

下に記載の要件未達の工事は事前調査結果報告システムの登録は不要です

ログイン

●石綿事前調査結果報告システムとは

石綿事前調査結果報告システムとは、労働安全衛生法に基づく石綿障害予防規則、及び大気汚染防止法に基づく石綿含有の有無の事前調査結果の報告手続（申請）をオンラインで行えるシステムです。

- 報告が必要となる工事
- ・建築物の解体工事（解体作業対象の床面積80㎡以上）
- ・建築物の改修工事（請負金額100万円以上（税込））
- ・工作物の解体・改修工事（請負金額100万円以上（税込））
- ・鋼製の船舶の解体・改修工事（総トン数20トン以上）

GビズIDを作成していない方はこちらをクリック

「エントリー」：オンライン申請でIDが即時発行される。
「プライム」：一括申請が可能だが、書類審査の場合、ID作成までに約1週間程度かかる。

登録済みの方

GビズIDでログイン

初めての方はこちら

GビズIDを作成

GビズID作成後にログイン

初めて利用する方へ

石綿事前調査結果報告システムを利用するためには、認証システム（GビズID）により事前にアカウントを作成する必要があります。
GビズIDをお持ちでない方は「GビズIDを作成」から、アカウントの作成をしてください。
（GビズIDでアカウントを取得することにより、複数の行政サービスにアクセスすることが可能になります）

お問い合わせについて

ヘルプデスク等へお問い合わせになる前に

- お問い合わせになる前に下記をご確認ください。

- ・ [FAQ](#)
- ・ [本システムの利用方法（利用者マニュアル）](#) など
- ・ [石綿総合情報ポータルサイト（厚生労働省）](#)
- ・ [石綿事前調査結果の報告について（環境省）](#)
- ・ [メンバーアカウントのサービス登録方法等](#)

- 申請内容（制度）に関しては下記をご確認ください。

- ・ [建築物等の解体等に係る石綿ばく露防止及び石綿飛散漏えい防止対策徹底マニュアル](#)

上記内容で解決しない場合はお近くの労働基準監督署、又は自治体・環境局担当課へお問い合わせください。

- ・ [労働基準監督署（労働安全衛生法・石綿障害予防規則）](#)
- ・ [都道府県等大気汚染防止法所管部局（大気汚染防止法）](#)

システム操作に関するお問い合わせ

お問い合わせフォーム又はお電話にてお問い合わせください。

- フォームによるお問い合わせ
システムにログイン後、メニュー「お問い合わせ」からご利用いただけます。
- 電話によるお問い合わせ
電話番号：050-2018-0061
受付時間：9:00～12:00 13:00～17:00（土日祝除く）

GビズIDに関するお問い合わせ

Gビズヘルプデスクにお問い合わせください。

- ・ [Gビズヘルプデスク](#)

お知らせ

[すべて見る](#)

2022/10/31

個別工事の申請の場合に選択

トップ

新規申請

下書き一覧

一括申請

申請一覧

一括申請の場合に選択
プライムアカウントのみ利用
(エントリーアカウントは利用しない)

申請した工事の確認、変更申請の場合に選択

- ▶ 一括申請の様式(Excel)は[こちら](#)からダウンロードできます
- ▶ 工事揭示文書（解体等工事に係る事前調査説明書面等）の出カツールは[こちら](#)からダウンロードできます
※ 使用方法については利用者マニュアル（メニュー「ヘルプ→システムマニュアル」）を参照ください

下書き保存件数
0件

当月の申請件数
0件

お知らせ

[すべて見る](#)

