

「食品中に含まれる放射性物質の食品健康影響評価(案)」の概要

○ 生涯における追加(※1)の累積の実効線量がおおよそ100mSv以上(※2)で放射線による健康影響(※3)

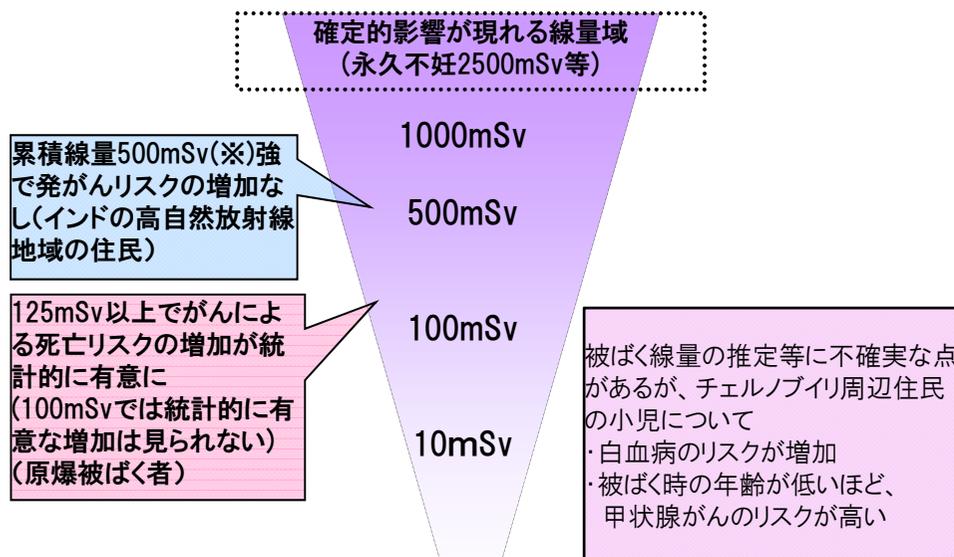
- ※1)自然放射線(日本平均約1.5mSv/年)や、医療被ばくなど通常の一般生活において受ける放射線量を除いた分
- ※2)100mSv未満の健康影響について言及することは現在得られている知見からは困難
- ※3)健康影響が現れる値についての疫学データは錯綜していたが、安全側に立っておおよそ100mSvと判断したもの

○ 小児に関しては、より放射線の影響を受けやすい可能性(甲状腺がんや白血病)(※4)

- ※4)被ばく線量の推定等に不確実な点があるが、チェルノブイリ原発事故の際、周辺住民の小児について、白血病のリスクが増加した、被ばく時の年齢が低いほど甲状腺がんのリスクが高い等の疫学データ有り。

⇒ 今後のリスク管理(食品の規制値の設定等)は、評価結果(案)が生涯における追加の累積線量で示されていることを考慮し、食品からの放射性物質の検出状況、日本人の食品摂取の実態等を踏まえて行うべき

主な疫学データによる放射線の健康影響



「放射性物質に関する緊急とりまとめ」(3月29日)と「食品中に含まれる放射性物質の食品健康影響評価(案)」(7月26日)との比較

| | 緊急とりまとめ (3月29日) | 評価(案) (7月26日) |
|---------|---|---|
| 期間 | 緊急時(年間線量) | 緊急時・平常時を通じた生涯の累積線量 |
| 対象核種・線量 | ヨウ素(甲状腺等価線量50mSv(実効線量2mSv相当)) セシウム(実効線量5mSv) | 放射性物質合計の実効線量でおおよそ100mSv(※) |
| 主要な論拠 | 国際機関(ICRP等)の緊急時対応に関する見解 | 外部被ばくも含めた放射線による健康影響の疫学データ (※食品由来限定の疫学データが極めて少なかったため) |

※比較のため組織吸収線量(mGy)は組織等価線量(mSv)に換算して記載

※ ウランは放射線による健康影響より、化学物質(重金属)としての毒性の方がより低用量で現れることから、他の核種とは別に、耐容一日摂取量を0.2μg/Kg体重/日と設定。

「生涯の追加の累積線量がおおよそ100mSv」のイメージ

○生涯における追加(※1)の累積の実効線量がおおよそ100mSv以上(※2)で放射線による健康影響(※3)

※1) 自然放射線(日本平均約1.5mSv/年)や、医療被ばくなど通常の一般生活において受ける放射線量を除いた分

※2) 100mSv未満の健康影響について言及することは現在得られている知見からは困難

※3) 健康影響が現れる値についての疫学データは錯綜していたが、安全側に立っておおよそ100mSvと判断したもの

