

安全センター

[発行]
 尼崎労働者安全衛生センター
 [連絡先]
 〒660-0802
 尼崎市長洲中通 1-7-6
 TEL・FAX 06-4950-6653

明日への伝言
 アスベストシロクからランアスベスト社会へ
 中皮腫・肺癌・胸腺癌
 厚生労働省の命を守る
 あやまれ・つくな
 アスベスト
 尼崎労働者安全衛生センター
 1,890円(当センター割引あり)

増える化学物質を いかに安全に扱うか

○九の化学物質が規制の対象となつていますが、大阪の印刷会社で規制外の1,2-ジクロロプロパンを使い労働者に胆管がんを発症させたので、化学物質のあり方が改めて問題となりました。

冒頭に「日本ではヘルメットで頭の保護を義務付ける職場は多いが、ゴーグルで目の保護をする職場が少なすぎる」と強調された帝京大の原邦夫先生から、「増え続ける化学物質をいかに安全に取り扱っていくか」として、つぎのような話がありました。

厚生労働省の

ホームページを活用

化学物質が増え続けるなかで、国連はGHS勧告を出しました。GHSとは「化学品の分類および表示に関する世界調和システム」で、世界的に統一されたルールで危険有害性の種類と程度により分類し、ラベルで表示したり、安全データシート(SDS)を提供したりします。

日本では厚生労働省からインターネットのホームページで、二四〇五物質の安全データシートが情報提供

一度使ってみよう!

厚生労働省ホームページ

職場の安全サイト

リスクアセスメント
実施支援システム

ばく露量を減らす

されています。これまで取扱いが不便でしたが、検索や活用方法が一新されてから「簡便で役に立つシステム」と評価されるようになりました。

化学物質の取扱いのなかで出てくる管理濃度とは行政(国)が定めた濃度で、一〇九物質が規制されており、その他の五〇〇物質は学会が定めた許容濃度として扱われています。

化学物質の健康への影響は「有害性とばく露」で評価しますが、化学物質の固有の危険有害性は変えられないので、安全対策はばく露量を減らすことが重要です。

そして職場でのリスクを洗い出し、高いリスクのものから対策をと

り、許容リスク以下にしていくことが大切です。安全担当の専任者を置けない零細企業では良好事例の活用も一つの方法ですし、簡単な検知管の活用もできます。ただ検知管は混

合物にはあまり適用できません。リスクアセスメント法はいくつかありますが、厚生労働省は「ガイドラインを示して選択を事業所にゆだねる方向」です。(末吉)

遠そうでも、身近な問題を扱っています

安全センター―厚生労働省交渉

三月三〇日、厚生労働省と交渉しました。各地の安全センターが被災者により添って活動して「行政のここが問題だ。改善してもらいたい」点を集約し、事前に文書で申し入れました。厚生労働省の係長クラスを担当者が順番に回答し、これに基づき質疑が交わされました。その幾つかを報告します。

〈橋の塗料剥離 鉛粉じん〉

安全センター)鉛含有のさび止め塗料だが、鉛は水に溶けないので分析方法が難しい。元請け企業が「鉛含有の確認」を求めれば下請け企業が安全センターに依頼して下さることもあるが、検出できない時は「鉛なし」となる。塗料の成分はわかっているのに、それをもとにした方がよい。分析結果で「鉛なし」となり、鉛中毒になった時の労災認定が難しくなる。

行政)持ち帰って検討したい。

〈白血病労災の公表〉

安全センター)電離放射線障害の労災認定で公表した「放射線被ばくと白血病の労災認定の考え方」を撤回すること。

行政)労災認定は相当な因果関係に基づき行った。

安全センター)マスコミ発表でもそれを言うべきだった。「科学的に被ば

(裏面へ)

(表面から)
くと健康被害の因果関係が証明され
たものではない」と述べ、労災認定
に科学的な根拠がないような認識を
流布させ、東京電力が大いにこれ
を利用した。混乱の原因を作った上
司(本人)がこの場に出てくるべきだ。

〈石綿労災 審査官のありかた〉
安全センター) 監督署で不支給とな
り審査官が審議する段階では請求
側の医師の所見を鑑定すべきだ。
行政) 石綿診断確定委員会の判断を
信頼している。
安全センター) 多角的に検討した上
で結論を出すべきだ。

