

病院におけるアスベスト使用実態調査に係るフォローアップ調査実施要領

1. 調査対象病院

病院におけるアスベスト（石綿）対策については、「病院におけるアスベスト（石綿）等使用実態調査に係るフォローアップ調査の結果の公表及び今後の対応等について（通知）」（令和2年2月14日付け医政発0214第1号厚生労働省医政局長通知）において公表した調査結果による以下の病院。

	ばく露のおそれのある場所を有する病院	分析調査中の病院	未回答の病院	合計
吹付けアスベスト（石綿）等	10	8	0	18
アスベスト（石綿）含有保温材等	79	238	2	319
合計	89	246	2	337

※上記のうち、国立ハンセン病療養所、国立高度専門医療研究センター、国立病院機構及び地域医療機能推進機構の病院は除く。

2. 調査時点 令和4年10月1日

3. 調査方法

(1) ばく露のおそれのある場所を有する病院について

令和元年の調査結果における「ばく露のおそれのある場所を有する病院」のその後の措置状況について、様式1により病院に調査を行うこと。

(2) 分析調査中の病院及び未回答の病院について

令和元年の調査結果における「分析調査中の病院」及び「未回答の病院」のその後の状況について、様式1及び様式3により病院に調査を行うこと。

4. 調査表の作成要領

(1) 様式1について

- ・様式1-1は吹付けアスベスト（石綿）等について、様式1-2はアスベスト（石綿）含有保温材等について、令和元年の調査結果に基づき、それぞればく露のおそれのある場所を有する病院、分析調査中の病院及び未回答の病院について作成すること。

- ・「開設者種別」欄は、別紙を参照のうえ、該当するものをプルダウンから選択すること。
- ・「令和元年度調査時の病院の状況」欄は、令和元年の病院におけるアスベスト（石綿）等使用実態調査に係るフォローアップ調査の結果に基づき、「ばく露のおそれのある状態」、「分析調査依頼中」、「分析調査依頼予定」、「未回答」のうち、該当するものをプルダウンから選択すること。
- ・「病院の状況」欄は、フォローアップ調査の結果に基づき、「アスベストが使用されていない」、「ばく露のおそれのない状態」、「措置済み」、「ばく露のおそれのある状態」、「分析調査依頼中」、「分析調査依頼予定」、「未回答」のうち、該当するものをプルダウンから選択すること。このうち、「ばく露のおそれのある状態」、「分析調査依頼中」、「分析調査依頼予定」、「未回答」の病院数については、様式2の該当する欄と数値の整合性がとれていることを確認すること。
- ・「病院の状況」欄において、「ばく露のおそれのある状態」を選択した場合は、「ばく露のおそれのある場所」欄にばく露のおそれのある場所を、「患者利用あり」と「患者利用なし」、「日常利用あり」と「日常利用なし」に区別して記載すること。
 （参考）「患者利用あり」の場所の例
 病室、手術室、診察室、処置室、機能訓練室、食堂、談話室、浴室、廊下、待合室、駐車場
 「患者利用なし」の場所の例
 ボイラー室、エレベータ機械室（エレベータ昇降路を含む）、機械室、倉庫、職員宿舎、医療関係職種等養成所
- ・「今後の計画」欄は、「除去等の措置を実施」、「分析調査を実施」、「設計図書等による確認を実施」、「未定」のうち、該当するものをプルダウンから選択すること。「病院の状況」欄において、「アスベストが使用されていない」、「ばく露のおそれのない状態」、「措置済み」、「未回答」を選択した場合は、「今後の計画」以降の欄は記入する必要はないこと。
- ・「時期」欄は、「今後の計画」を実行する時期をできるだけ具体的に記入すること（「〇年〇月」と具体的に記入。「〇年度中」は不可。西暦で記載すること。）。場所ごとに措置等の時期が異なる場合は、それぞれの時期を具体的に記載すること。
- ・「今後の計画や時期が未定の理由」欄は、「今後の計画」欄又は「時期」欄が「未定」である病院について、未定となっている理由について具体的に記入すること。

（2）様式2について

病院から提出された様式1を開設者種別ごとに取りまとめ、様式2の「総括表」を作成すること。様式2を作成する際には、今回調査対象となっている病院のみについて記載するのではなく、令和元年の調査において既に調査済みの病院についても合わせて、各都道府県の全病院について記載すること。その他、様式に記載している記入要領に従い作成すること。

(3) 様式3について

令和元年の調査における「分析調査中の病院」及び「未回答の病院」は、その後の状況を記載すること。その他、様式に記載している記入要領に従い作成すること。

5. 調査表提出期限等

(1) 提出書類

提出書類	提出が必要な都道府県
別添様式1-1	北海道、茨城県、千葉県、東京都、愛知県、三重県、滋賀県、大阪府、熊本県
別添様式1-2	山梨県、静岡県、滋賀県、島根県、岡山県、山口県、愛媛県、大分県、宮崎県を除く全都道府県
別添様式2	全都道府県

(2) 提出期限

令和4年11月30日(水)

調査表の提出に当たっては、Excelで作成のうえ、下記の提出先にメールで提出いただくとともに、様式3の病院個表については各都道府県において、適切に保管すること。

また、本調査の結果、設計図書及び工事記録等アスベスト関連書類については、各病院開設者又は管理者において適切に保存すること。

(3) 提出先

厚生労働省医政局地域医療計画課
医療関連サービス室技術管理係
k-sokutei@mhlw.go.jp

(4) 提出方法

メールでExcelファイルを添付のうえ、上記メールアドレスまでご提出ください。