2022/11/11

2022/10/31

2022/10/31

2022/10/27

2022/09/30

新規申請

新規申請 > 元方（元請）入力



- ② 請負事業者の入力
- ③ 事前調査結果の入力
- ④ 申請(確認)
- 下書き保存
- トップ画面に戻る

工事に関する基本情報

申請区分 **必須**

- 労働安全衛生法（石綿障害予防規則）
- 大気汚染防止法

特別な場合を除き、申請区分のチェックは外さないください。

船舶の解体・改修工事の場合は労働安全衛生法のみをチェック
一人親方、自主施工者が工事を行う場合は大気汚染防止法のみをチェック

元方（元請）事業者情報

発注者・解体等工事の注文者で他の者から請け負った解体等工事の注文者以外の者
元請事業者：発注者から直接解体等工事を請け負った者

事業者の名称 **必須**

例) 厚労建設株式会社東京支店
全角（半角は英字のみ可）

事業所の場合（支店名で工事契約をしている場合は支店名まで入力）
個人の場合（個人の氏名を入力）

代表者氏名 **必須**

例) 東京支店長 石綿 太郎
全角（半角は英字のみ可）

事業所の場合（代表者の肩書、氏名を入力）
個人の場合（入力不要）

事業者の住所

郵便番号を入力して検索をクリックすると都道府県・市区町村名等が自動で入力されます

郵便番号 **必須**

123 - 1234 郵便番号が不明な方はこちらへ

半角

都道府県・市区町村名等 **必須**

例) 東京都千代田区
全角

数字・ハイフンも全角で入力

住所（続き） **必須**

例) 霞ヶ関1-23-4 厚労ビル4F
全角

事前調査の内容が分かる担当者の連絡先を入力

電話番号（ハイフンなし） **必須**

例) 0312341234
半角

事前調査の内容が分かる担当者のメールアドレスを入力

メールアドレス **必須**

半角

工事発注者情報

発注者・解体等工事の注文者で他の者から請け負った解体等工事の注文者以外の者
元請事業者：発注者から直接解体等工事を請け負った者

事業者の名称 **必須**

例) 環境株式会社霞ヶ関支店
全角（半角は英字のみ可）

事業所の場合（支店名で工事契約をしている場合は支店名まで入力）
個人の場合（個人の氏名を入力）

代表者氏名 **必須**

例) 厚生 花子
全角（半角は英字のみ可）

事業所の場合（代表者の肩書、氏名を入力）
個人の場合（入力不要）

発注者の住所

郵便番号を入力して検索をクリックすると都道府県・市区町村名等が自動で入力されます

郵便番号 **必須**

123 - 1234 郵便番号が不明な方はこちらへ

半角

都道府県・市区町村名等 **必須**

例) 東京都千代田区
全角

数字・英数字・ハイフンも全角で入力

住所（続き） **必須**

例) 霞ヶ関5-67-8 環境ビル4F
全角

工事現場情報

労働保険番号 **必須**

99 - 9 - 99 - 999999 - 999

半角

なし（又は不明）

作業場所の住所

郵便番号を入力して検索をクリックすると都道府県・市区町村名等が自動で入力されます

郵便番号 **必須**

123 - 1234

検索する

郵便番号が不明な方はこちらへ

半角 ※[検索する]をクリックしてください。住所と申請先が自動入力されます。

都道府県・市区町村名等 **必須**

例) 東京都千代田区

全角

数字・英数字・ハイフンも全角で入力(入力漏れが多いので必ず入力)

住所（続き） **必須**

例) 霞ヶ関9-1-2 石綿ビル4F

全角

工事の名称 **必須**

全角

工事の概要 **必須**

例) ○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
船舶（総トン数○トン）の開放検査に伴う改修工事
担当者：○○

半角

工事の概要と担当者氏名を全角で入力(石綿含有が疑われる建材がない場合はその旨を記載)

(例) ・2階建て木造住宅の解体工事 担当：○○
・木造建屋の床張替え工事(目視調査の結果、改修部分に石綿含有が疑われる建材はありませんでした。)担当：○○
・木造建屋の改修工事(平成18年9月1日以降の施工物件のため、石綿含有が疑われる建材はありません。)担当：○○
・ボイラー(配管含む)の解体工事(配管エルボに石綿含有保温材があるが、非含有部分で切断して処理します。)担当：○○

建築物の概要

建築物又は工作物の新築工事の着工日 **必須**

不明

建築着工年月日が分からない場合は、不明にチェック

半角

いつ着工した建築物等(どのくらい古い建築物)なのを入力
今回の解体等工事の着工日ではありません

耐火 **?**

耐火 準耐火 その他

構造 **?**

木造 RC造 S造 その他

延べ面積

整数部分のみ m²

半角

階数 **?**

地上 階建

半角

階数（地下階） **?**

地下 階建

半角

その他工作物 **?**

- 反応槽
- 加熱炉
- ボイラー及び压力容器
- 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。）
- 変電設備
- 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
- 遮音壁
- 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

