

# 1 ばく露のおそれがある室等を保有する施設

- (注) ① 欄外の「改」表示は平成18年2月公表から  
「措置状況」の変更があったもの
- ② 欄外の「新」表示は今回調査で新たに加わったもの

- 高齡者関係施設（老健局所管）

社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名: 北海道

担当部署: 保健福祉部福祉局介護保険課

施設種別及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所									措置状況						具体的な対応状況 (〇年〇月措置(予定)、サービス利用中止、〇〇室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等)	
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)				日常利用する場所(A)			その他(B)				
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイライ室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定	未定		
1	養護老人ホーム夕張養護老人ホーム	公立					○							○			平成18年6月30日撤去工事完了	改
2	養護老人ホーム室蘭市敬老荘	公立					○							○			平成17年11月25日撤去工事完了	改
3	特別養護老人ホームこぶし	私立					○	○						○			平成17年10月29日撤去工事完了	
4	特別養護老人ホーム愛生園	公立					○							○			平成18年2月3日撤去工事完了	改
5	特別養護老人ホーム清光園	私立					○								○		関係者立ち入り禁止。平成19年4月以降、改築工事にあわせ撤去予定	
6	有料老人ホーム厚生年金ハートピア函館	私立					○	○		○				○			平成18年6月19日除去工事完了	改
合計			0	0	0	0	6	2	0	1	0	0	0	5	1	0		
うち公立分			0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0		
・該当施設数計(6)																		
・A該当施設数計(0)																		
・B該当施設数計(6)																		

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。  
 ※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。  
 ※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名: **札幌市**  
 担当部署名: **介護保険課**

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所								措置状況						具体的な対応状況(○年○月措置(予定)、サービス利用中止、○○室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等)		
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)			日常利用する場所(A)			その他(B)					
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定		未定	
1	特別養護老人ホーム 福寿園	公立					○	○						○			平成18年3月28日撤去完了	
合計			0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
うち公立分			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
・該当施設数計(1)																		
・A該当施設数計(0)																		
・B該当施設数計(1)																		

改

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。  
 ※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。  
 ※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名 青森県

担当部署名: 高齢福祉保険課

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所								措置状況						具体的な対応状況(〇年〇月措置(予定)、サービス利用中止、〇〇室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等)		
		日常利用する場所 (A)					その他の場所 (B)			日常利用する場所 (A)			その他 (B)					
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定		未定	
1	養護老人ホーム弘前温清園	公立・私立 ○					○											平成17年12月2日に除去工事終了。
2	特別養護老人ホーム瑞光園	公立・私立 ○						○						○				平成17年10月に除去工事施工済み。
合計																		
・該当施設数計( 2)																		
・A該当施設数計( 1)			0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	
・B該当施設数計( 1)																		
うち公立分																		
・該当施設数計( 0)																		
・A該当施設数計( 0)			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
・B該当施設数計( 0)																		

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。

※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。

※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

### 社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名: **岩手県**  
 担当部署名: **保健福祉企画室**

施設種別 及び名称	公立・私立 の別	ばく露のおそれのある場所									措置状況						具体的な対応状況(〇年〇月措置(予定)、サービス利用中止、〇〇室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等)	
		日常利用する場所 (A)					その他の場所 (B)				日常利用する場所 (A)			その他 (B)				
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定	未定		
1 養護老人ホーム 岩手県立松寿荘	公立 私立						○							○			平成18年4月27日撤去完了	改
2 特別養護老人ホーム 大谷	公立 私立					○					○						平成17年11月1日撤去完了	
3 特別養護老人ホーム いちい荘	公立 私立							○						○			平成18年3月29日撤去完了	改
4 特別養護老人ホーム 光寿苑	公立 私立							○						○			平成18年3月24日撤去完了	改
合計																		
・該当施設数計(4)																		
・A該当施設数計(1)		0	0	0	0	1	1	2	0	0	1	0	0	3	0	0		
・B該当施設数計(3)																		
うち公立分																		
・該当施設数計(2)																		
・A該当施設数計(0)		0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0		
・B該当施設数計(2)																		

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。

※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。

※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名: 宮城県
担当部署名: 保健福祉部長寿社会政策課

Table with columns for facility type, asbestos exposure locations (A/B), and measures taken (A/B). Includes rows for specific facilities like '特別養護老人ホーム 光' and summary rows for '合計'.

