

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: 障害福祉課

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	知的障害者入所更生施設 ななくさ育成園	公立・私立															平成18年12月措置済	改
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) ・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: 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 身体障害者療護施設 障害者福祉センター 愛	公立・ 私立 (○)								○					○			平成18年3月31日撤去完了
2	公立・ 私立																
3	公立・ 私立																
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(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。

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: 障害者福祉課

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	身体障害者療護施設 慈久園	公立 私立						○						○			平成18年3月21日撤去完了
2		公立・私立															
3		公立・私立															
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(0)																
	・B該当施設数計(1)																
	・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:	佐賀県
担当部署名:	障害福祉課

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 知的障害者入所更生施設 県立佐賀コロニー	公立			○							○						平成18年6月除去完了
	公立・私立																
	公立・私立																
合計				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)																	
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)																	

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: 熊本県
 担当部署名: 障害者支援総室

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	身体障害者療護施設 かねさこ荘	公立・私立						○							○			平成18年6月8日撤去完了
2		公立・私立																
3		公立・私立																
合計			0	0	0	0	0	1	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		
・該当施設数計(3)																		
・A該当施設数計(2)																		
・B該当施設数計(2)																		
・該当施設数計(1)																		
・A該当施設数計(1)																		
・B該当施設数計(1)																		

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: **大分県**
 担当部署名: **障害福祉課**

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 肢体不自由者更生施設 農協共済別府リハビリ テーションセンター「にじ」	公立・私立						○							○			平成18年1月20日 機械室3室の除去工事完了
2	公立・私立																
3	公立・私立																
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。

- ・ その他の社会福祉施設（社会・援護局所管）

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: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(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 救護施設昭島荘	公立・私立 (公立)	○			○					○						平成18年3月24日撤去完了	新
合計																	
・該当施設数計(2)																	
・A該当施設数計(1)		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: **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	隣保館 養老町福祉センター	公立						○									○		アスベスト除去工事中 (完成予定:平成19年3月28日)
2	共同浴場	公立						○										○	アスベスト除去工事中 (完成予定:平成19年1月31日)
合計																			
・該当施設数計(2)			0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	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(2)			0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
・A該当施設数計(0)																			
・B該当施設数計(2)																			

改
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: **浜松市**
 担当部署名: **生活福祉課**

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	救護施設 浜松市立西山園	公立																平成18年2月15日撤去完了
2		公立																
3		公立																
合計																		
・該当施設数計(1)			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(1)			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)																		

※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

担当部署名: 健康福祉部 地域保健福祉室 地域福祉課

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	豊中市立豊中人権まちづくりセンター	公立					○												19年3月中旬工事完了予定
2		公立																	
3		公立																	
合計																			
・該当施設数計(1)			0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0			
・A該当施設数計(1)			0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0			
・B該当施設数計(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			
・A該当施設数計(1)			0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	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: 高槻市

担当部署名: 市民協働部人権室富田ふれあい文化センター

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 隣保館 高槻市立富田ふれあい 文化センター	公立 私立						○							○			平成18年3月30日措置
	公立・私立																
	公立・私立																
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: 和歌山市

担当部署名: 市民部 人権・同和啓発課

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 隣保館 井文化会館	公立・私立							○					○			平成18年1月31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	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	0	1	0	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:	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	
1 鳥取市中央隣保館	公立・ 私立						○						○			平成18年6月17日撤去完了
2	公立・ 私立															
3	公立・ 私立															
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(1)							1						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:山口県

担当部署名:健康福祉部厚政課地域保健福祉班

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	山陽総合福祉センター	公立 私立								○								○		通常は施設の上、立入禁止とし、職員が機械操作でやむを得ず入室する際は防塵マスクを着用。 平成19年2月除去工事予定
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)																				
・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)																				

※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: 人権課

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	隣保館 土佐市戸波市民館	公立					○						○						平成18年3月29日撤去完了
2																			
3																			
合計																			
・該当施設数計(1)																			
・A該当施設数計(1)			0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
・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)			0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	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:	福岡県
担当部署名:	保健福祉課

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	社会事業授産施設 授産所麻生園	公立・私立						○							○			平成18年3月31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	1	0	0	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()																		
・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()																		

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:佐賀県

担当部署名:くらし環境本部人権・同和対策課

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	
1 隣保館 人権ふれあいセンター 唐津	公立・私立						○		○				○			○機械室は平成19年1月19日封じ込め工事終了、同月26日に粉塵の測定を実施し、31日竣工。 ○その他は分析検査の結果、アスベストは含有しないことが判明した。(平成17年11月10日付け報告書より)
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(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: 熊本県

担当部署名: 人権同和対策課

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	大型共同作業場 ((有)白水クリーニングセンター)	公立					○							○			アスベスト撤去完了 (平成17年12月20日)
2		公立・私立															
3		公立・私立															
合計			0	0	0	0	1	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()																	
・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: 沖縄県

担当部署名: 福祉保健部福祉・援護課

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
救護施設 よみたん救護園	公立・ 私立						○							○			平成18年3月28日撤去完了

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。

【参考】直轄施設の状況

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)

所管:厚生労働省

担当部署:社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課施設管理室

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	
国立身体障害者 リハビリテーションセンター							○							○		①施設入所者が利用する建物とは別に独立して設置しているエネルギー棟の中の機械室 ②関係者以外立ち入り禁止(業務に応じ担当作業員のみ防塵対策の上、入室) ③アスベスト除去工事中 (18年度内に全撤去予定)

改