工作物の解体・改修の場合のみチェックを入れる

建築物の解体・改修の場合はチェック不要

対象の工作物が船舶の場合は工事に関する基本情報の申請区分を労働安全衛生法のみにする

解体の作業の対象となる床面積の合計	<input type="text" value="整数部分のみ"/> m ² 半角	建築物の解体工事の場合のみ入力 改修工事・工作物の解体工事は入力不要
解体工事又は改修工事の実施期間	<input type="text" value="YYYY/MM/DD"/> ~ <input type="text" value="YYYY/MM/DD"/> 半角	解体・改修工事の実施期間(予定年月日)を入力 着工日は契約日ではなく実際に解体作業を開始する日(仮囲い等を含む)
請負金額	<input type="text" value=""/> 億 <input type="text" value=""/> 万円 (税込) 半角	改修工事・工作物の解体工事の場合のみ入力 建築物の解体工事は入力不要
石綿に関する作業の開始時期	<input type="text" value="YYYY/MM"/> 頃 半角	石綿の除去作業がある場合のみ入力(年月まで入力)
事前調査の終了年月日	<input type="text" value="YYYY/MM/DD"/> 半角	事前調査の終了年月日を入力 外観調査だけでなく建屋内部も確認してください
分析による調査を行った箇所	<input type="text" value="例) 2階倉庫天井、3階床"/> 全角	分析を実施した場合、分析箇所を全て入力(必須)(数字・英字も全角で入力) 目視や設計図書等を確認することは分析ではありません

元方（元請）事業者の調査、分析を実施した者

下請負事業者に事前調査を委託して元請事業者が調査を行っていない場合は下請負事業者の事前調査者等を入力してください

事前調査を実施した者	<input type="text" value="例) 事前 一郎"/> 全角 (半角は英字のみ可)	事前調査を実施した者の氏名を入力(必須) 事前調査を実施する者は資格が必要
氏名		
講習実施機関の名称	<input type="text" value="〇〇センター、〇〇協会〇〇〇県支部、日本アスベスト調査診断協会 など"/> 全角	資格を取得する際に受講した講習機関を入力(必須)
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	<input type="radio"/> 一般 <input type="radio"/> 特定 <input type="radio"/> 一戸建て等 <input type="radio"/> その他	資格区分にチェックを入れる(必須) 「その他」に該当する資格は令和5年9月までに(一社)日本アスベスト調査診断協会に登録されている者です
分析調査を実施した者	<input type="text" value="例) 分析 次子"/> 全角 (半角は英字のみ可)	分析を行った者の氏名を入力 分析を実施した場合は必須
氏名		
所属する機関又は法人の名称	<input type="text" value="例) 石綿分析株式会社"/> 全角 (半角は英字のみ可)	分析を行った者の所属する機関・法人の名称を入力 分析を実施した場合は必須
講習実施機関の名称	<input type="text" value="日本作業環境測定協会、日本環境測定分析協会、日本繊維状物質研究協会 など"/> 全角	分析教育研修を受講した講習機関を入力 分析を実施した場合は必須
作業に係る石綿作業主任者	<input type="text" value="例) 主任 次郎"/> 全角 (半角は英字のみ可)	石綿の除去作業がある場合のみ入力 石綿の除去作業がある場合は必須
氏名		

申請先

・工事現場情報の入力の際に作業場所の郵便番号を入力して検索ボタンをクリックした場合、申請先が自動入力されます
 ・横須賀市で工事を行う場合は以下のとおり入力してください
 ・横須賀市以外で工事を行う場合の申請先は横須賀市ではありません

労働安全衛生法（石綿障害予防規則）申請先	<input type="text" value="神奈川県を選択"/> <input type="text" value="横須賀労働基準監督署を選択"/>
工事現場の管轄労働局	
工事現場の管轄労働基準監督署	
大気汚染防止法申請先	<input type="text" value="神奈川県を選択"/> <input type="text" value="横須賀市を選択"/>
都道府県	
申請先自治体	<input type="text" value="環境部 環境保全課を選択"/>
担当部署	

自由記載欄はご自由に使用してください(すべて全角で入力)

- ・(例)分析中だが、結果がまだ分からないため分析結果が分かり次第修正する。
- ・建屋内の一部の部屋で調査が未完了、当該部屋の工事着手までに調査を完了させ、修正を行う。
- ・「その他の材料」に該当する建材があった。(フランジパッキン)
- ・「その他の材料」に該当する材料が複数あった。(ビニル床シート:「3事前調査結果」の入力のとおり)
(下地調整材:石綿含有、切断有、湿潤化・呼吸用保護具の着用)
(ソフト巾木:石綿非含有、分析)

