

社会福祉施設等における個別施設の状況 (第2回フォローアップ)

(平成19年3月5日)

1	「ばく露のおそれがある室等を保有する施設」(292施設)	
	○高齢者関係施設(113施設)	2
	○児童関係施設(119施設)	48
	○障害者(児)関係施設(46施設)	88
	○その他の社会福祉施設(14施設)	116
	【参考】直轄施設の状況(1施設)	130

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

- ・ 高齢者関係施設（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 (○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	0	6	2	0	1	0	0	0	5	1	0		
うち公立分			0	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(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 福寿園	公立 (私立)						○	○						○			平成18年3月28日撤去完了
合計																	
・該当施設数計(1)						1	1	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)																	
・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(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 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

Table with columns for Facility Type, Public/Private Status, Exposure Locations (A/B), and Mitigation Status (A/B). Rows include specific facilities like '養護老人ホーム' and a summary row 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: **宮城県**
 担当部署名**保健福祉部長寿社会政策課**

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 特別養護老人ホーム 光風園	公立・私立 公立						○							○			平成17年9月17日除去済
2 老人福祉センター 塩竈市老人福祉センター	公立 私立	○		○	○							○					平成17年8月3日以降 使用停止 隣接施設を利用
3 老人福祉センター 名取市老人福祉センター松韻荘	公立 私立						○							○			平成18年3月27日除去済
4 老人福祉センター 本吉町老人福祉センター	公立 私立						○							○			平成18年3月29日除去済
合計																	改 改
・該当施設数計(4)		1	0	1	1	0	3	0	0	0	0	1	0	3	0	0	
・A該当施設数計(1)		1	0	1	1	0	2	0	0	0	0	1	0	2	0	0	
・B該当施設数計(3)																	
うち公立分																	
・該当施設数計(3)		1	0	1	1	0	2	0	0	0	0	1	0	2	0	0	
・A該当施設数計(1)		1	0	1	1	0	2	0	0	0	0	1	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: 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	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。 (プロアール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	
うち公立分			0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	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)																	

※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																
・該当施設数計(1)		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	
・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()		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()																

※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	公立 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 悠久園	公立 私立					○							○			平成18年12月27日撤去完了	改
合計																		
・該当施設数計(3)			0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0		
・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(2)			0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0		
・A該当施設数計(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: 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)					1		1			1			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: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 板橋ナーシングホーム	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	未定	
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								○				○			平成18年3月22日撤去完了
2	老人休養ホーム・母子休養ホーム(併設) 湖月荘	公立												○			平成18年3月31日事業廃止、 現在、施設除却工事中
合計																	改
・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)																	

※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	
1 老人福祉センター 三条市老人福祉センター タキりおか荘	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)		(兼談話室)○							○						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 ・該当施設数計(3) ・A該当施設数計(1) ・B該当施設数計(2)			1				1		1	1			2			/
うち公立分 ・該当施設数計(1) ・A該当施設数計(1) ・B該当施設数計(0)			1			0		0	1				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(○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 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	
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。

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					○						○			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					○						○			平成18年7月6日撤去完了	改
合計							2						2				
・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																
・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							1	0	0	0	0	0	0	1	0		
・該当施設数計(1)							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)							1	0	0	0	0	0	0	1	0		
うち公立分																	
・該当施設数計(1)							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)							1	0	0	0	0	0	0	1	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: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					○								○			平成18年3月30日、撤去完了
合計							1								1			改
・該当施設数計(1) ・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) ・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																	
・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	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 (公立)												○			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	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(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 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) うち公立分 ・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(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	
1 特別養護老人ホーム 愛厚ホーム岡崎苑	公立・私立 (私立)								○				○			平成18年3月31日撤去完了
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																
・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 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(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	
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
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
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
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
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
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
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	老人介護ホーム (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 ・該当施設数計(1) ・A該当施設数計() ・B該当施設数計(1)							1	1						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、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 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								1	1					1	1		/
うち公立分								1	1					1	1		
・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(○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 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()			(1)							(1)							
・A該当施設数計()			(1)							(1)							
・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: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・私立					○							○			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・私立					○							○			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(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 貴船	公立 私立														○			平成18年4月28日解体撤去	改
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	改
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															○		利用者は入室禁止し、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) ・A該当施設数計(0) ・B該当施設数計(4)		0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	3	1	0			
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)		0	0	0	0	0	0	0	1	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: 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(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 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																	
・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: 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	私立					○							○			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。

