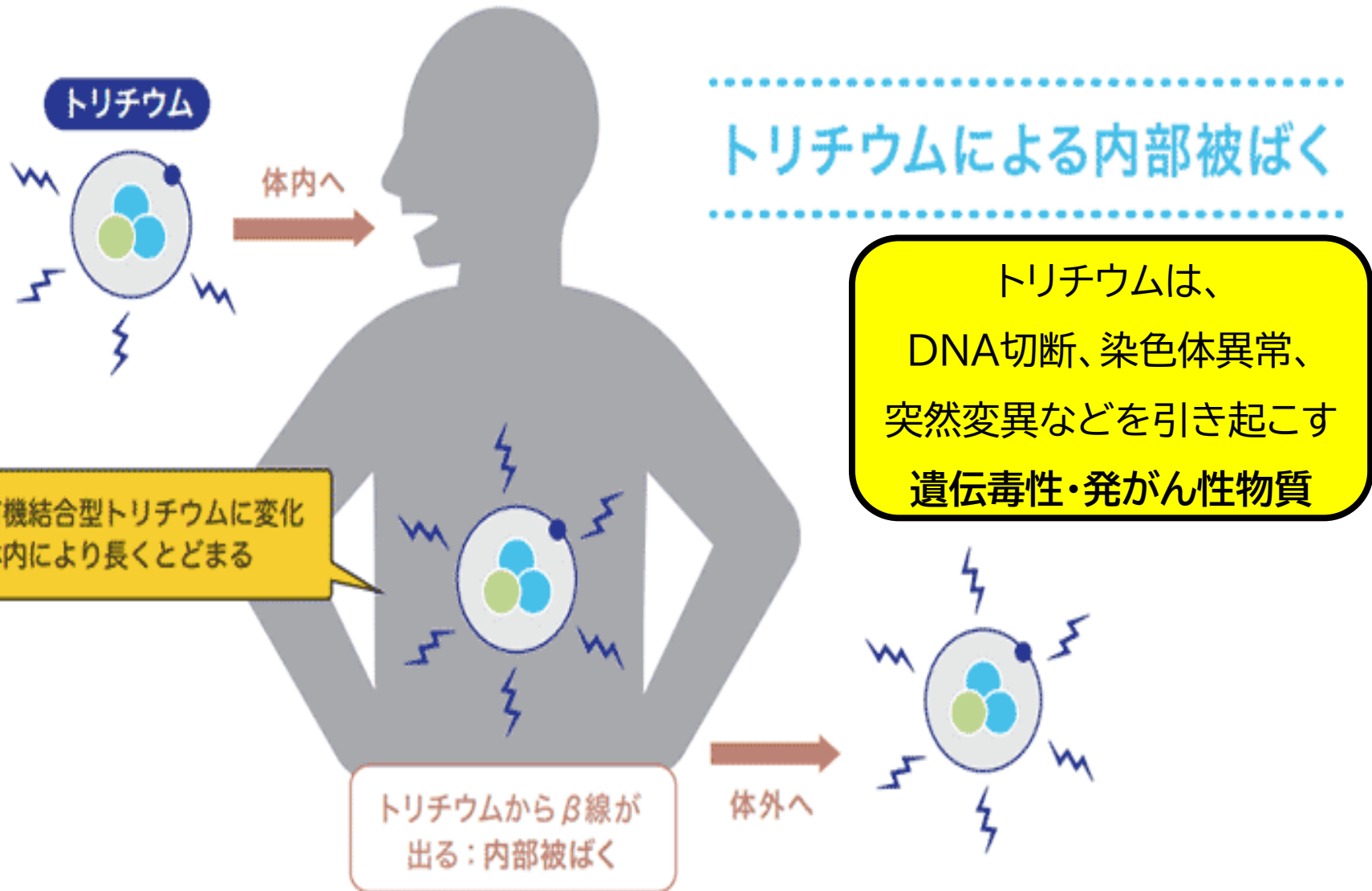
1 未満

自然放射線、医療被曝による  
放射線を除いた追加放射線量

土壌はCs137が37kBq/m<sup>2</sup>未満、かつ追加空間線量が年間1mSv未満  
となる環境が「非汚染地域」……環境省の考え方では0.23μSv/h未満