自由記載欄

全角

入力後は「②請負事業者の入力」ボタンをクリックし、
請負事業者情報の入力画面へお進みください。

石綿に関する作業を下請業者を実施させる場合は、請負業者を入力してください

新規申請

新規申請 > 請負入力



請負事業者に関する事項

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について入力してください。

+ 請負事業者の追加

工事を請け負っている事業者の一覧

株式会社 石綿産業	編集	削除
アスベスト・インタストリー (株)	編集	削除
株式会社 石綿興産	編集	削除

登録後は「③事前調査結果の入力」ボタンをクリックし、事前調査結果情報の入力画面へお進みください。

請負業者を追加する場合にクリック
(入力後一覧に保存すれば事業者一覧に保存されます)

新規申請

新規申請 > 請負入力



請負事業者に関する事項

石綿に関する作業を請け負わせている事業者がある場合に、石綿作業に係る全ての請負事業者について入力してください。

+ 請負事業者の追加

- ①元方（元請）事業者の入力
- ③事前調査結果の入力
- ④申請（確認）
- 下書き保存
- トップ画面に戻る

「請負事業者の追加」ボタンを押すと画面下部に請負事業者情報入力欄が表示されます。

工事を請け負っている事業者の一覧

請負事業者情報

事業者の名称 必須	例) 株式会社厚生環境産業 全角（半角は英字のみ可）
労働保険番号 必須	<input type="checkbox"/> 元方（元請）事業と同じ <input type="text" value="99"/> - <input type="text" value="9"/> - <input type="text" value="99"/> - <input type="text" value="999999"/> - <input type="text" value="999"/> 半角 <input type="checkbox"/> なし（又は不明）
請負事業者の住所	郵便番号を入力して検索をクリックすると都道府県・市区町村名等が自動で入力されます
郵便番号 必須	<input type="text" value="123"/> - <input type="text" value="1234"/> <input type="button" value="検索する"/> 郵便番号が不明な方はこちら 半角
都道府県・市区町村名等 必須	例) 東京都千代田区 全角
住所（続き）	例) 鹿ヶ岡 3-4-5 6 アスベストタワー 2 F 全角
電話番号（ハイフンなし） 必須	例) 0312341234 半角
事前調査を実施した者	
氏名 必須	例) 事前 花子 全角（半角は英字のみ可）
講習実施機関の名称 必須	〇〇センター、〇〇協会〇〇県支部 など 全角
分析調査を実施した者	
氏名 必須	例) 分析 一郎 全角（半角は英字のみ可）
講習実施機関の名称	日本作業環境測定協会、日本環境測定分析協会、日本繊維状物質研究協会 など 全角
作業に係る石綿作業主任者	
氏名 必須	例) 主任 次子 全角（半角は英字のみ可）

数字・英数字・ハイフンも全角で入力

保存せずに一覧に戻る

一覧に保存する

新規申請

新規申請 > 調査入力



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

材料種類ごとの石綿含有の有無と措置

■ 解体・改修の対象にそれぞれの材料が含まれる場合に当該材料の種を記入してください。
 ■ 当該材料が使用されていない、又は解体・改修の対象ではない場合、当該材料種の記入は不要です。
 ■ 例：当該材料があり、解体又は改修予定だが、石綿は無い場合⇒石綿含有「無」を選択
 ■ 例：当該材料がないor解体・改修の対象ではない場合⇒当該建材の入力は不要

作業対象の材料種類 (名称)

吹付け材	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
保温材	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
煙突断熱材	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
屋根用折版断熱材	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 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2種を含む。)	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
仕上塗材	
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析
作業の種類	<input type="radio"/> 除去 <input type="radio"/> 封じ込め <input type="radio"/> 囲い込み
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用

- ①元方(元請)事業者の入力
- ②請負事業者の入力
- ③申請(確認)
- ④申請(登録)
- 下書き保存
- トップ画面に戻る

材料種類に関する情報 (届出の有無と作業時の措置)

・吹付け材
 石綿含有が「有」の場合、事前調査結果報告システムの登録の他に大気汚染防止法、石綿障害予防規則の届出が必要になる場合があるので、必ず申請先にご相談ください。

なお、石綿含有建築用仕上塗材は吹付施工であっても吹付け材ではなく、仕上塗材に該当します。

・保温材
 石綿含有が「有」の場合、事前調査結果報告システムの登録の他に大気汚染防止法、石綿障害予防規則の届出が必要になる場合があるので、必ず申請先にご相談ください。