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。
※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。
※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名: 秋田県  
 担当部署名: 長寿社会課

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所									措置状況						具体的な対応状況(○年○月措置(予定)、サービス利用中止、○○室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等)	
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)				日常利用する場所(A)			その他(B)				
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定	未定		
1 特別養護老人ホーム 寿 恵 園	公立 私立						○							○			平成18年4月12日撤去完了	改
2 特別養護老人ホーム 広 洋 苑	公立 私立						○							○			平成17年12月27日撤去完了	
3 軽費老人ホーム 幸 風 荘	公立 私立						○							○			平成17年12月27日撤去完了	
4 湯沢市老人福祉センター	公立 私立	○		○	○	○	○				○			○			平成18年10月26日撤去完了	改
合計																		
・該当施設数計(4)		1	0	1	1	1	4	0	0	0	1	0	0	4	0	0		
・A該当施設数計(1)																		
・B該当施設数計(4)																		
うち公立分																		
・該当施設数計(3)		1	0	1	1	1	3	0	0	0	1	0	0	3	0	0		
・A該当施設数計(1)																		
・B該当施設数計(3)																		

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。

※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。

※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。



### 社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名:福島県いわき市

担当部署名:保健福祉部長寿介護課

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所								措置状況						具体的な対応状況(〇年〇月措置(予定)、サービス利用中止、〇〇室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等)	
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)			日常利用する場所(A)			その他(B)				
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定		未定
特別養護老人ホーム 楽寿	公立・私立 公立								○					○			平成17年11月下旬に密閉措置済。 (フロア一室のみの使用であるため、 通常は施錠されている。)
合計									1					1			
・該当施設数計( 1 )																	
・A該当施設数計( )																	
・B該当施設数計( 1 )																	
うち公立分																	
・該当施設数計( )																	
・A該当施設数計( )																	
・B該当施設数計( )																	

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。

※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。

※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名: 茨城県  
 担当部署名: 高齢福祉課

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所									措置状況						具体的な対応状況(○年○月措置(予定)、サービス利用中止、○室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等))
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)				日常利用する場所(A)			その他(B)			
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定	未定	
1	養護老人ホーム 鹿行潮来荘	公立					○							○			平成18年3月29日撤去完了
合計			0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	改
・該当施設数計(1)			0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
うち公立分			0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。  
 ※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。  
 ※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

### 社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名: **群馬県**

担当部署名: **健康福祉局高齢政策課**

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所								措置状況						具体的な対応状況(○年○月措置(予定)、サービス利用中止、○○室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等)
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)			日常利用する場所(A)			その他(B)			
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定	
1 御嶽特別養護老人ホーム	公立								○				○			平成17年11月28日天井貼り工事により、アスベスト吹付け部分を密閉による飛散防止措置済
合計									1	0	0	0	1	0	0	
・該当施設数計( 1 )									1	0	0	0	1	0	0	
・A該当施設数計( )		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	
・B該当施設数計( 1 )									0	0	0	0	0	0	0	
うち公立分									0	0	0	0	0	0	0	
・該当施設数計( )									0	0	0	0	0	0	0	
・A該当施設数計( )		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
・B該当施設数計( )									0	0	0	0	0	0	0	

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。

※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。

※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名: 埼玉県  
 担当部署名: 長寿社会政策課

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所									措置状況						具体的な対応状況(○年○月措置(予定)、サービス利用中止、○○室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等))	
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)				日常利用する場所(A)			その他(B)				
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定	未定		
1 老人福祉センター 北本市健康増進センター	公立						○							○			平成18年3月17日撤去完了	改
2 老人福祉センター 川口市老人福祉センター たたら荘	私立						○							○			平成18年3月31日撤去完了	改
3 特別養護老人ホーム 悠久園	私立						○							○			平成18年12月27日撤去完了	改
合計 ・該当施設数計(3) ・A該当施設数計(0) ・B該当施設数計(3)		0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0		
うち公立分 ・該当施設数計(2) ・A該当施設数計(0) ・B該当施設数計(2)		0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0		