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: **福岡県**
 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(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 添寿	公立・私立 (私立)						○							○			平成18年3月31日アスベスト除去済	改
2 特別養護老人ホーム 志摩	公立・私立 (私立)						○							○			囲い込みによる措置を12月に行っている。	
3 特別養護老人ホーム 白龍	公立・私立 (私立)						○	○						○			平成18年3月25日封じ込めによる措置済	改
4 特別養護老人ホーム 亀保の里	公立・私立 (私立)						○							○			平成18年1月31日アスベスト除去済	改
合計							3	2	0	0	0	0	0	4	0	0		
・該当施設数計(4)		0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	4	0	0		
・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()																		
・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()																		

※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: 福岡市
 担当部署名: 保健福祉局高齢者施設課

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	養護老人ホーム 松瀬	公立			○								○					平成17年12月24日撤去完了
2	特別養護老人ホーム 花の季苑	公立												○				平成17年11月28日ポンプ室天井のアスベストの囲い込み工事完了
合計			0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0		/
うち公立分			0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0		
・該当施設数計(2) ・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: **長崎県**
 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 きじの里	公立						○						○			平成18年5月26日除去工事完了	改	
2	老人福祉センター 諫早市森山老人福祉センター	公立					○							○			平成18年3月30日除去工事完了	改	
合計			0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	
うち公立分			0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
・該当施設数計(2)																			
・A該当施設数計(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: 熊本県

担当部署名: 健康福祉部高齢者支援総室

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 つまごめ荘	公立・ 私立						○								○		・ H19年3月20日以降、ボイラー室を含む箇所を解体し、改築する(施設全体の改築中であり、既に一部は解体して改築中)。 ・ 入口に立入禁止の張り紙をして入室を最小限に留める。 ・ 入室時にマスク着用。	
2 特別養護老人ホーム 実相園	公立・ 私立									○					○		・ H17.12.14措置済(囲い込み)。	
3 八代市西松江老人憩の家	公立・ 私立						○								○		平成18年10月25日撤去完了	改
4 養護老人ホーム 上寿園	公立・ 私立						○								○		平成18年2月10日撤去完了	改
5 特別養護老人ホーム 矢部大矢荘	公立 私立							○							○		平成18年6月3日撤去完了	改
6 意岳町老人福祉センター	公立・ 私立						○								○		平成18年12月22日撤去完了	改
7 特別養護老人ホーム 照古苑	公立 私立					○		○			○				○		・ H17.12.7措置済(除去)。	
合計							1	4	2	1	1				6	1		
・該当施設数計(7)																		
・A該当施設数計(1)																		
・B該当施設数計(7)																		
うち公立分																		
・該当施設数計(4)																		
・A該当施設数計(0)																		
・B該当施設数計(4)								4							3	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: 大 分 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(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 善 提 樹	私立				○						○						平成17年10月12日封じ込め措置済
合計					1					1							/
うち公立分					0					0							
・該当施設数計(1)																	
・A該当施設数計(1)																	
・B該当施設数計(0)																	
・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: **鹿児島県**
 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	養護老人ホーム 出水市立敬老園	公立					○							○			平成18年3月3日囲込み完了	
合計			0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
うち公立分			0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
・該当施設数計(2) ・A該当施設数計(0) ・B該当施設数計(1)																		
・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: 沖縄県

担当部署名: 高齢者福祉介護課

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
1) 特別養護老人ホームおもと園	公立 (私立)						○							○			平成18年3月29日撤去完了
合計							1							1			/
・該当施設数計(1)																	
・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()																	
・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。