配管保温材のエルボ部分を石綿非含有部分で切断して処理する場合は工事の概要欄にその旨を入力してください。(工事概要欄に入力例あり)

・煙突断熱材
 石綿含有が「有」の場合、事前調査結果報告システムの登録の他に大気汚染防止法、石綿障害予防規則の届出が必要になる場合があるので、必ず申請先にご相談ください。

・屋根用折版断熱材
 石綿含有が「有」の場合、事前調査結果報告システムの登録の他に大気汚染防止法、石綿障害予防規則の届出が必要になる場合があるので、必ず申請先にご相談ください。

・耐火被覆材
 石綿含有が「有」の場合、事前調査結果報告システムの登録の他に大気汚染防止法、石綿障害予防規則の届出が必要になる場合があるので、必ず申請先にご相談ください。

・仕上塗材
 下地調整材は「仕上塗材」ではなく、「その他の材料」に該当します。

原型のままの除去が不可能であるため、湿潤化が必要になります。

電動工具(ディスクグラインダー)を使用する場合は、湿潤化に加えて除去を行う部分の周辺の養生が必要になります。

入力内容に関する情報
(入力方法)

「石綿含有の有無」
 石綿含有が疑われる建材があった場合のみ、チェックを入れてください。(工事の対象に該当する建材がない場合はチェックは不要です。ただし、チェックが1つも入らない場合は、工事現場情報の工事の概要欄に「調査の結果、石綿含有が疑われる建材がない」旨を記載してください。)

「含有無しと判断した根拠」
 で「無」にチェックを入れた場合のみ、入力してください。ただし、石綿含有の有無は目視や設計図書だけでは判断できないため「1: 目視」、「2: 設計図書」にチェックを入れる場合は、その他の判断根拠(3~5)にもチェックを入れてください。

「作業の種類」
 で「有」または「みなし」にチェックした場合のみ、入力してください。

切断等の有無
 で「有」または「みなし」にチェックした場合のみ、入力してください。切断等を行わず、原形のまま除去する場合、封じ込めや囲い込みを行う場合は「無」、作業中に破損する恐れがある場合、掻き落としによる除去を行う場合は「有」にチェックを入れてください。

作業時の措置
 で「有」または「みなし」にチェックした場合のみ、入力してください。使用されているの材料種類・切断等の有無によって措置が変わります。

作業時の措置		<input type="checkbox"/> 湿潤化	<input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
スレート波板			
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無		
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日		
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用		
スレートボード			
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無		
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日		
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用		
屋根用化粧スレート			
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無		
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日		
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 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	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無		
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日		
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 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	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無		
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日		
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用		
バルブセメント板			
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無		
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日		
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用		
ビニル床タイル			
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無		
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日		
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用		
窯業系サイディング			
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無		
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日		
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用		
石膏ボード			
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無		
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日		
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離 <input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし) <input type="checkbox"/> 湿潤化 <input type="checkbox"/> 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	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無		
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視 <input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。) <input type="checkbox"/> 3: 分析 <input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明 <input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日		

