

F N o . 5 ・ 6 ・ 0

平成31年1月8日

指定障害福祉サービス事業者
指定障害者支援施設運営事業者
指定通所支援事業者
指定障害児入所施設運営事業者
指定相談支援事業者

} 代表者 様

相模原市長 加 山 俊 夫
(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）

日ごろより障害福祉施策の推進に御尽力いただき厚く御礼申し上げます。

この度、厚生労働省より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別添のとおり依頼がありました。

つきましては、別添調査要領を御確認の上、調査票を作成いただき、平成31年1月16日（水）までに回答してください。

なお、当該調査表は、障害福祉サービス事業等を行う事業者（法人）毎に取りまとめの上、御提出くださいますようお願いいたします。

1 調査対象事業者（法人）

「2 調査対象事業所（施設）」に掲げる事業所を相模原市内において運営する事業者（法人）

2 調査対象事業所（施設）

- （1）障害福祉サービス事業所（療養介護・生活介護・自立訓練・就労移行支援・就労継続支援を行う事業所）
- （2）障害者支援施設
- （3）居宅介護事業所（居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護を行う事業所）
- （4）就労定着支援事業所
- （5）自立生活援助事業所
- （6）短期入所事業所
- （7）共同生活援助事業所

- (8) 相談支援事業所
- (9) 障害児入所施設
- (10) 児童発達支援センター
- (11) 児童発達支援事業所
- (12) 居宅訪問型児童発達支援事業所
- (13) 放課後等デイサービス事業所
- (14) 保育所等訪問支援事業所
- (15) 障害児相談支援事業所

3 調査基準日

平成30年12月1日

4 提出書類

- (1) (様式1-0) 社会福祉施設等における吹付けアスベスト等及びアスベスト含有保温材等使用実態調査票(事業者(法人)個表) 【市様式】

ア 記載例を参考に、事業者(法人)毎に、前記2の「調査対象事業所(施設)」の全てについて一覧で記入してください。欄が不足する場合には、行を追加して記入してください。

イ 事業所が入る施設(建物)の着工時期については、最も着工時期が古い部分について記入してください。

なお、共同生活援助事業所については、最も着工時期の古い共同生活住居(サテライト型住居を含む)について記入してください。

ウ 事業所に関する事項については、事業所番号毎に1事業所として記入してください。ただし、「短期入所」については、他のサービスと事業所番号が同一であっても別事業所として記入してください。

エ 事業所の「サービス等の種類」欄については、記載例を参考に適宜略記してください。なお、短期入所については空床型・併設型・単独型の別を()書きで合わせて記入してください。

- (2) (様式1-1) 社会福祉施設等における吹付けアスベスト等及びアスベスト含有保温材等使用実態調査票(施設個表) 【国様式】

(様式1-0)で「平成18年8月31日以前に着工した」と回答した施設の全てについて、事業所(施設)毎にシート1枚で御回答ください。複数の事業所(施設)が有る場合には、シートをコピーして作成してください。

- (3) (様式1-2) 社会福祉施設等におけるアスベスト使用実態調査に係るばく露のおそれのある施設調査表(施設個表) 【国様式】

（様式１－１）で「ばく露のおそれのある施設」と回答した事業所（施設）について記入してください。 1 事業所（施設）ごとに 1 枚のシートで御回答ください。複数の事業所（施設）が有る場合には、シートをコピーして作成してください。

5 留意事項

- （１） 平成 28 年度の前回調査の（様式 1－1）で「ばく露のおそれのない施設」と回答した施設（アスベスト未使用、アスベストが使用されているが除去済み及び飛散がない状態と回答した施設）においては、回答は不要です。
- （２） 国が求めている設計図書等によるアスベストの使用の有無の確認は、専門業者でないと対応が困難と思われ、費用が発生いたします。御相談については、一般社団法人日本アスベスト調査診断協会や一般社団法人 J A T I 協会ホームページに掲載のアスベスト診断士にご相談いただきますようお願いいたします。

6 調査表等掲載場所

ウェブサイト「障害福祉情報サービスかながわ」→「書式ライブラリ」→
「4. 相模原市からのお知らせ」→「1. 相模原市からのお知らせ」→
「社会福祉施設等アスベスト使用実態調査について」

7 提出期限

平成 31 年 1 月 16 日（水）

8 調査表提出先

相模原市 障害政策課 指定・指導班

調査表提出先メールアドレス：shougai-seisaku@city.sagamihara.kanagawa.jp

問い合わせ先
指定・指導班
電話 042-707-7055(直通)