- ・ 児童関係施設（雇用均等・児童家庭局所管）

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 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 助産施設総合病院北見赤十字病院	私立									○					○		措置済み ・平成18年1月17日通路囲い込み工事終了。 ・平成18年2月28日発電機室除去工事終了。 ・平成18年10月30日電気室囲い込み工事終了。	改
2 保育所未広保育所	公立									○					○		平成18年1月22日撤去工事完了	改
3 放課後児童健全育成事業実施施設つばき学童クラブ	公立									○					○		平成18年1月30日撤去工事完了	改
4 放課後児童健全育成事業実施施設常呂ちびっ子クラブ(常呂町スポーツセンター)	公立				○						○						平成18年1月24日撤去工事完了	改
合計 ・該当施設数計(4) ・A該当施設数計(1) ・B該当施設数計(3)		0	0	0	1	0	0	3	0	0	1	0	0	3	0	0		
うち公立分 ・該当施設数計(3) ・A該当施設数計(1) ・B該当施設数計(2)		0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	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: 札幌市

担当部署名: 子ども未来局子育て支援課

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(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 助産施設 新川病院助産施設	公立・私立						○	○						○			17年10月措置済
1	公立・私立																
2	公立・私立																
合計																	
・該当施設数計(1)																	
・A該当施設数計()							1	1						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()																	

※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:こどもみらい課

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 (保育所) 浜須賀保育所	公立 私立	○					○				○			○			平成17年12月21日に除去工事終了。
2	公立・私立																
3	公立・私立																
合計																	
・該当施設数計(1)		1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	
・A該当施設数計(1)		1	0	0	0	0	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(1)		1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	
・A該当施設数計(1)		1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	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: **宮城県**
 担当部署名: **子ども家庭課**

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	乳児院 宮城県乳児院	公立					○	○	○					○			平成18年7月14日撤去完了。
2		公立															
3		公立															
合計																	
・該当施設数計(1)																	
・A該当施設数計(0)			0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
・B該当施設数計(1)																	
うち公立分																	
・該当施設数計(1)																	
・A該当施設数計(0)			0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	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: 秋田県
担当部署名: 子育て支援課

Table with columns for facility type, exposure location (daily use vs other), and measures taken (completed, planned, undetermined). Includes a row for 'Women's Consultation Office' and a summary row.

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: 茨城県

担当部署名: 保健福祉部子ども家庭課

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	認可外保育施設 (水戸ヤクルト販売(株) 芸術館前センター託児所)	私立													○							平成17年12月3日措置
2		公立・私立																				
3		公立・私立																				
合計																						
・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: 栃木県

担当部署名: 児童家庭課

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 母子休養ホーム 栃木県和楽荘	公立				○					○						17.11.2 措置(ビニールシート被覆)
	公立・私立															
	公立・私立															
合計					1					1						
・該当施設数計(1)					1					1						
・A該当施設数計(1)					1					1						
・B該当施設数計()																
うち公立分																
・該当施設数計(1)					1					1						
・A該当施設数計(1)					1					1						
・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: **さいたま市**
担当部署名: **保育課**

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 保 育 園 込 保 育 園	公立・私立							○						○			平成18年2月27日撤去完了
2 保 育 園 エンゼル乳幼児園	公立・私立													○			平成17年11月に1階物入の天井部に拭きつけロックウールあり、固科剤による封じ込め措置を行った。
3	公立・私立																
合計																	改
・該当施設数計(2)		0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	
・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(1)		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	
・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: **千葉県**
 担当部署名: **児童家庭課**

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	児童養護施設 一宮学園	公立													○			平成18年5月12日撤去完了	改		
2	児童養護施設 富浦学園	公立																○		平成18年3月30日撤去工事完了	改
3	保育所 あさひ保育園	私立	○															○		平成18年3月4日撤去完了	改
合計			1	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0				
うち公立分																					
-該当施設数計(1)			0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0				
-A該当施設数計(1)																					
-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。

都様式1

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		未定
1 保育所 沼袋西保育園	公立								○					○		平成18年3月除去完了	新
2 児童厚生施設 沼袋西児童館	公立								○					○		平成18年3月除去完了	新
3 子育て支援のための拠点施設 国立市立子ども家庭支援センター	公立							○						○		平成18年11月13日撤去完了	新
4 児童厚生施設 清瀬市立児童館	公立	○											○			アスベスト除去工事 平成18年3月31日撤去完了	新
5 保本 育 育 所 園	公立				○								○			平成18年3月15日撤去完了	新
6 保育所 上平井保育園	公立								○					○		平成18年3月28日撤去完了	新
7 保育所 南堀切保育園	公立				○								○			平成18年6月30日撤去完了	新
8 保 育 所 園	公立				○								○			平成18年9月21日撤去完了	新
9 保育所 白鳥保育園	公立				○				○				○	○		平成18年9月25日撤去完了	新

