

入力の注意点

申請区分	労働安全衛生法(石綿障害予防規則)	○
	大気汚染防止法	○

基本的にはどちらも○

・工事に関する基本情報

労働安全衛生法(石綿障害予防規則)法及び大気汚染防止法に係る入力項目 労働安全衛生法(石綿障害予防規則)法に係る入力項目 大気汚染防止法に係る入力項目

元方(元請)事業者情報	事業者の名称	全角/半角英	京成建設株式会社									
	代表者氏名	全角/半角英	代表取締役 坂齊 和彦									
	事業者の住所											
	郵便番号	半角	273	-	0003							
	都道府県・市区町村名等	全角	千葉県船橋市宮本									
	住所(続き)	全角	4-17-3		全角入力	全箇所共通ですが、左記の「全角」「半角」を確認して記入						
	電話番号(ハイフンなし)	半角	0474356331		半角入力							
メールアドレス	半角											
工事発注者情報	事業者の名称	全角/半角英	〇〇株式会社									
	代表者氏名	全角/半角英	代表取締役 〇〇 〇〇		法人は代表者を記入							
	発注者の住所											
	郵便番号	半角	123	-	4567							
都道府県・市区町村名等	全角	千葉県市川市〇〇										
住所(続き)	全角	1-2-3		全角入力								
工事現場情報	労働保険番号	半角	12	-	1	-	12	-	123456	-	123	
	なし(又は不明)											
	作業場所の住所											
	郵便番号	半角	000	-	0000							
	都道府県・市区町村名等	全角	千葉県習志野市〇〇									
	住所(続き)	全角	1-2									
工事の名称	全角	〇〇〇〇〇工事										
工事の概要	全角	例)〇階建てビル(又はマンション、病院、学校等の建築物/工作物の種類)の解体工事/外壁塗り替え工事/電気設備工事/内装工事/リフォーム工事 担当者:〇〇(連絡先:080-0000-0000)										

工事の概要に工事担当者と連絡先を記入(全角)
第三者が見て理解できる工事概要としてください。

建築物の概要	建築物又は工作物の新築工事の着工日	1965/10/05	不明			
	耐火	その他				
	構造	木造				
	延べ面積	123	㎡			
	階数	地上	1	階建		
	階数(地下階)	地下	0	階建		
	その他工作物	反応槽		加熱炉	ボイラー及び圧力容器	配管設備(給水、排水、換気、暖房、冷房、排煙等の建築設備を除く。)
		焼却設備		煙突(建築物に設ける排煙設備等の建築設備を除く。)	貯蔵設備(穀物を貯蔵するための設備を除く。)	発電設備(太陽光発電設備及び風力発電設備を除く。)
		配電設備		送電設備(ケーブルを含む。)	トンネルの天井板	プラットホームの上家
		軽量盛土保護パネル		鉄道の駅の地下式構造部分の壁及び天井板	船舶	
	解体の作業の対象となる床面積の合計	51	㎡			
	解体工事又は改修工事の実施期	2022/05/01	~	2022/06/30		
請負金額		億	5,900	万円(税込)		
石綿に関する作業の開始時期	2022/05			頃		
事前調査の終了年月日	2022/03/31					
分析による調査を行った箇所	○階倉庫天井、○階床					
元方(元請)事業者の調査、分析を実施した者	事前調査を実施した者					
	氏名	株式会社▲▲工業 ▲▲▲▲	入力必須。2023年10月からは資格が必要			
	講習実施機関の名称	○○○センター 等				
	事前調査を行った者が受講した建築物石綿含有建材調査者講習登録規程の区分	一般	請負業者が事前調査を行った場合も、元方事業者の欄に請負業者の氏名を記載し、該当請負業者の調査者の欄にも同様の氏名を記入する。分析についても同様。			
	分析調査を実施した者					
	氏名	■■■■■				
	所属する機関又は法人の名称	□□□株式会社				
講習実施機関の名称	●●●●●センター 等					
作業に係る石綿作業主任者の氏名						
労働安全衛生法(石綿障害予防規則)申請先	工事現場の管轄労働局	千葉				
	工事現場の管轄労働基準監督署	船橋				
大気汚染防止法申請先	都道府県	千葉				
	申請先自治体	千葉県				
	担当部署	千葉県 葛南地域振興事務所 地域環境保全課				
自由記載欄						

