

あとがき

東北の片田舎で生活する私にとって、訪日・在留外国人の急増を実感できる機会といえは、数年前までは、首都圏などに出張した際に限定されていました。しかし最近は、地方でも外国人観光客の増加が顕著であり、保健所が留学生や技能実習生などの在留外国人の結核や精神科救急事例に対応する機会が増えています。

訪日・在留外国人の増加に伴う公衆衛生面の課題は何か? と問われたとき、言語の壁に関連した課題を真っ先に指摘する人が多いと思います。私もそうでした。しかし、本特集を読み進むうちに、外国人が日本に在留するためのチャンネルが増え、かつ、複雑化する中で、表向きの在留目的からは想像できない問題が全国各地で起きていることを知りました。外国人労働者の活躍が、介護を含めたさまざまな業種において深刻な人手不足を解消するための鍵になるという期待もありますが、在留資格や出身国の違いによるいろいろな課題について、闇に紛れた問題を含めて広く理解していないと落とし穴にはまる恐れがあると感じました。

私の身近なところでも、昨年から今年にかけてベトナムやインドネシア出身の技能実習生から複数の結核発病例がありました。保健所で治療支援や接触者健診などの対応をする中で、患者本人やその同僚実習生から「経済的に苦しい」という訴えを聞いていました。本特集を読んで、実習生の出身国(送り出し国)によって来日時の仲介料や労働者負担などが大きく異なることを知り、上記の訴えの背景の一端をつかめたように思います。在留外国人の公衆衛生面の課題を検討する際には、このような複雑な背景因子についても理解を深める必要があると考えます。(阿彦忠之)

(阿彦忠之)

投稿論文オンライン受付 ID : koshu | パスワード : koshu
公衆衛生 URL <http://www.igaku-shoin.co.jp/mag/koshu/>

編集顧問

多田羅浩三 一般財団法人日本公衆衛生協會會長, 大阪大學名譽教授

編集委員 (50音順)

阿彦 忠之 山形県医療統括監

石原美千代 目黒区保健所長/同 健康推進担当部長

高鳥毛敏雄 関西大学社会安全学部教授

公衆衛生(第83卷 第2号)

2019年2月15日発行(毎月1回15日発行)

定価：本体2,400円＋税

2019年年間購読料(送料弊社負担)

冊子版…本体27,480円+税

電子版… [個人] 本体27,480円+税

冊子+電子版…「個人」本体32,480円+税

發行 株式会社 医学書院

代表者 金原 俊

〒113-8719東京都文京区本郷1-28-23

本誌編集室直通 (担当：田村・能藤)

TEL(03)3817-5718 FAX(03)3815-7802

E-mail : koshu@igaku-shoin.co.jp

販売部直通：TEL(03)3817-5659 FAX(03)3815-7804

振替口座：00170-9-96693 番

印刷所：三美印刷(株)TEL(03)3803-3131

廣告申込所：(株)医学書院 PR部 TEL(03)3817-5696

デザイン：文京図案室／HIPSTAR

•Published by IGAKU-SHOIN Ltd., 1-28-23 Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo
©2019, Printed in Japan.

●本誌に掲載された著作物の複製権・翻訳権・上映権・譲渡権・貸与権・公衆送信権(送信可能化権を含む)は株式会社医学書院が保有します。

●本誌を無断で複製する行為(複写、スキャン、デジタルデータ化など)は、「私的使用のための複製」など著作権法上の限られた例外を除き禁じられています。大学、病院、診療所、企業などにおいて、業務上使用する目的(診療、研究活動を含む)で上記の行為を行うことは、その使用範囲が内部的であっても、私的使用には該当せず、違法です。また私的使用に該当する場合であっても、代行業者等の第三者に依頼して上記の行為を行うことは違法となります。

● JCOPY 〈出版者著作権管理機構 委託出版物〉

本誌の無断複製は著作権法上での例外を除き禁じられています。複製される場合は、そのつと事前に、出版者著作権管理機構(電話 03-5244-5088, FAX 03-5244-5089, info@jcopy.or.jp)の許諾を得てください。

●医学書院ホームページ <http://www.igaku-shoin.co.jp>

●「公衆衛生」は、株式会社医学書院の登録商標です。

『公衆衛生』誌 投稿申し込み書(コピー不可)

※投稿論文の送付時に、本書と裏面の著作財産権譲渡同意書に
必要事項をご記入のうえ、郵送してください。

■申込日： 年 月 日

■論文タイトル：

■筆頭^{ふりがな}著作者名：

■所属名：

■連絡先：住所 〒

電話

Tel

E-mail

氏名(筆頭著者でない場合)

■希望掲載欄(○をつけてください)

①原著・②資料・③活動レポート・④地域事情・⑤フォーラム

■全原稿枚数： _____ 枚(1枚=400字)

(本文枚数 _____ 枚(_____ 字)
 図の数 _____ 点
 表の数 _____ 点
 写真の数 _____ 点

■別刷必要部数： _____ 部(30部は無料、有料別刷は50部単位)

発送先(連絡先と異なる場合)：

〒

Tel

■直接指導者名：

著作財産権譲渡同意書(コピー可)

医学書院 殿

論文名

上記の論文は、下記の者が共同で執筆したものであり、今までに他の雑誌に掲載されたり、あるいは他の雑誌に投稿中でないことを誓約いたします。
この論文が『公衆衛生』に掲載された場合は、その著作財産権を医学書院に譲渡することに同意します。

筆頭著者署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

* 譲渡していただく著作財産権とは：印刷、複写等により再生する複製権、FAX、インターネット等で内容を送信する公衆送信権、口述、講演等の口述権、翻訳権、二次的著作物の利用に関する権利等です。

* 全著者が筆頭者、共著者の順に署名してください。

* 本頁をコピーしてご利用ください。

キ
リ
ト
リ
線