10	保育所 細田保育園	公立 私立															平成18年3月24日撤去完了	新
11	保 二 上 育 保 育 所 園	公立 私立															平成18年3月15日撤去完了	新
12	保育所 白鷺保育園	公立 私立															平成18年3月24日撤去完了	新
13	子育て支援のための施設 金町子ども家庭支援センター	公立 私立															平成18年3月15日撤去完了	新
14	児童厚生施設 広尾学童館	公立 私立															平成18年3月28日除去工事完了	新
15	児童厚生施設 町屋ひろば館	公立 私立															平成18年3月末までに撤去完了	新
16	児童厚生施設 久ひろば館	公立 私立															平成18年3月末までに撤去完了	新
17	保 神 の 教 会 保 育 所 園	公立 私立															平成18年12月31日 撤去完了	新
18	児童厚生施設 池尻児童館	公立 私立															3階工作室 29.8㎡ ヒル石露出 アスベスト3% 平成17年9月5日撤去完了	新
19	児童養護施設 至誠学園	公立 私立															平成18年11月17日 済	改
20	保育所 東五軒町保育園	公立 私立															平成7年度大規模改修時三重天井 囲込措置済	新
21	保育所 大久保第二保育園	公立 私立															昭和63年度クロス囲込措置済	新
22	保育所 西新宿保育園	公立 私立															昭和62年度 封込措置済	新
23	保育所 西落合保育園	公立 私立															平成16年6月 天井塗装(封込仕様)措置済	新
24	児童厚生施設 新宿区立 西落合児童館	公立 私立															平成12年度及び17年12月 天井塗装(封込仕様)措置済。平成18年度撤去完了	新

25	保育所 三栄町保育園	公立 私立	○															平成13年度 壁塗装(封込仕様)措置済	新
26	児童厚生施設 池之端児童館	公立 私立				○												平成17年12月10日措置済	
合計																			
・該当施設数計(26)			9	1	18		2	4	2	2	22								
・A該当施設数計(22)																			
・B該当施設数計(7)																			
うち公立分																			
・該当施設数計(24)			7		17		2	4	2	2	20								
・A該当施設数計(21)																			
・B該当施設数計(7)																			

※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。

(国提出様式)

社会福祉施設等におけるアスベスト(石綿)等使用状況調査書(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: 子ども家庭課

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)	
		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)			その他の場所 (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 保育所 第一保育園	公立・ 私立							○					○			17年10月措置	改
2 保育所 稲瀬川保育園	公立 私立	○			○					○			○			(前回計上漏れ) 平成17年10月7日から30日まで園内 立入禁止。保育所利用児童は他の 公立保育園に分散登園。10月21日ま でにアスベスト除去作業を終了した。	新
3 助産施設 総合病院伊勢原共同病 院	公立・ 私立							○					○			平成18年から平成18年3月につ じ込め工法により措置実施済	改
4 母子休養ホーム 湖月荘	公立 私立					○				○						平成18年3月31日事業廃止。 平成18年度除去済。	改
合計 ・該当施設数計(4) ・A該当施設数系(2) ・B該当施設数系(3)		1			1	1		1	2			2		0	3		
うち公立 合計 ・該当施設数計(2) ・A該当施設数系(2) ・B該当施設数系(1)		1			1	1		0	1			2		0	1		

※本表は、厚生労働省各省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」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: 川崎市
担当部署名: 総務部庶務課

Table with columns for facility type, asbestos exposure locations (daily use, other), and measures taken. Includes rows for specific facilities like 'Hirota Kindergarten' and 'Yokawa Children's Welfare Facility', and a summary row.

