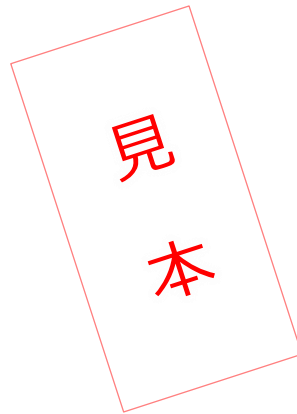


令和4年9月16日

事業者 各位



静岡労働局労働基準部  
健康安全課長

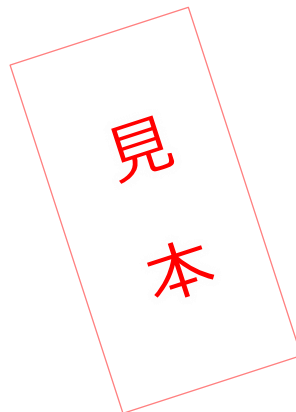
改正石綿障害予防規則に係る自主点検へのご協力をお願い

平素より労働基準行政の推進に格段のご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、発がん性など高い有害性を有する石綿（アスベスト）については、その取扱いに伴う健康障害防止のために、各関係法令で必要な措置が義務付けられていますが、今後も増加が予想される建築物・工作物の解体・改修工事に対応するため、令和3年4月1日から改正石綿障害予防規則が施行され、より一層の石綿ばく露防止対策の充実が図られているところです。

そのような状況の中、厚生労働省においては、関係事業者に改正石綿障害予防規則を周知し、確実な石綿ばく露防止を図るために、建設業許可業者及び解体業登録業者を対象とした全国的な自主点検を行うこととなりました。

つきましては、同封の「改正石綿障害予防規則に係る自主点検」の【質問票】を用いて自主点検を実施していただき、その結果を本紙裏面の【回答票】にご記入の上、同回答票上部に示されている提出先あてFAX等によりご報告いただきますようお願い申し上げます。また、提出の期限を令和4年10月28日（金）とさせていただきますので、ご多忙のところ大変恐縮ですが、期限内のご提出にご協力いただきますようお願い申し上げます。



【自主点検の問合せ先】

静岡労働局 労働基準部 健康安全課  
〒420-8639 静岡市葵区追手町9-50  
静岡地方合同庁舎3階  
TEL 054-254-6314 川瀬・小島



改正石綿障害予防規則に係る詳細は石綿総合情報ポータルサイトを  
ご覧ください。 (<https://www.ishiwata.mhlw.go.jp>)

裏面

〔石綿則改正自主点検のお願い〕

(整理番号：○)

提出期限：令和4年10月28日(金)

〒○○○-○○○  
○○市○○-○-○

お問い合わせの際は、会社名とあわせて整理番号もお伝えいただけるとスムーズです。

(有) ○○○  
事業者 殿

**【提出先】**

○○労働基準監督署 ○○課

☎○○○-○○○-○○○

FAX○○○-○○○-○○○

↑誤りがある場合は、二本線で修正をお願いします。  
(住所、会社名等)

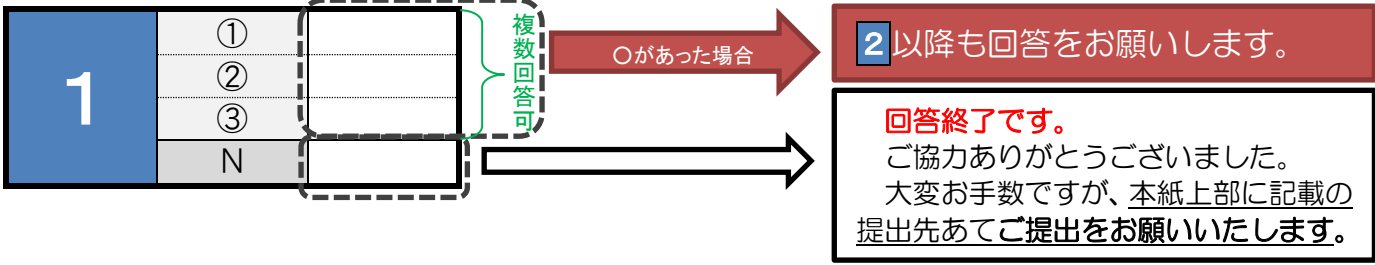
ご担当者様職氏名 (お問合せ先)