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。

※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。

※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名: 千葉県

担当部署名: 健康福祉部高齢者福祉課

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所								措置状況						具体的な対応状況(○年○月措置(予定)、サービス利用中止、○○室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等)
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)			日常利用する場所(A)			その他(B)			
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定	
1 特別養護老人ホーム 上総	公立 私立						○						○			除去工事を11月1日に完了した。
2 養護老人ホーム 長生共楽園	公立 私立				○					○						階段天井の囲い込み処理を10月中に完了した
合計 ・該当施設数計( 2 ) ・A該当施設数計( 1 ) ・B該当施設数計( 1 ) うち公立分 ・該当施設数計( ) ・A該当施設数計( ) ・B該当施設数計( )					1		1			1			1			

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。

※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。

※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名:東京都  
所属名:総務部総務課

施設種別 及び名称	公立・ 私立の別	ばく露のおそれのある場所								措置状況						具体的な対応状況(○年○月措置(予定)、サービス利用中止、○○室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等)	
		日常利用する場所 (A)					その他の場所 (B)			日常利用する場所 (A)			その他 (B)				
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定		
1 養護老人ホーム 板橋老人ホーム	公立・ 私立						○						○			平成18年3月31日措置	改
2 養護老人ホーム 東村山老人ホーム	公立・ 私立						○						○			平成18年3月31日措置	改
3 特別養護老人ホーム 板橋ナースィングホーム	公立・ 私立						○						○			平成18年3月31日措置	改
4 老人憩いの家 東日暮里二丁目ひろば 館	公立・ 私立	○			○					○						平成18年3月末までに撤去完了	新
5 至誠特別養護老人 ホーム	公立・ 私立						○						○			・ボイラー室 平成18年12月25日 済	新
合計 ・該当施設数計(5) ・A該当施設数計(1) ・B該当施設数計(4)		1			1		1	3		1			4				
うち公立分 ・該当施設数計(4) ・A該当施設数計(1) ・B該当施設数計(3)		1			1			3		1			3				

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。

※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。

※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

### 社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名: **神奈川県**  
 担当部署名: **保健福祉総務課**

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所								措置状況						具体的な対応状況(○年○月措置(予定)、サービス利用中止、○○室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等)
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)			日常利用する場所(A)			その他(B)			
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定	
1 老人福祉センター(A型、特A型、B型) 伊勢原市老人福祉センター阿夫利荘	公立・私立						○						○			平成18年3月22日撤去完了
2 老人体養ホーム・母子体養ホーム(併設) 湖月荘	公立・私立					○					○					平成18年3月31日事業廃止、 現在、施設除却工事中
合計 ・該当施設数計(2) ・A該当施設数計(1) ・B該当施設数計(1)																/
うち公立分 ・該当施設数計(2) ・A該当施設数計(1) ・B該当施設数計(1)		0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	

改

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。  
 ※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。  
 ※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名: **横浜市**

担当部署名: **高齢施設課**

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所								措置状況						具体的な対応状況(○年○月措置(予定)、サービス利用中止、○○室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等)		
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)			日常利用する場所(A)			その他(B)					
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定		未定	
1	特別養護老人ホーム港北みどり園	公立					○	○		○				○			18年5月措置済	改
2	経費老人ホーム上白根園	公立												○			18年3月撤去に伴う調査にて該当なし	改
3	特別養護老人ホーム若草ホーム	私立					○							○			平成17年11月30日撤去完了。	
合計			0	0	0	0	2	1	1	1	0	0	0	3	0	0		
うち公立分			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
・該当施設数計(3)																		
・A該当施設数計(0)																		
・B該当施設数計(3)																		