「解体・改修を行う建築物」の新築工事の着工日を記入。竣工日ではない。
 着工時期の異なる、複数の建物がある場合は【古い建物】の着工日・概要を記入。
 例 A棟が1990年着工でB棟が2008年着工ならば、A棟についての着工日・概要を記入する。

小数点以下は切り捨て

解体工事は解体床面積を記入

改修工事は請負金額を記入

・請負事業者に関する事項

請負事業者1件目

石綿に関する作業を請け負わせている事業者がいる場合に、石綿作業に係る全ての請負事業者を入力してください。
「請負事業者の追加」ボタンをクリックすると入力欄が増えます。

請負事業者情報	事業者の名称 <input type="text"/>	全角/半角英	株式会社▲▲工業									
	労働保険番号 <input type="text"/>	半角	00	-	0	-	00	-	000000	-	000	
			元方(元請)事業と同じ		なし(又は不明)							
	請負事業者の住所											
	郵便番号 <input type="text"/>	半角	000	-	0000							
	都道府県・市区町村名等 <input type="text"/>	全角	千葉県成田市〇〇									
	住所(続き) <input type="text"/>	全角	1-1-1									
	電話番号(ハイフンなし) <input type="text"/>	半角	043222222									
	事前調査を実施した者											
	氏名 <input type="text"/>	全角/半角英	▲▲▲▲									
	講習実施機関の名称 <input type="text"/>	全角	●●センター 等									
	分析調査を実施した者											
	氏名 <input type="text"/>	全角/半角英										
	講習実施機関の名称 <input type="text"/>	全角										
作業に係る石綿作業主任者の氏 <input type="text"/>	全角/半角英	▲▲▲▲										

元方事業者の事前調査に請負事業者の氏名を記入した場合、該当する請負事業者の欄にも同じ名前を記入する。

レベル3でも石綿を取扱う作業が有れば入力が必要です。届出時点で未選任の場合は、選任予定者を記入してください。

請負事業者2件目

請負事業者情報	事業者の名称 <input type="text"/>	全角/半角英	株式会社●●内装									
	労働保険番号 <input type="text"/>	半角	00	-	0	-	00	-	000000	-	000	
			元方(元請)事業と同じ		なし(又は不明)							
	請負事業者の住所											
	郵便番号 <input type="text"/>	半角	000	-	0000							
	都道府県・市区町村名等 <input type="text"/>	全角	千葉県船橋市									
	住所(続き) <input type="text"/>	全角	6-5-5									
	電話番号(ハイフンなし) <input type="text"/>	半角	0123456789									
	事前調査を実施した者											
	氏名 <input type="text"/>	全角/半角英										
	講習実施機関の名称 <input type="text"/>	全角										
	分析調査を実施した者											
	氏名 <input type="text"/>	全角/半角英										
	講習実施機関の名称 <input type="text"/>	全角										
作業に係る石綿作業主任者の氏 <input type="text"/>	全角/半角英	●●●●										

事前調査をしていない請負業者のこの欄は、空欄で構いません。

レベル3でも石綿を取扱う作業が有れば入力が必要です。届出時点で未選任の場合は、選任予定者を記入してください。

事前調査の結果及び予定する石綿の除去などに係る措置の内容

工事に係る部分についての調査結果を記入。(工事に関わらない部分は空欄のまま)

材料種類ごとの石綿含有の有無と措置

吹付け材	石綿含有の有無	無			
	含有無しと判断した根拠	1:目視	○	2:設計図書(4を除く。)	○
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日	○
	作業の種類				
	切断等の有無				
保温材	石綿含有の有無	有			
	含有無しと判断した根拠	1:目視		2:設計図書(4を除く。)	
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日	
	作業の種類	除去			
	切断等の有無	有			
作業時の措置	負圧隔離				
	呼吸用保護具の使用				
煙突断熱材	石綿含有の有無				
	含有無しと判断した根拠	1:目視		2:設計図書(4を除く。)	3:分析
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日	
	作業の種類				
	切断等の有無				
作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)	湿潤化	
	呼吸用保護具の使用				
屋根用折版断熱材	石綿含有の有無				
	含有無しと判断した根拠	1:目視		2:設計図書(4を除く。)	3:分析
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日	
	作業の種類				
	切断等の有無				
作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)	湿潤化	
	呼吸用保護具の使用				
耐火被覆材 (吹付け材を除き、けい酸カルシウム板第2種を含む。)	石綿含有の有無				
	含有無しと判断した根拠	1:目視		2:設計図書(4を除く。)	3:分析
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日	
	作業の種類				
	切断等の有無				
作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)	湿潤化	
	呼吸用保護具の使用				
仕上塗材	石綿含有の有無				
	含有無しと判断した根拠	1:目視		2:設計図書(4を除く。)	3:分析
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日	
	切断等の有無				
	作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)	湿潤化
呼吸用保護具の使用					