# 海洋放出しているトリチウムは安全？





# トリチウムは「安全」？

2023年、約70万件の科学文献の中から、トリチウムの健康影響に関する約250  
研究を分析 (by 米国サウスカロライナ大学生物学科のティモシー・ムソー教授)

多くの研究が、トリチウムの被ばく(特に体内に入った場合)により、以下の影響を報告

**DNAの損傷/ 発育や生理機能の異常/ 生殖能力の低下/  
寿命の短縮/ がんのリスク増加**

- ・「トリチウムはベータ線で弱い放射性物質」→ これは体の外にある場合の話  
⇒ 本当の問題は「**内部被ばく**」
- ・・・・トリチウムは水と同じように体に入り、体の中で有機物と結合し、長く体内にとどまることがある。その場合、セシウムより**2～6倍危険**とする研究あり。

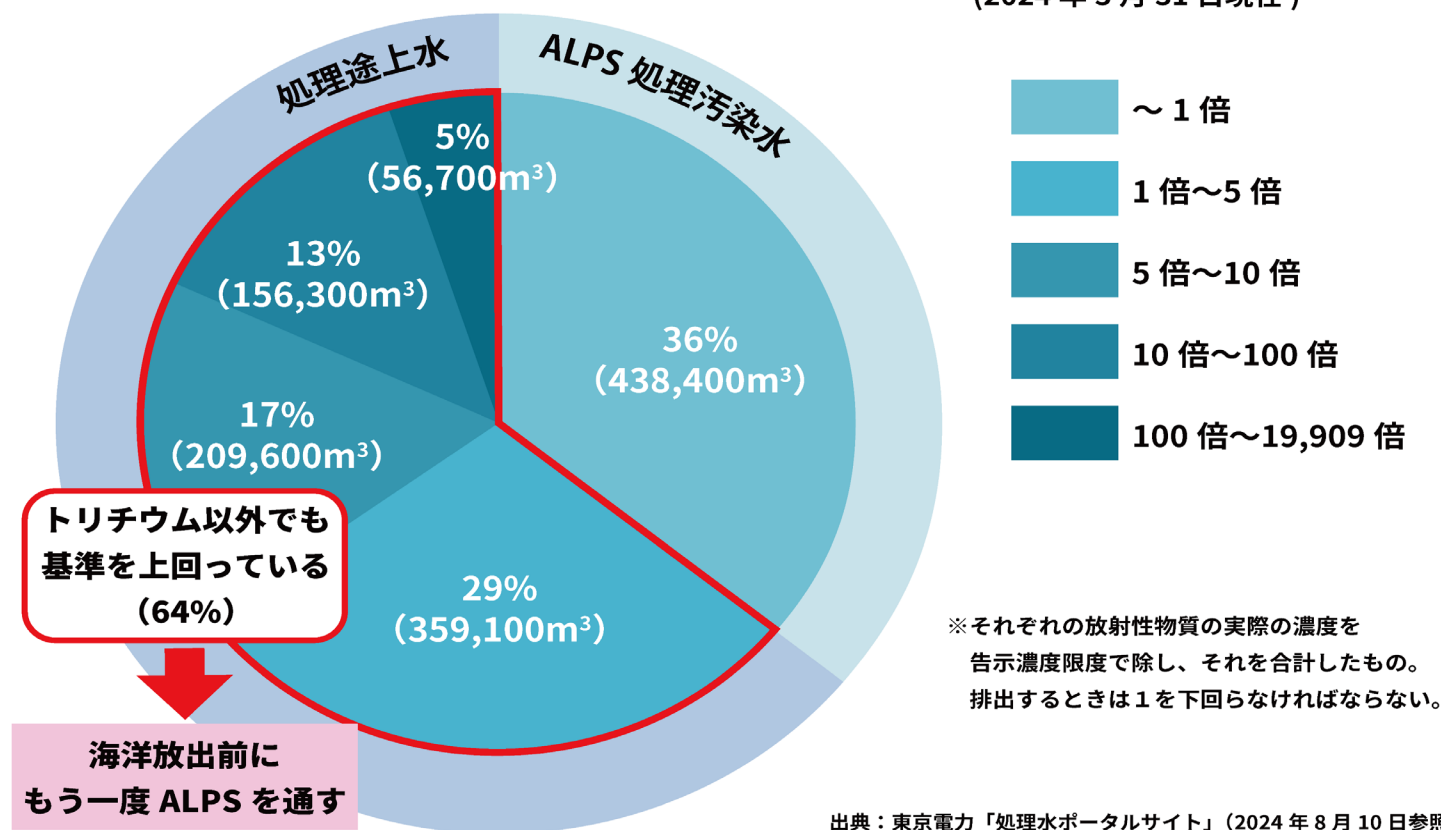
科学的に見て、「トリチウムは無害」と言い切ることはできない。  
だからこそ、「薄めて流せば安全」ではなく、長期的な影響を  
考えた慎重な対応が必要！

