

【一般家屋解体前の石綿(アスベスト)チェックリスト】※解体現場に本リスト写しを渡すこと

| | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| 指示No.: | 建物名: | | | | | |
| 調査実施者(会社名): | 担当者名 | TEL: - - / FAX: - - | | | | |
| 調査者名: | 保有資格 | 調査者名: | 保有資格 | | | |
| 工事場所: | | 調査日時:平成 年 月 日 | : ~ : | | | |
| 対象家屋等所有者名: | | 調査に要した時間: | 時間 | | | |
| 工期:平成 年 月 日~平成 年 月 日 | | 石綿使用面積: | m ² | | | |
| 建築物等の構造 | □木造□コンクリートブロック造□その他(具体的に記入:) | | | | | |
| 建築物等の概要 | 建築物等の施工年 年 | | | | | |
| 設計図書 | 有・無 | | | | | |
| 確認部位(※化粧板等の裏面も確認のこと。) | 石綿の有無の確認方法(該当箇所をチェック) | | | | | |
| 玄関 | 使用建材製品名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 中廊下・階段室 | 使用建材製品名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| トイレ | 使用建材製品名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 脱衣室 | 使用建材製品名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 浴室 | 使用建材製品名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ダイニング | 使用建材製品名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| キッチン | 使用建材製品名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 居室① | 使用建材製品名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 居室② | 使用建材製品名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 居室③ | 使用建材製品名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 居室④ | 使用建材製品名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 外装材 | 使用建材製品名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 外装壁材 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 軒天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 屋根材 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| その他(部位名) | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| その他(部位名) | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 【災害廃棄物(剥離・落下建材等)】※下記に確認された場所を記載 | 建材名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

※レベル3の場合は、「その他(具体的に)」の欄にレベル3と記載すること

※<参考>アスベストの確認方法についてのマニュアル等を下記に紹介しています。

- 1) 石綿(アスベスト)含有建材データベースについて 国交省[<http://www.asbestos-database.jp/>]
- 2) 石綿粉じんへのばく露防止マニュアル第3章 石綿に関する事前調査等
p18~p53:建設業労働災害防止協会
- 3) 現場におけるアスベスト建材の識別資料「目で見えるアスベスト建材」第2版
国交省[http://www.mlit.go.jp/kisha/kisha08/01/010425_3_.html]
- 4) 建築物の解体等に係る石綿飛散防止対策マニュアル(2014.3)第3章3-5石綿有無の判定
P52~ [http://www.env.go.jp/air/asbestos/litter_ctrl/manual_td_1403/index.html]:環境省

【一般家屋解体前の石綿(アスベスト)チェックリスト】※解体現場に本リスト写しを渡すこと

記入例

指示No.: ○○○○○ 建物名: _____
 調査実施者(会社名): (株)○○建設 担当者名 _____ [TEL: _____ / FAX: _____]
 調査者名: ○▽太郎 保有資格 石綿作業主任者技能講習終了者及び石綿除去経験者、調査者名: □□二郎 保有資格 アスベスト診断士
 工事場所: ○○町○丁目△-□ 調査日時: 平成 年 月 日 : ~ :
 対象家屋等所有者名: _____ 調査に要した時間: _____ 時間
 工期: 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 石綿使用面積: _____ m²

石綿の有無判定の方法をチェック。
設計図書と現地との整合性を確認。

| 建築物等の構造 | | 石綿の有無の確認方法 (該当箇所をチェック) | | | | |
|----------------------------------|-----------|------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------|
| 建築物等の概要 | | 石綿の有無の確認方法 (該当箇所をチェック) | | | | |
| 設計図書 | | 石綿の有無の確認方法 (該当箇所をチェック) | | | | |
| 確認部位 (※化粧板等の裏面も確認のこと。) | 使用建材製品名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 玄関 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 床 | タイル | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | ベニア板 | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | ジプトーン | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | レベル3みなし含有 |
| 中廊下・階段室 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| トイレ | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 脱衣室 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 浴室 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ダイニング | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| キッチン | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 居室① | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 居室② | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 居室③ | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 居室④ | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 壁 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 天井 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 外装材 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 外装壁材 | 石膏板 | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | レベル3みなし含有 |
| 軒天井 | ケイ酸カルシウム板 | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | レベル3みなし含有 |
| 屋根材 | 化粧スレート | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | レベル3みなし含有 |
| その他(部位名) | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| [災害廃棄物(剥離・落下建材等)] ※下記に確認された場所を記載 | | | | | | |
| | 建材名 | 石綿 | 設計図書 | 目視 | 分析 | その他(具体的に) |
| 床 | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 入口 | サイディング | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | レベル3みなし含有 |
| 庭 | ケイ酸カルシウム板 | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | レベル3みなし含有 |
| | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 有 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

※レベル3の場合は、「その他(具体的に)」の欄にレベル3と記載すること

- ※参考>アスベストの確認方法についてのマニュアル等を下記に紹介しています。
- 1) 石綿(アスベスト)含有建材データベースについて 国交省 [http://www.asbestos-database.jp/]
 - 2) 石綿粉じんへのばく露防止マニュアル第3章 石綿に関する事前調査等 p18~p53: 建設業労働災害防止協会
 - 3) 現場におけるアスベスト建材の識別資料「目で見えるアスベスト建材」第2版 国交省 [http://www.mlit.go.jp/kisha/kisha08/01/010425_3_.html]
 - 4) 建築物の解体等に係る石綿飛散防止対策マニュアル(2014.3)第3章3-5石綿有無の判定 P52~ [http://www.env.go.jp/air/asbestos/litter_ctrl/manual_td_1403/index.html]: 環境省

レベル3の石綿含有成形板が使用されていた場合は"有"とし、その他の欄にレベル3建材である旨を記載