石綿含有を「無」と判断するためには、以下のいずれかの方法による必要があります。

- 分析調査による方法
- 調査対象材料について、製品を特定し、その製品のメーカーによる石綿等の使用の有無に関する証明や成分情報等と照合する方法
- 調査対象材料について、製品を特定し、その製造年月日が平成18(2006)年9月1日以降(使用禁止が猶予されていた特定の施設で使用するガスケット又はグランドパッキンにあっては、使用禁止となった日以降)であることを確認する方法

石綿含有「無」の判断根拠として、「2006年9月以降の着工日」とする場合は、全て空欄で構いません。

工事に関わらない部分は空欄のまま

作業対象の
材料種類
(名称)

スレート波板	石綿含有の有無	みなし	「みなし」、「有」の場合は、「切断等の有無」と「作業時の措置」を入力してください。			
	含有無しと判断した根拠	1:目視	<input checked="" type="checkbox"/>	2:設計図書(4を除く。)		3:分析
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日		
	切断等の有無	無				
作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)		湿潤化	<input type="checkbox"/>
	呼吸用保護具の使用	<input type="checkbox"/>				
スレートボード	石綿含有の有無	みなし				
	含有無しと判断した根拠	1:目視	<input checked="" type="checkbox"/>	2:設計図書(4を除く。)		3:分析
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日		
	切断等の有無	無				
作業時の措置	負圧隔離		「みなし」、「有」の場合は、入力不要です。「無」の場合は必ず入力してください。			<input type="checkbox"/>
	呼吸用保護具の使用	<input type="checkbox"/>				
屋根用化粧スレート	石綿含有の有無					
	含有無しと判断した根拠	1:目視		2:設計図書(4を除く。)		3:分析
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日		
	切断等の有無					
作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)		湿潤化	
	呼吸用保護具の使用					
けい酸カルシウム板第1種	石綿含有の有無					
	含有無しと判断した根拠	1:目視		2:設計図書(4を除く。)		3:分析
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日		
	切断等の有無					
作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)		湿潤化	
	呼吸用保護具の使用					
押出成形セメント板	石綿含有の有無	無				
	含有無しと判断した根拠	1:目視	<input type="checkbox"/>	2:設計図書(4を除く。)	<input type="checkbox"/>	3:分析
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日	<input type="checkbox"/>	
	切断等の有無					
作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)		湿潤化	
	呼吸用保護具の使用					
バルブセメント板	石綿含有の有無					
	含有無しと判断した根拠	1:目視		2:設計図書(4を除く。)		3:分析
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日		
	切断等の有無					
作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)		湿潤化	
	呼吸用保護具の使用					
ビニル床タイル	石綿含有の有無	みなし				
	含有無しと判断した根拠	1:目視	<input checked="" type="checkbox"/>	2:設計図書(4を除く。)		3:分析
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日		
	切断等の有無	無				
作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)		湿潤化	<input type="checkbox"/>
	呼吸用保護具の使用	<input type="checkbox"/>				

産業系 サイディング	石綿含有の有無	無					
	含有無しと判断した根拠	1:目視		2:設計図書(4を除く。)	○	3:分析	
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日			
	切断等の有無	有					
	作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)		湿潤化	
呼吸用保護具の使用							
石膏ボード	石綿含有の有無	みなし					
	含有無しと判断した根拠	1:目視		2:設計図書(4を除く。)		3:分析	
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日			
	切断等の有無	無					
	作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)		湿潤化	○
呼吸用保護具の使用		○					
ロックウール 吸音天井板	石綿含有の有無	みなし					
	含有無しと判断した根拠	1:目視		2:設計図書(4を除く。)		3:分析	
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日			
	切断等の有無	無					
	作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)		湿潤化	○
呼吸用保護具の使用		○					
その他の材料	石綿含有の有無						
	含有無しと判断した根拠	1:目視		2:設計図書(4を除く。)		3:分析	
		4:建築材料等の製造者による証明		5:建築材料等の製造年月日			
	切断等の有無						
	作業時の措置	負圧隔離		隔離(負圧なし)		湿潤化	
呼吸用保護具の使用							