# トリチウム海洋放出の問題点

トリチウムはALPSでは取り切れず全て含まれているが、トリチウム以外の放射性物質や有害物質を基準値以上含む「処理途上水」が放出されている液体の6割以上。

## トリチウム以外の告示濃度比総和（※）別（推定）貯蔵量

（2024年3月31日現在）



出典：東京電力「処理水ポータルサイト」（2024年8月10日参照）に加筆

原発周囲に住民がなかなか帰還せず、外国人や若者が、安く広い土地に転入して、農業、よりによって「自然農法」を営む者も、、、  
国や県は、**放射能について「安全」「害がない」情報のみ流布**

**軍需産業？！**

## 福島イノベーションコースト構想

「廃炉」「ロボット・ドローン」「エネルギー・環境・リサイクル」「農林水産業」「医療関連」「航空宇宙」といった重点分野におけるプロジェクトの具体化を進めるとともに、産業集積の実現、教育・人材育成、交流人口の拡大、情報発信等に向けた取組を進めています。

**司令塔**

## 福島国際研究教育機構 (F-REI: エフレイ)

福島をはじめ東北の**復興を実現**するための夢や希望となるものとするとともに、我が国の科学技術力・産業競争力の強化を牽引し、**経済成長や国民生活の向上に貢献**する、世界に冠たる「**創造的復興の中核拠点**」を目指しています。