新

新

※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: 福祉保健部 児童家庭課

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 児童相談所 南魚沼児童相談所	公立								○								○	アスベスト除去工事中 (完成予定:平成19年3月)	改
2 保育所 五泉市村松第一保育園	公立	○										○						平成18年3月撤去完了	改
3 放課後児童健全 育成事業実施施設 さくら児童クラブ	公立	○			○							○						平成18年3月撤去完了	改
4 地域子育て支援 センター事業実施施設 新町子育て 支援センター	公立													○				平成18年3月撤去完了	改
5 地域子育て支援 センター事業実施施設 五泉市村松子育て 支援センター	公立	○			○							○						平成18年3月撤去完了	改
6 保育所 地藏堂保育園	公立	○										○						平成18年2月撤去完了	新
7 保育所 笈ヶ島保育園	公立	○										○						平成18年2月撤去完了	新
合計 ・該当施設数計(7) ・A該当施設数計(5) ・B該当施設数計(2)																			
うち公立分 ・該当施設数計(7) ・A該当施設数計(5) ・B該当施設数計(2)		5	0	0	2	0	0	0	1	1	5	0	0	1	1	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: 市民局保健福祉部こども課

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	保女池保育園	公立						○						○			平成18年4月3日撤去完了	改
2	保横越中央保育園	公立						○						○			平成18年3月29日撤去完了	改
3		公立・私立																
合計																		
・該当施設数計(2)			0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0		
・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(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)																		

※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: 富山県
担当部署名: 児童青年家庭課

Table with columns for facility type, asbestos exposure locations (daily use vs other), and remediation status (completed, planned, undetermined). Includes rows for specific facilities and a summary row.

※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(○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 保育所 野々市町立栗田保育園	公立							○						○			H17年11月26日に封じ込め措置済
2 保育所 野々市町立中央保育園	公立							○						○			H17年11月26日に封じ込め措置済
3 保育所 保中保育所	公立							○						○			H18年3月5日、封じ込め工事完了
4 保育所 尾市立田鶴浜保育園	公立							○						○			H18年7月31日、除去工事完了
5 保育所 宝達志水町立中央保育所	公立							○		○				○			H18年7月31日、除去工事完了
6 保育所 宝達志水町立北部保育所	公立							○						○			H18年7月31日、除去工事完了
合計																	
・該当施設数計(6)		0	0	0	0	0	3	3	1	0	0	0	0	6	0	0	
・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)		0	0	0	0	0	2	3	1	0	0	0	0	5	0	0	
・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: **福井県**
 担当部署名: **子ども家庭課**

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	[保育所] 春江町第6保育所	公立					○							○			平成17年12月5日に封じ込めおよび囲い込み完了
2	[保育所] 清水町南保育園	公立												○			平成17年12月23日～25日に除去完了
3	[児童養護施設] 白梅学園	公立					○							○			平成18年1月20日～2月15日に除去完了 工
合計			0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	3	0	0	改
・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(2) ・A該当施設数計(0) ・B該当施設数計(2)			0	0	0	0	1	0	1	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: **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(○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	保 育 所 慈 教 育 園	公立					○							○			平成18年1月29日措置済み	改	
2	保 育 所 柳津町立(岐阜市立) 東 保 育 所	公立						○						○			(前回計上漏れ) 平成18年6月29日撤去完了 (平成18年1月1日に柳津町が岐阜市と 合併したため、現在、岐阜市所管)	新	
3	保 育 所 柳津町立(岐阜市立) 佐 波 保 育 所	公立						○	○					○			(前回計上漏れ) 平成18年6月29日撤去完了 (平成18年1月1日に柳津町が岐阜市と 合併したため、現在、岐阜市所管)	新	
合計			0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	3	0	0	
うち公立分			0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	2	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)																			
・該当施設数計(2)																			
・A該当施設数計(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: 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 保育所 磐田市立竜洋西保育園	公立 私立								○					○			平成18年2月28日に除去工事を完了。	改
2 児童自立支援施設 県立三方原学園	公立 私立						○							○			平成18年3月23日に除去工事を完了。	改
合計							1		1					2				
・該当施設数計(2) ・A該当施設数計() ・B該当施設数計(2)							1		1					2				
うち公立分							1		1					2				
・該当施設数計(2) ・A該当施設数計() ・B該当施設数計(2)							1		1					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: 愛知県