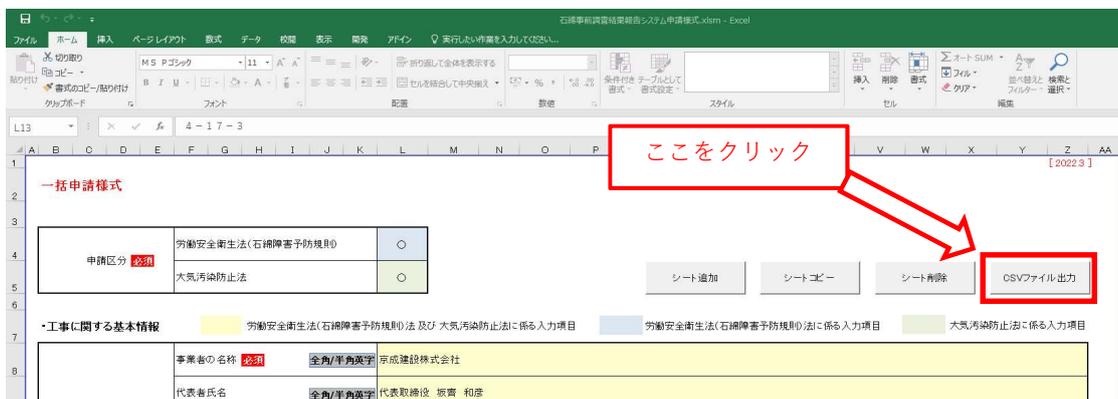
次ページチェック方法



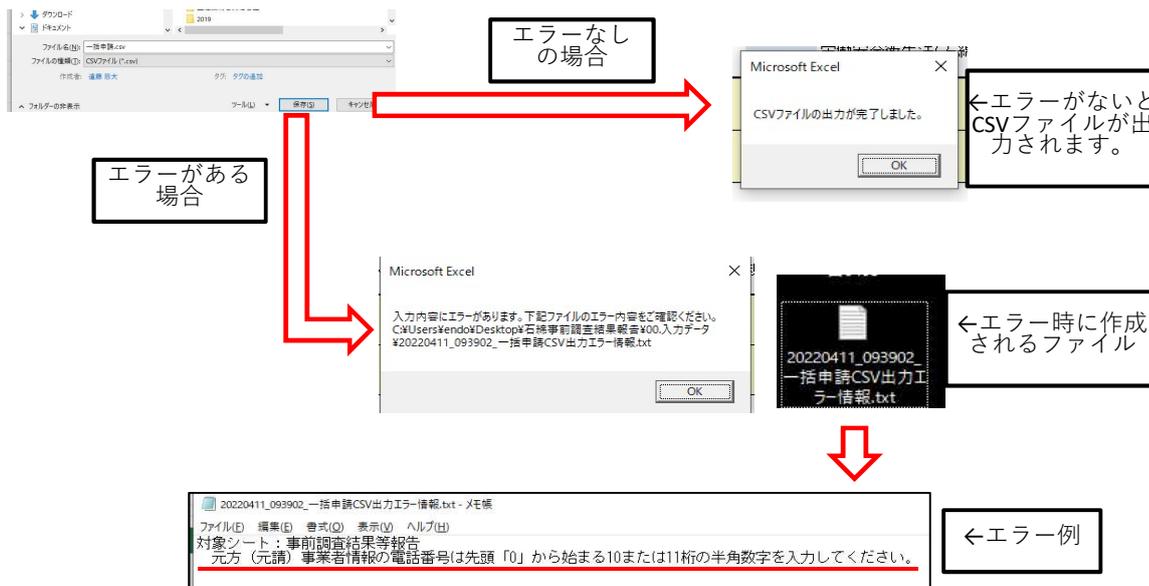
【入力チェック方法】石綿事前調査結果報告システム申請様式

以下の方法で入力内容に問題が無いかある程度チェックできます。
Excelデータを送付する前に、チェックするようにお願いいたします。

- ・入力完了後に、入力シートの右上にある「CSVファイル出力」ボタンをクリックする。



- ・データの保存先を選択し、「保存」をクリックする。
エラーがあると、テキストデータが作成されるので、開いて内容を確認する。



- ・エラーがなくなるまで繰り返し行ってください。
- ・CSVファイルは送付する必要はありません。

以上