・スレート波板
波板状ではないスレート(スレートボード、屋根用スレート)はそれぞれ「スレートボード」、「屋根用化粧スレート」に該当します。

原則、原形のまま除去を行ってください。切断等の有無が「有」の場合は湿潤化が必要になります。

・スレートボード
波板状のスレート、屋根用のスレートはそれぞれ「スレート波板」、「屋根用化粧スレート」に該当します。

原則、原形のまま除去を行ってください。切断等の有無が「有」の場合は湿潤化が必要になります。

・屋根用化粧スレート
波板状のスレート、屋根用以外のスレートはそれぞれ「スレート波板」、「スレートボード」に該当します。

原則、原形のまま除去を行ってください。切断等の有無が「有」の場合は湿潤化が必要になります。

・けい酸カルシウム板第1種

原則、原形のまま除去を行ってください。原型のまま取り外しが出来ない場合、湿潤化に加えて除去を行う部分の周辺の養生が必要になります。

・押出成形セメント板

原則、原形のまま除去を行ってください。切断等の有無が「有」の場合は湿潤化が必要になります。

・バルブセメント板

原則、原形のまま除去を行ってください。切断等の有無が「有」の場合は湿潤化が必要になります。

・ビニル床タイル

ビニル床シートは「その他材料」に該当します。

原則、原形のまま除去を行ってください。切断等の有無が「有」の場合は湿潤化が必要になります。

・窯業系サイディング

原則、原形のまま除去を行ってください。切断等の有無が「有」の場合は湿潤化が必要になります。

・石膏ボード

原則、原形のまま除去を行ってください。切断等の有無が「有」の場合は湿潤化が必要になります。

・ロックウール吸音天井板

原則、原形のまま除去を行ってください。切断等の有無が「有」の場合は湿潤化が必要になります。

根拠	<input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明	<input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離	<input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし)
	<input type="checkbox"/> 湿潤化	<input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用
その他の材料		
石綿含有の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> みなし <input type="radio"/> 無	
含有無しと判断した根拠	<input type="checkbox"/> 1: 目視	<input type="checkbox"/> 2: 設計図書 (4を除く。)
	<input type="checkbox"/> 3: 分析	<input type="checkbox"/> 4: 建築材料等の製造者による証明
	<input type="checkbox"/> 5: 建築材料等の製造年月日	
切断等の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
作業時の措置	<input type="checkbox"/> 負圧隔離	<input type="checkbox"/> 隔離 (負圧なし)
	<input type="checkbox"/> 湿潤化	<input type="checkbox"/> 呼吸用保護具の使用

入力後は「④申請(確認)」ボタンをクリックし、申請内容の確認画面へお進みください。

・その他の材料
(例)
アスファルトルーフィング
ソフト巾木
ビニル床シート
下地調整材(外壁)
セメント管
壁紙
フランジパッキン
キャンバス継手

その他の材料にチェックが入る場合は自由記載欄に材料の名称を入力してください。その他の材料が複数存在する場合は、以下の～に従いチェックを入れ、自由記載欄にすべての材料の名称と石綿含有の有無と措置を入力してください。(自由記載欄に入力例あり)

石綿含有「有」を優先
石綿含有「有」の建材が複数ある場合は、施工量の多いものを優先

原則、原形のまま除去を行ってください。切断等の有無が「有」の場合は湿潤化が必要になります。

申請内容の確認画面(入力した内容に間違い等がないかご確認ください)
スクロール画面の最後の「申請を完了する」を必ずクリックして申請を完了させてください

新規申請

新規申請 > 申請 (確認)



申請内容確認

入力内容を確認し、誤りがなければ画面最下部の「申請を完了する」ボタンをクリックしてください。
必ず行う場合は、①元方(元請)事業者の入力、②請負事業者の入力、③事前調査結果の入力をクリックして内容の修正を行ってください。

工事に関する基本情報

申請情報

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
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	
工事現場の 管轄労働基準監督署	
大気汚染防止法申請先	
都道府県	
申請先自治体	
担当部署	

元方(元請)事業者情報

事業者の名称	
代表者氏名	
事業者の住所	
郵便番号	
都道府県・ 市区町村名等	
住所(続き)	
電話番号	
メールアドレス	

工事発注者情報

事業者の名称	
代表者氏名	
発注者の住所	
郵便番号	
都道府県・ 市区町村名等	
住所(続き)	

工事現場情報

労働保険番号	
作業場所の住所	
郵便番号	
都道府県・ 市区町村名等	
住所(続き)	
工事の名称	
工事の概要	

建築物の概要

[①元方\(元請\)事業者の入力](#)[②請負事業者の入力](#)[③事前調査結果の入力](#)[下書き保存](#)[トップ画面に戻る](#)

この画面を確認し、登録が正常に完了したことを確認してください
また、申請IDを控えておいてください

新規申請

新規申請 > 申請完了



登録が正常に完了しました。

申請IDは「2200000053」です。
登録内容については、申請一覧画面にてご確認をお願いいたします。

[トップ画面に戻る](#) [申請一覧画面に戻る](#)

新規申請

新規申請 > 申請完了



登録が正常に完了しました。

申請IDは「2200000054」です。
登録内容については、申請一覧画面にてご確認をお願いいたします。

なお、吹付石綿、石綿含有保温材、耐火被覆材等の除去・封じ込め・囲い込みを行う場合には、本報告とは別に、計画画（労働基準監督署）及び特定粉じん排出等作業実施の届出（都道府県等）も必要となりますので忘れずにご提出ください。

[トップ画面に戻る](#) [申請一覧画面に戻る](#)