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。

※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。

※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。



社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名: 新潟県

担当部署名: 高齢福祉保健課

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所								措置状況						具体的な対応状況(○年○月措置(予定)、サービス利用中止、○○室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等)	
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)			日常利用する場所(A)			その他(B)				
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定		未定
1 老人福祉センター 三条市老人福祉センター タキリおか荘	公立・私立 (私立)								(物置)○					○			平成17年12月20日囲い込み措置完了
2 老人デイサービスセンター おおの苑	公立・私立 (公立)		(茶談話室)○							○							平成18年6月23日除去工事完了。
3 老人福祉センター 老人福祉センター 皆楽荘	公立・私立 (私立)								○					○			平成18年6月27日除去工事完了。
合計			1						1	1				2			改 改
うち公立分			1						0	1				0			
・該当施設数計(3)									1								
・A該当施設数計(1)									1								
・B該当施設数計(2)									0								
・該当施設数計(1)									0								
・A該当施設数計(1)									0								
・B該当施設数計(0)									0								

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。

※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。

※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名: **新潟市**

担当部署名: 市民局保健福祉部高齢者福祉課

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所								措置状況						具体的な対応状況(〇年〇月措置(予定)、サービス利用中止、〇〇室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等))			
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)			日常利用する場所(A)			その他(B)						
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定		未定		
1	特別養護老人ホーム 明	公立 (私立)					○	○						○			平成18年 5月31日撤去完了	改	
2	特別養護老人ホーム 寿	公立 (私立)					○	○						○			平成18年 7月18日撤去完了	改	
3	軽費老人ホーム 明ハイツA	公立 (私立)						○	○					○			平成18年 6月 9日撤去完了	改	
4	軽費老人ホーム 明ハイツB	公立 (私立)						○						○			平成18年 6月 9日撤去完了	改	
合計							2	4	1					4	0	0	/		
・該当施設数計( 4 )																			
・A該当施設数計( )																			
・B該当施設数計( 4 )																			
うち公立分																			
・該当施設数計( 0 )																			
・A該当施設数計( 0 )																			
・B該当施設数計( 0 )							0	0	0					0	0	0			

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。

※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。

※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

### 社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名:	富山市
担当部署名:	長寿福祉課

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所									措置状況						具体的な対応状況(○年○月措置(予定)、サービス利用中止、○○室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等)
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)				日常利用する場所(A)			その他(B)			
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ポイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定	未定	
1 老人福祉センター 呉羽山老人福祉センター 福寿荘	(公)立						○						○			平成18年3月20日撤去完了	
合計																	
・該当施設数計(1)		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0		
・A該当施設数計(0)																	
・B該当施設数計(1)																	
うち公立分																	
・該当施設数計(1)		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0		
・A該当施設数計(0)																	
・B該当施設数計(1)																	

改

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。  
 ※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。  
 ※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。

### 社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査票(ばく露のおそれのある施設に係る追加調査)

自治体名:石川県

担当部署名:健康福祉部厚生政策課

施設種別 及び名称	公立・私立の別	ばく露のおそれのある場所								措置状況						具体的な対応状況(〇年〇月措置(予定)、サービス利用中止、〇〇室は閉鎖、近隣施設に入所者分散等))	
		日常利用する場所(A)					その他の場所(B)			日常利用する場所(A)			その他(B)				
		居室等	食堂	浴室	通路	その他	ボイラー室	機械室	倉庫	その他	措置済	措置予定	未定	措置済	措置予定		未定
1 老人福祉センター 羽咋市老人福祉センター	公立						○							○			平成17年12月26日除去措置済
合計 ・該当施設数計(1) ・A該当施設数計(0) ・B該当施設数計(1)							1							1			
うち公立分 ・該当施設数計(1) ・A該当施設数計(0) ・B該当施設数計(1)							1							1			

※本表は、厚生労働省各提出先部局ごとに作成すること。

※該当施設数計は、施設種別及び名称欄に記載の施設数の合計を計上すること。

※「該当施設数計」と「A該当施設数計」及び「B該当施設数計」の合計は一致しない。