

高福第 1212 号  
平成 30 年 11 月 28 日

各通所介護事業所  
各訪問看護ステーション } 管理者様

(指定都市・中核市に所在する事業所を除く)

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部  
介護サービス担当課長  
(公 印 省 略)

社会福祉施設等における吹付けアスベスト(石綿)等及びアスベスト(石綿)含有保温材等使用実態調査のフォローアップ調査の実施について(依頼)

本県の高齢者福祉行政の推進につきましては、日頃から御協力いただき厚くお礼申し上げます。

さて、標記につきまして、平成 30 年 11 月 9 日付けで厚生労働省老健局長他から調査依頼がありましたので、**平成 30 年 12 月 1 日時点**での貴施設における対応状況について、回答期限までに御回答ください。

#### 1 回答方法

別添の「アスベスト使用実態調査 管理票」を記入の上、電子メール又は F A X で御返信ください。(調査対象施設ではない場合も、「アスベスト使用実態調査 管理票」を御提出ください。)

また、調査対象施設に該当する場合、「様式 1 - 1」を、調査の結果「ばく露のおそれのある施設」に該当する場合は、あわせて「様式 1 - 2」を御提出ください。

#### 2 回答期限

平成 30 年 12 月 21 日 (金)

#### 3 提出先

電子メール asubesuto.kourei.4k2d@pref.kanagawa.jp

F A X 045-210-8866

#### 4 回答に当たっての留意事項

別添調査票の「記入例」及び「使用実態調査実施要領」を御確認のうえ、御回答ください。

なお、「分析調査の予定について依頼中」とは、現に調査会社等へ調査を依頼している状態をいいます。

## 5 その他

「ばく露の恐れのある」と診断された場合については、速やかにアスベストの除去等法令等に基づき適切な措置を講ずるようお願いします。

問合せ先  
高齢福祉課  
在宅サービスグループ 辻、岡田（045-210-1111 内線 4842、4824）