

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: **金沢市**

担当部署名: 福祉健康局 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	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 陽苑	公立・私立								○					○			平成18年7月6日撤去完了	改
2	特別養護老人ホーム 万陽苑	公立・私立								○					○			平成18年7月6日撤去完了	改
合計																			
・該当施設数計(2)																			
・A該当施設数計(0)																			
・B該当施設数計(2)																			
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)																			

※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: 福井県

担当部署名: 健康福祉部長寿福祉課

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	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 大野市和泉総合福祉センター	公立						○						○			H18.3.24除去工事完了
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							1						1			
・該当施設数計(1) ・A該当施設数計() ・B該当施設数計(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: **岐阜県**
 担当部署名: **健康福祉政策課**

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A型 笠松町老人福祉センター	公立・私立						○							○		空調機械室であるため、通常は入室しない。入室する場合は、防塵マスクを使用。平成19年度以降に措置予定。	
合計																	
・該当施設数計(1)		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	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	0	1	0		
・A該当施設数計(0)																	
・B該当施設数計(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: 岐阜市

担当部署名: 市民福祉部介護保険室

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(○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 光の園	公立・私立 (私立)							○						○			平成18年3月30日、撤去完了
合計																		改
・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(0) ・A該当施設数計(0) ・B該当施設数計(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:静岡県

担当部署名:健康福祉部 企画経理室

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(○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 福聚荘	公立 ○ 私立						○							○			17年11月7日封じ込め工事を完了
2	老人憩の家 さざんか荘	公立 ○ 私立							○							○		平成18年3月31日閉鎖した。 建物取り壊しは未定。
3	老人福祉センター 清水町老人福祉センター	公立 ○ 私立	○									○						分析調査の結果、使用が判明した。 (大広間ステージ天井部) 平成17年12月6日から利用中止、閉鎖。 アスベスト除去工事発注。 12月27日 アスベスト除去。
合計									1	1					1	1		/
・該当施設数計(3)			1						1	1					1	1		
・A該当施設数計(1)																		
・B該当施設数計(2)																		
うち公立分																		
・該当施設数計(2)			1							1						1		
・A該当施設数計(1)																		
・B該当施設数計(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: 愛知県

担当部署名: 健康福祉部 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	特別養護老人ホーム 豊明ホーム苑	公立・ 私立 (公立)								○						○			平成18年2月28日 撤去完了	改
2	特別養護老人ホーム 蒲郡眺海園	公立・ 私立 (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 愛厚ホーム一宮苑	公立・ 私立 (公立)														○			平成18年6月24日 撤去完了	新
4	江南市 老人福祉センター	公立・ 私立 (公立)														○			平成18年3月20日 撤去完了	改
5	西春日町 老人福祉センター	公立・ 私立 (公立)				○										○			平成18年2月23日 撤去完了	改
6	老人休養ホーム 永和荘	公立・ 私立 (公立)														○			平成18年3月20日 撤去完了	改
合計																				
・該当施設数計(6)																				
・A該当施設数計(1)						1		1	3	2	3	1				5				
・B該当施設数計(5)																				
うち公立分																				
・該当施設数計(3)																				
・A該当施設数計(1)						1			2		1	1				2				
・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: **名古屋市**

担当部署名: 健康福祉局高齢福祉部高齢施設課

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 老人福祉センター 都福祉会館	公立			○							○						平成18年1月31日撤去完了
合計				1							1						改
・該当施設数計(1) ・A該当施設数計(1) ・B該当施設数計(0)				1							1						
うち公立分				1							1						
・該当施設数計(1) ・A該当施設数計(1) ・B該当施設数計(0)				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: 岡崎市
 担当部署名: 長寿課

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 愛厚ホーム岡崎苑	公立・ 私立								○					○			平成18年3月31日撤去完了
合計									1					1			改
・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: 大阪府

担当部署名: 高齢介護室介護支援課

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 たかわし寮	私立						○							○			平成17年12月12日に封じ込め塗装吹き 付け工事実施済	
2 老人福祉センター(A型、特A型、B型) 貝塚市やすらぎ老人福祉センター	公立							○						○			平成18年3月3日にアスベスト除去工事完了	改
3 老人福祉センター(A型、特A型、B型) 飯盛山荘	公立							○						○			平成18年11月30日にアスベスト除去工事完了	改
4 平成10年度介護保険関連サービス基盤推進事業に て整備した施設 貝塚市やすらぎ老人福祉センター	公立							○						○			平成18年3月3日にアスベスト除去工事完了	改
5 平成10年度介護保険関連サービス基盤推進事業に て整備した施設 飯盛山荘	公立							○						○			平成18年11月30日にアスベスト除去工事完了	改
6 平成11年度介護予防拠点整備事業にて整備した施設 貝塚市やすらぎ老人福祉センター	公立							○						○			平成18年3月3日にアスベスト除去工事完了	改
7 平成14年度介護予防拠点整備事業にて整備した施設 貝塚市やすらぎ老人福祉センター	公立							○						○			平成18年3月3日にアスベスト除去工事完了	改
8 訪問看護ステーション 医療法人啓明会訪問看護ステーション“かぐや姫”	私立									○				○			平成17年12月28日にアスベスト措置工事終了。	
合計 ・該当施設数計(8) ・A該当施設数計(0) ・B該当施設数計(8) うち公立分 ・該当施設数計(6) ・A該当施設数計() ・B該当施設数計(6)							1	6	1	1				8				