〈中皮腫 医師の選択〉
安全センター) 中皮腫は難しい病気
であり、本人や家族は藁にもすがり
たい。近くに大きな病院があっても、
手術歴がなければここでは手術はし
たくない、遠くても経験豊かな医師
に診てもらいたい。交通費の支給は
弾力的に運用してもらいたい。
行政) 近くに設備の整った医療機関
がある場合はそこで診ていただくの
が原則だ。



厚労省担当者とのやりとり

仕事と介護の 両立のために

は会場の京都に北海道から九州まで
の一六〇人が参加されました。表面
化しない男性介護体験を社会の共有
財産にしようという試みでした。そ
の内容をまとめた「男性介護者一〇
〇万人へのメッセージ」は非常に多
くの方の共感・反響を呼びました。



それ以
後、男性
介護者の
会や集い
がどんど
ん増え、
今では一
〇〇箇所

を超える地域でミニ・コミュニティ
ができています。介護の世界は介護
事件(虐待、心中、殺人・)、孤立、
貧困、介護離職等問題が山積してお
り、必要とされるべくして出来てき
たということが言えます。悩んでい
る男性介護者〓ケアメンが増えてい
るといふことです。

仕事と介護の 両立支援策

「ケアメン」の比率が こんなにも...

JAM東洋精機労組
前田 成一

もちろん介護者は依然男性よりも
女性の方が多いのが実情です。日本
医療福祉生協連合会の調査によると
男女合わせて働きながら介護する方
〓ワーキングケアラーは二九〇万人
とのことです(介護者五五〇万人中)。
日本の就業者数が六三六〇万人です
ので二二人に一人はワーキングケア
ラーです。あなたの職場でも困って

ケアメンが

増えてきています

二〇〇九年三月八日に講師が主催
した男性の介護体験を共有する場で

いる方がいるのではないでしょう
か。ではその方々にどのような両立支
援策があるのでしょうか。休業期間、
多様な休業制度など法整備の周知、
福利厚生等企業支援制度の充実が求
められています。また介護サービス
の利用、ケアマネージャーを頼る、
職場・地域での介護「SOS(カミ
ングアウト)」の発信なども両立に影
響します。ケアマネージャーに自社
制度を説明するための資料、介護に
関する会社の考え方をまとめて冊子
にして配布している企業もあるよう
です。

介護をする／されることが 当たり前の世の中です

「ケアメン」の比率が こんなにも...

JAM東洋精機労組
前田 成一

「ケアメン」、正直聞きなれない言
葉ではありませんが、今回津止先生
の講演を聞き、いつ自分自身「ケ
アメン」の立場になりうるかもしれ
ないという、実は非常に身近な存在
であることがわかりました。

現実世間の認識としては、介護の
仕事は女性が...といった考えの方が
まだまだ多いと思いますが、時代の
流れとともに今現在、介護をされて

「介護を
すること〓
辛いこと」
と感じる方
は多いと思
います。し
かし下図か
ら辛いこと
ばかりでもないと言えます。育児の
場合は「今は大変だけど将来が楽し
み」という期待、介護の場合は「今
は大変だけど楽しい時があったよ
ね」という振り返りがあります。
仕事と介護の両立を考える上で、
男性が介護すること、介護する／さ
れることが「当たり前」の世の中づ
くりが大切です。

8(2)介護の「負担」と「喜び」との関係

	喜びを感じない	喜びを感じる
負担を感じない 58人	28	30
負担を感じる 234人	80	154

いる男性比率の高さ、またその中で
有職者が占める割合の大きさからも
改めて身近なものと感じるきつかけ
をいただきました。
一部の大企業では、すでに介護に
関する制度が非常に充実しているに
も関わらず、その取得率は大変低い
そうです。
これは、「介護と仕事の両立」が、
世間一般に浸透していない表れだと
思いますが、今、全国各地で決起さ
れている男性介護サークルなどの皆
さんの、熱い思いがもつともつとメ
ディア等へ伝わっていくと、「ケアメ
ン」に関する世間一般論にも変化が
現われてくるのではないかと感
じました。