

北九保地介第993号
令和4年6月22日

各施設・事業所 管理者 様

北九州市保健福祉局介護保険課
介護サービス担当課長 吉竹 明紀子

「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」の実施について(依頼)

平素より、本市の保健福祉行政の推進にご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、社会福祉施設入所者及び職員等の安全対策として、平成28年度に「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」を、平成30年度には、当該調査のフォローアップ調査を実施し、その結果については、平成30年3月と令和3年10月に国から公表されたところです。

この度、前回調査(平成30年12月1日時点)以降に開設された施設等に対して、同調査を実施することになりました。

つきましては、添付の調査票をご記入のうえ、下記期限までにご提出下さい。

なお、本市ホームページ「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について」に、本調査の概要及びアスベストに関する国の通知等を掲載しておりますので、調査票のご記入の際は必ずご確認ください。<https://www.city.kitakyushu.lg.jp/ho-huku/16800518.html>

記

1 調査対象施設

(別紙)「調査対象施設一覧」のとおり

2 提出物

(1)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(※全施設提出ください)

(2)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票※該当施設のみ提出ください

3 調査方法

(1)様式1-1

事業所の建物について、平成18年9月1日以降に新築工事に着手していた建物の場合は、「調査対象施設該当の有無」欄の「非該当」を囲み、担当者氏名、電話番号、施設種別及び施

設名を記入してください。

平成18年9月1日より前に新築工事に着手していた建物の場合は、「調査対象施設該当の有無」欄の「該当」を囲み、様式1-1の質問項目全てに回答してください。

(2)様式1-2

上記様式1-1で「工」、「オ」、「カ」、「キ」に該当する事業所は様式1-2について回答してください。

上記以外の事業所は回答不要です。

4 提出方法及び提出期限

電子メール・FAX により、令和4年6月30日(木)17時までにご提出ください。

FAX 番号:093-582-5033

電子メール:ho-kaigo@city.kitakyushu.lg.jp

※電子メールにて回答の場合は、送信した電子メールアドレスとは異なりますので、ご注意ください。

【問合せ先】

北九州市保健福祉局介護保険課

電話:093-582-2771

FAX:093-582-5033

メール: ho-kaigo@city.kitakyushu.lg.jp

調査対象施設①:居宅サービス係 丸山・新谷

調査対象施設②:施設サービス係 吉川・篠木

調査対象施設③:施設サービス係 池知・古賀