※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:大阪市(健康福祉局)

担当部署名:総務部運営企画課(管財)

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 (西成老人福祉センター)	公立						○						○			平成18年3月31日囲い込み済み	改
2	老人福祉センター (加島老人福祉センター)	公立					○							○			平成18年3月31日囲い込み済み	改
3	老人休養ホーム (壇栗荘)	公立						○						○			平成18年3月31日封じ込め済み	改
4	老人福祉センター (中央区南老人福祉センター)	公立					○							○			平成18年8月31日除去済み	改
5	老人福祉センター (此花区老人福祉センター)	公立					○	○						○			平成18年10月31日除去済み	改
6	老人憩いの家 (今宮老人憩いの家)	公立													○		平成18年度中に措置(予定) 倉庫については基本的には立入禁止。 やむを得ず入室の場合は、マスク着用。	
合計																		
・該当施設数計(6)																		
・A該当施設数計(0)																		
・B該当施設数計(6)																		
うち公立分																		
・該当施設数計(5)																		
・A該当施設数計(0)																		
・B該当施設数計(5)																		

※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:兵庫県

担当部署名:健康生活部福祉局高齢福祉課

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(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 軽費老人ホームB型 一里山荘	私立						○	○						○			吹き付け石綿については、H18年3月1日に除去・補修工事に着手、同月15日完了した。
合計							1	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()																	

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: 奈良県

担当部署名: 福祉部長寿社会課

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 養護老人ホーム 三宅	公立						○								○			平成18年3月27日撤去完了
2 三宅町老人福祉センター	公立							○								○		現在休館中であり、施設全体を閉鎖。建物解体時に併せて除去予定(時期未定)
合計																		
・該当施設数計(2)																		
・A該当施設数計()																		
・B該当施設数計(2)																		
うち公立分																		
・該当施設数計(2)																		
・A該当施設数計()																		
・B該当施設数計(2)																		

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:和歌山県

担当部署名:長寿社会推進課

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 御坊市老人福祉センター	公立			○							○						H18年3月23日工事完了
合計				(1)						(1)							改
・該当施設数計()			(1)							(1)							
・A該当施設数計()			()							()							
・B該当施設数計()																	
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:鳥取県

担当部署名: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(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 琴浦町在宅介護支援センター(基幹型)	公立						○							○			平成17年10月31日除去済
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(1)							1							1			
・A該当施設数計()																	
・B該当施設数計(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: 島根県
 担当部署名: 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	未定	
1	特別養護老人ホーム しらさぎ苑	公立					○							○			平成18年1月に囲い込み施行を実施済み。
2	老人福祉センター 潮の井荘	公立					○							○			平成18年3月に除去工事実施済み。
合計			0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	/
うち公立分			0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
・該当施設数計(2) ・A該当施設数計() ・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:	広島県
担当部署名:	地域福祉室

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(○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 養護老人ホーム水明園	公立 ○ 私立						○							○			平成18年2月14日撤去完了
合計							1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	/
・該当施設数計(1)		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
・A該当施設数計()		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
・B該当施設数計(1)																	
うち公立分																	
・該当施設数計()		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
・A該当施設数計()																	
・B該当施設数計()																	

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: 広島市

担当部署名: 社会局社会企画課

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 瀬野川ホーム	公立 私立						○							○			平成18年3月31日撤去完了
合計							1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	改
・該当施設数計(1)		0	0	0	0	0	1	0	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(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)

自治体名: 山口県

担当部署名:健康福祉部長寿社会課

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 船	公立 (私立)														○			平成18年4月28日解体撤去
2 特別養護老人ホーム 白松	公立 (私立)														○			平成18年3月10日工事完了
3 老人デイサービスセンター 特定非営利法人ア イムウェルネス麻里布	公立 (私立)															○		利用者は入室禁止、職員は入室を制限し、入室の場合はマスクを着用している。
4 老人福祉センター 山口市老人福祉会館	公立 (私立)														○			平成17年12月27日工事完了
合計																		
・該当施設数計(4)		0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	3	1	0		
・A該当施設数計(0)																		
・B該当施設数計(4)																		
うち公立分																		
・該当施設数計(1)		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0		
・A該当施設数計(0)																		
・B該当施設数計(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: **徳島県**
 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 美馬市脇町老人福祉センター	公立						○							○			アスベスト除去工事完了 (平成18年9月30日除去完了)
合計							1	0	0	0	0	0	1	0	0		
・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)							1	0	0	0	0	0	1	0	0		
うち公立分							1	0	0	0	0	0	1	0	0		
・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)							1	0	0	0	0	0	1	0	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: 愛媛県

担当部署名: 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(○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 自 在 園	公立					○							○			平成17年11月28日措置済み 除去
2	介護老人保健施設 ひ ま わ り	公立					○							○			平成17年12月26日措置済み 囲い込み
3	有料老人ホーム サンリベラル 道後	公立					○							○			平成18年1月10日措置済み 囲い込み
合計							3							3			
・該当施設数計(3) ・A該当施設数計(0) ・B該当施設数計(3) 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。