

( 調査票 別紙3 )

【 石綿使用調査票 】

【発信元】 保健所衛生環境課担当者 行き FAX

【送信元】 会社名 [TEL /FAX ] 担当者名

工事の名称: 石綿使用面積:

工事の場所:

工期: 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

建築物等の構造	<input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入: )						
建築物等の耐火性	<input type="checkbox"/> 耐火建築物 <input type="checkbox"/> 準耐火建築物 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不明 建築物等の施工年 年						
確認部位 (※機械室、化粧板等の裏面も確認のこと。)		設計図書	有	無	石綿の有無の確認方法 (該当箇所をチェック)		
該当部位が無い場合は2重取消線 [吹き付け材]	吹き付け材	石綿	設計図書	目視	分析	その他(具体的に)	
天井	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
壁	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
鉄骨	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
柱	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
はり	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
エレベーターシャフト	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
その他(部位名 )	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
該当部位が無い場合は2重取消線 [耐火被覆材]	耐火被覆材	石綿	設計図書	目視	分析	その他(具体的に)	
柱	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
はり	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
壁	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
エレベーター回り	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
その他(部位名 )	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
該当部位が無い場合は2重取消線 [断熱材]	断熱材	石綿	設計図書	目視	分析	その他(具体的に)	
煙突	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
屋根用折板	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
その他(部位名 )	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
該当部位が無い場合は2重取消線 [保温材]	保温材	石綿	設計図書	目視	分析	その他(具体的に)	
ボイラー	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
タービン	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
配管	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
プラント	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
その他(部位名 )	有 無	有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
該当部位が無い場合は2重取消線 [その他建材(上記以外)]	建材名	石綿	設計図書	目視	分析	その他(具体的に)	
内装材		有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
外装材		有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
屋根		有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
その他(部位名 )		有 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

※<参考>アスベストの確認方法についてのマニュアル等を下記に紹介しています。

- 1) 石綿 (アスベスト) 含有建材データベースについて  
国交省 [http://www.asbestos-database.jp/]
- 2) 建築物の解体等工事における石綿粉じんへのばく露防止マニュアル第3章3. 事前調査の実施  
p20~p25: 建設業労働災害防止協会
- 3) 現場におけるアスベスト建材の識別資料「目で見るアスベスト建材」第2版  
国交省 [http://www.mlit.go.jp/kisha/kisha08/01/010425\_3\_.html]
- 4) 建築物の解体等に係る石綿飛散防止対策マニュアル(2014.3)第3章3-5石綿有無の判定  
P52~ [http://www.env.go.jp/air/asbestos/litter\_ctrl/manual\_td\_1403/index.html]: 環境省