担当部署名: 健康福祉部子育て支援課

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	保育所 三条保育園	公立												○			平成18年8月9日除去工事済み	改
2	保育所 あずま保育園	公立												○			平成18年3月16日除去工事済み	改
3	保育所 中央保育園	公立												○			平成18年3月16日除去工事済み	改
4	保育所 石浜保育園	公立	○			○	○					○					平成18年7月13日除去工事済み	改
5	保育所 石浜西保育園	公立	○			○	○					○					平成18年7月13日除去工事済み	改

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:子ども青少年局子ども育成課

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 児童厚生施設 名古屋市中央児童館	公立・私立					○					○						平成18年3月3日除去完了	改
合計																		
・該当施設数計(1)						1					1							
・A該当施設数計(1)																		
・B該当施設数計()																		
うち公立分																		
・該当施設数計(1)						1					1							
・A該当施設数計(1)																		
・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 大阪府
担当部署 児童家庭室施設課

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	児童養護施設 和泉幼児院	公立・ 私立				○	○						○				○			・9月22日～28日囲込み、封じ込め工事実施 ・9月6日使用閉鎖。9月28日工事完了後閉鎖解除
2	児童養護施設 教世児童希望館	公立・ 私立						○									○			・9月30日囲込み工事実施
3	保育所 市立宮之阪保育所	公立・ 私立	○										○							・平成18年8月31日撤去完了
4	保育所 市立箕野保育所	公立・ 私立	○										○							・平成17年12月20日撤去完了
6	保育所 市立樟井保育所	公立・ 私立											○							・11月12日措置済み。
6	情緒障害児短期治療施設 あゆみの丘	公立・ 私立																		・10月28日封じ込め工事施工。措置済み ・地下倉庫への立ち入り禁止措置。工事完了後立ち入り禁止措置を解除。
7	児童自立支援施設 府立修徳学院	公立・ 私立																		・9月10日～12日に封じ込め工事を施工 ・教室を閉鎖の上、施設内の行動等を活用し授業。10月13日、教室授業を再開。
合計			2	0	0	4	4	1	0	4	2	5	0	0	5	0	0			
・該当施設数計(7)																				
・A該当施設数計(5)																				
・B該当施設数計(5)																				
うち公立分																				
・該当施設数計(4)																				
・A該当施設数計(4)			2	0	0	3	3	0	0	2	0	4	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: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	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	児童養護施設 (入舟寮)	公立・私立				○ 玄関						○						平成18年8月31日囲い込み済み	改
2	保育所 (生野幼児園)	公立・私立		○ (DW)								○						平成17年度中に除去済み	改
3	保育所 (さかえ保育園)	公立・私立														○ (PS)		平成19年度中に措置(予定) パイプスペースについては、シートにて飛散防止の仮措置済み。 空気環境測定結果は、良好。	改
合計																			
・該当施設数計(3)																			
・A該当施設数計(2)																			
・B該当施設数計(1)																			
うち公立分																			
・該当施設数計(1)																			
・A該当施設数計(1)																			
・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: **奈良県**
 担当部署名: **こども家庭課**

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	母子生活支援施設グリーンライフ真美ヶ丘	公					○									○				平成18年3月28日除去工事完了
合計																				
・該当施設数計(1)							1	0	0	1	0	0	0	1	0	0				
・A該当施設数計(0)			0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0				
・B該当施設数計(1)																				
うち公立分																				
・該当施設数計(1)							1	0	0	1	0	0	0	1	0	0				
・A該当施設数計(0)			0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	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:和歌山県

担当部署名:子ども未来課

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	保丸 育保 育所	公立						○						○			平成17年11月29日措置済
2		公立															
3		公立															
合計																	
・該当施設数計(1)																	
・A該当施設数計()								1						1			
・B該当施設数計(1)																	
うち公立分																	
・該当施設数計(1)																	
・A該当施設数計()								1						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: **和歌山市**
 担当部署名: **こども家庭課**

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 助産施設	公立・私立							○		○					○			平成18年3月28日撤去完了
2	公立・私立																	
3	公立・私立																	
合計																		
・該当施設数計(1)																		
・A該当施設数計(0)		0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	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)																		