(元金沢大学学長 山崎光悦) **「予算は青天井！」**



# 原発から脱却すべき理由

By 国際環境NGO FoE Japan

1. 解決不可能な核のゴミ
2. 原発は深刻な環境破壊や人権侵害をもたらす
3. 原発は不安定でリスク大
4. 原発は高きつく

放射能は有効活用できる面も大いにあるが  
危険性極めて高く嚴重な管理必要

放射性物質＝核 を保有しつづけるために  
国は核害を小さく見せようと嘘をついてきた



屋内退避見直し  
「福島」想定せず

4/23 東京、

規制基準に合格したことは、基準に合格しただけにすぎない。「安全」だとは言っていない。

避難計画は絵に描いた餅。現実には無理ばかり

原発立地自治体では、安定ヨウ素剤を配布するための具体的な方法、要員も確保どころか想定できていない状態

東電柏崎刈羽原発では、従業員が他人のIDカードで出入りしていたり、という安全管理面での問題が噴出する中の、新潟県知事の再稼働容認・・・

稼働中の玄海原発の上空をドローンが1時間旋回していた、という報道に対し、「いや、あれは飛行機だ」と否定？？？ホントは何だったのか不明・・・

地震多発に危機管理不全、避難計画ずさん・・・

こんな日本では、原発稼働は危険すぎ・・・

せめて！安定ヨウ素剤は自分たちで持っていよう！

08日午後11時15分

M7.6

県内最大震度

6+

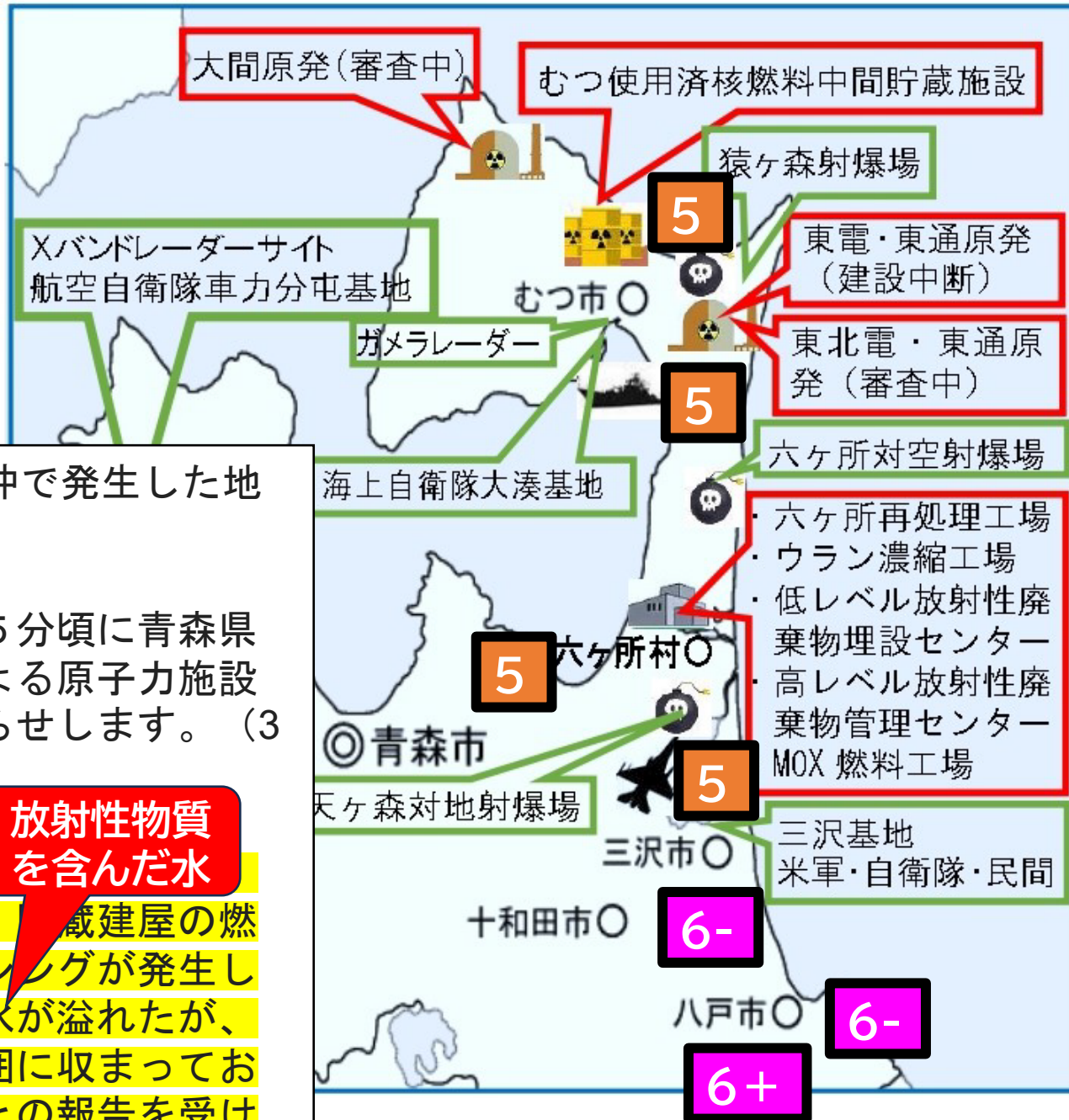
## 原子力規制委員会

◎緊急情報 青森県東方沖で発生した地震の影響

本日（08日）23時15分頃に青森県東方沖で発生した地震による原子力施設への影響について、お知らせします。（3時40分現在）

追加情報として、六ヶ所再処理工場の使用済み燃料受け入れ・貯蔵建屋の燃料プールにおいてスロッシングが発生し、**650**リットル程度の水が溢れたが、プールの水位は通常の範囲に収まっており、保安上の問題はないとの報告を受けております。

放射性物質  
を含んだ水



# 安定ヨウ素剤の申し込み方法

みんなのデータサイト・通販ショップ - BASE

<https://minnanods.thebase.in/items/67213798>



こちらのサイトから申し込めます。

全国で食品や土壌の放射能を測定している、市民放射能測定室31団体のネットワーク「みんなのデータサイト」へのカンパ+送料として、4人分までで、一律700円、頂いています。

安定ヨウ素剤の代金としては、頂いておりません。



2025年12月10日

**安定ヨウ素剤の受領書**

会場: オンライン

この受領書は、原子力災害時に服用する安定ヨウ素剤の事前配布を希望され、受領された方を把握することを目的としたものです。説明の内容をよく理解していただいた上でこの受領書に必要事項を記入してください。