☎ - -

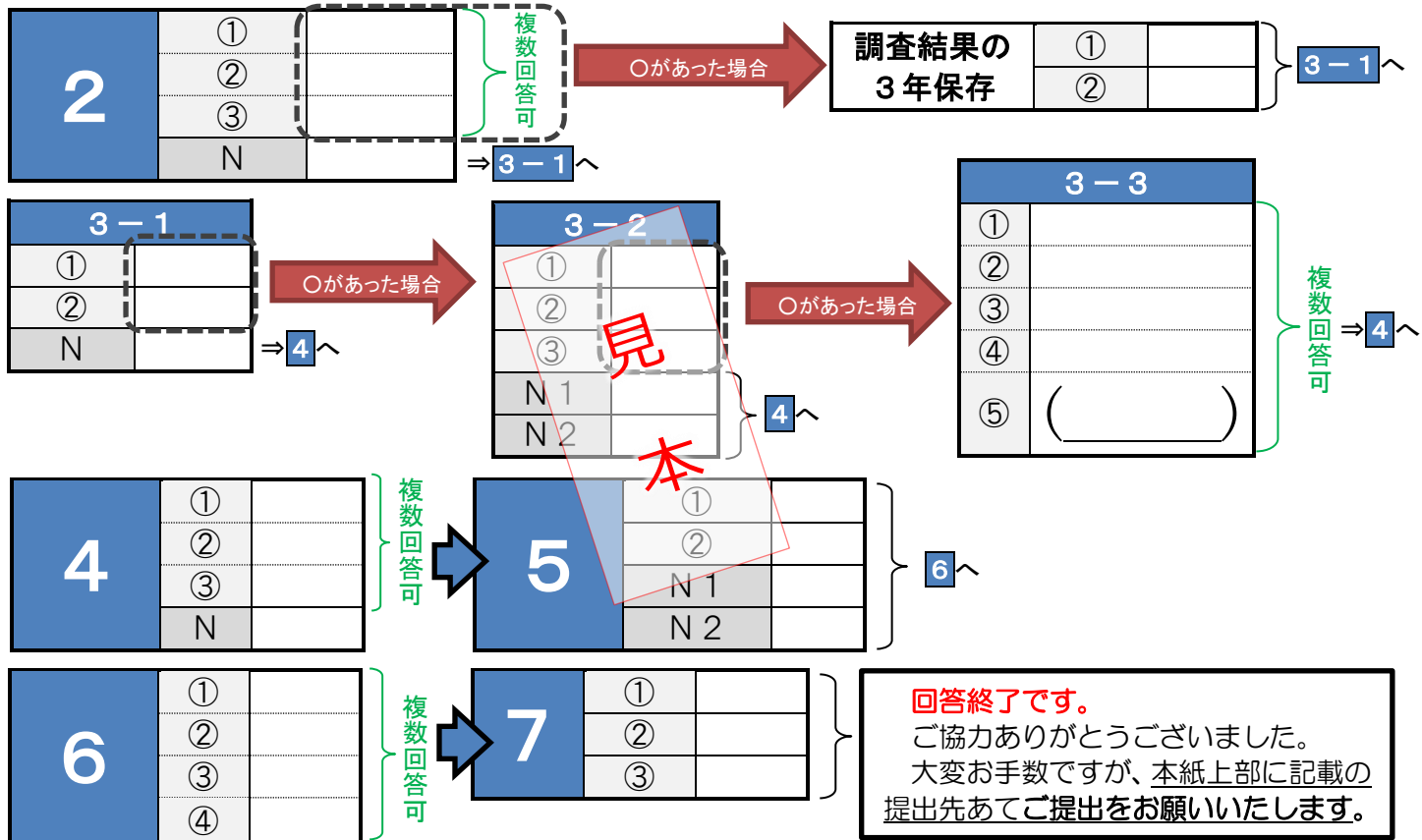
見  
本

# 改正石綿障害予防規則に係る自主点検

# 回答票



▼ ↑の①～③に1つでも○があった場合は2以降もご回答ください。 ▼



●その他連絡事項がありましたらご記入ください  
(廃業等の場合もこちらへ記入ご記入ください)

**【所轄労働基準監督署】**

○○労働基準監督署 ○○課

〒○○○-○○○ ○○市○○市○○-○-○

☎○○○-○○○-○○○

今回の法改正に係る具体的な事項、その他解体等作業に係る具体的な事項は、具体例をお示しいただいた上で、会社所在地を管轄する労働基準監督署あてお問い合わせください。