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: 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(○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	児童厚生施設 鳥取砂丘園	公立						○							○			平成18年3月20日撤去完了	改
2	保崎津保育所	公立						○							○			平成18年3月30日撤去完了	改
3	保見保育所	公立						○							○			平成18年3月30日撤去完了	改
4	保東郷保育所	公立													○			平成17年10月19日撤去完了	
5	児童相談所 米子児童相談所	公立													○			平成17年11月27日撤去完了	
6	一時保護施設 一時補助施設としての 米子児童相談所	公立													○			平成17年11月27日撤去完了	
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(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: 倉敷市

担当部署名: 保健福祉推進課

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(○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	保小 さくら 育 所 園 保 育 園	公立 私立	○										○						平成18年3月31日撤去完了	改
2	保小 さくら 育 所 園 乳児 保 育 園	公立 私立	○			○							○						平成18年3月31日撤去完了	改
3	保小 さくら 育 所 園 夜間 保 育 園	公立 私立	○			○							○						平成18年3月31日撤去完了	改
合計																				
・該当施設数計(3)			3	0	0	2	0	0	0	1	0	3	0	0	1	0	0			
・A該当施設数計(3)																				
・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	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: 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	児童自立支援施設 広島学園	公立					○							○			平成17年12月5日撤去完了	改
2		公立																
合計							1							1				
・該当施設数計(1)							1							1				
・A該当施設数計()							1							1				
・B該当施設数計(1)																		
うち公立分																		
・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: 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(○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 広島YMCA保育園	公立・私立							○						○			平成17年11月13日措置済み
2	公立・私立																
3	公立・私立																
合計																	
・該当施設数計(1)		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)																	
うち公立分																	
・該当施設数計(1)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
・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: 山口県

担当部署名: こども未来課

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 助産施設 光市立大和総合病院	公立 私立						○			○				○			平成18年6月16日撤去完了	改
2 保育所 下関市立幸町保育園	公立 私立	○								○							平成18年1月措置済み	
3 保育所 下関市長府第四保育園	公立 私立	○								○							平成18年1月措置済み	
4 保育所 下関市立黒井保育園	公立 私立						○							○			平成17年11月措置済み	
5 保育所 下関市立双葉保育園	公立 私立							○						○			平成17年11月措置済み	
合計 ・該当施設数計(5) ・A該当施設数計(2) ・B該当施設数計(3)		2					2	1		1	2			3			/	
うち公立分 ・該当施設数計(5) ・A該当施設数計(2) ・B該当施設数計(3)		2					2	1		1	2			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: 高知県
 担当部署名: 児童生徒支援課

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 放課後児童健全育成事業実施施設 くさか児童クラブ	公立・私立	○						○	○	○				○			平成17年11月9日囲い込み工事済み
2	公立・私立																
3	公立・私立																
合計		1						1	1	1				1			前回と変更なし
うち公立分		1						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: 佐賀県
担当部署名: こども課

Table with columns for facility type, exposure location (daily use vs other), and measures taken. Includes a summary row at the bottom.

※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:熊本県

担当部署名: 少子化対策課

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 保育所 稲光園	公立・私立						○							○			H18.3.24 除去工事完了
2 保育所 網津保育園	公立・私立						○							○			H17.12.4 除去工事完了
	公立・私立																
	公立・私立																
合計							2							2			/
・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)							2							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: 大分県

担当部署名: 少子化対策課

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 保 育 所 姫 島 村 保 育 所	公立・私立							○							○		平成17年12月7日撤去完了
2	公立・私立																
3	公立・私立																
合計								1	0	0	0	0	0	1	0	0	/
・該当施設数計(1)		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	
・A該当施設数計()																	
・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)								1	0	0	0	0	0	1	0	0	
・A該当施設数計()																	
・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: **鹿児島県**
 担当部署名: **保健福祉部子ども課**

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	保 照 明 育 保 育 所 園	公立(私立)								○					○			平成18年6月2日撤去完了
2		公立・私立																
3		公立・私立																
合計																		
・該当施設数計(1)			0	0	0	0	0	0	0	1	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)			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
・A該当施設数計(0)																		
・B該当施設数計(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。