お渡しするヨウ素剤は、13歳以上の人の服用量（一回2錠）で計算しています。  
いざ、服用する時は、その時の年齢に応じた量を飲んでください。

**代表者**（※安定ヨウ素を受け取る方の連絡先）

（フリガナ）

1 **氏名（漢字）**

**住所**

〒

連絡を受けやすい**電話番号**または  
**email**アドレスをご記入ください

**電話番号**

**e-mail**

2 服用予定者名（カタカナだけでOK）

3 服用予定者名（カタカナだけでOK）

4 服用予定者名（カタカナだけでOK）

# 安定ヨウ素剤の受領書・・・下段の署名も忘れずに

9	服用予定者名(カタカナ)	
10	服用予定者名(カタカナ)	

ヨウ素剤の服用に関する注意事項の説明を理解・承諾した上で、

(1人分=1回2錠x5日=10錠)

ヨウ素剤を 4 人分 = 計 40 錠 受け取りました。

受領者(説明会参加者)の署名:

申し込み者の署名を

1人あたり、10錠、お渡しします。

13歳以上の成人は1回2錠、12歳以下なら1回1錠以下なので、5日分以上です。いざという時は、できれば、まわりの小さいお子さんや妊婦さんを優先して、飲んでもらってください。

「問診票」で、ヨウ素へのアレルギー反応を起こしたことがある—「はい」の場合は、安定ヨウ素剤はお渡しできません。

2025年12月10日

## 安定ヨウ素剤服用のための問診票

会場： オンライン

※この用紙は 安定ヨウ素剤の服用予定者 1人につき1枚 必要です(代筆可)

服用予定者の

(西暦)

氏名(カタカナで可)

生年月日

年

月

日

### A.服用不適項目

※この項目が「はい」の方は、副作用の恐れがあるので安定ヨウ素剤

必ず  
チェック！

今までに、安定ヨウ素剤(ヨウ化カリウム丸)を飲んだり、または、ヨウ素、ヨード を含む消毒薬やうがい薬(イソジン、ポピドン、ルゴールなど)を使った時に、じんましんや呼吸困難などのアレルギー反応を起こしたことがありますか？

☐はい・☐いいえ

### B.慎重投与項目

※この項目に「はい」がある方は、医師、薬剤師等と相談の上、服用を判断してください

1	今までに <b>甲状腺の病気</b> (甲状腺機能亢進症、機能低下症)があると言われたり、現在治療中ですか？	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
2	今までに <b>腎臓の病気</b> や腎機能に障害があると言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ

## B.慎重投与項目

わからない時は「不明」と書いてもOK

※この項目に「はい」がある方は、医師、薬剤師等と相談の上、服用を判断してください

1	今までに <b>甲状腺の病気</b> (甲状腺機能亢進症、機能低下症)があると言われたり、現在治療中ですか？	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
2	今までに <b>腎臓の病気</b> や腎機能に障害があると言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
3	今までに <b>先天性筋強直症・高カリウム血症</b> と言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
4	今までに <b>肺結核(カリエス、肋膜炎なども含む)</b> と言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
5	今までに <b>低補体血症性蕁麻疹様血管炎</b> と言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
6	今までに <b>ジューリング疱疹状皮膚炎</b> と言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
7	今までに <b>CT検査などでヨード造影剤アレルギー</b> と言われたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
8	現在、以下のお薬を服用されていますか？	
a	<b>カリウムを含む薬</b> (アスパラ、アスパラK、グルコンサンK、ケーサプライ、スローKなど)	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
b	<b>リチウムを含む薬</b> (双極性障害(躁うつ病)治療薬;リーマス、炭酸リチウムなど)	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
c	<b>甲状腺治療薬</b> (メルカゾール、チウラジール、チラーヂンSなど)	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ
d	<b>高血圧治療薬の中で、カリウム貯留性利尿薬、ACE阻害薬、ARB(アンギオテンシンⅡ受容体拮抗薬)など</b> (例:スピロノラクトン、セララ、ミネプロ、レニペース、ロサルタン、カンデサルタン、バルサルタン、テルミサルタン、オルメサルタン、イルベサルタン、及びこれらを含む配合剤など)	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ



安全な世界で 健康に生きるために  
特に子どもたちが未来も健康に暮らせるように

原発事故、放射能汚染、福島の実状について  
知識を増やし、安定ヨウ素剤を備え

環境・健康・人権を損ねる

**最大の環境汚染＝核**

を巡る問題に

真摯に取り組みましょう！

