

石綿事前調査結果報告システム
https://www.ishiwata-houkoku.mhlw.go.jp/

文字サイズ 小 **中** 大

厚生労働省 Ministry of Health, Labour and Welfare 環境省 Ministry of the Environment

トップ 新規申請 一括申請 下書き一覧 申請一覧 お知らせ ヘルプ お問い合わせ 申請 太郎

トップ

新規申請 下書き一覧

一括申請 申請一覧

[一括申請の様式\(Excel\)をダウンロードする](#)

下書き保存件数
1件

当月の申請件数
2件

お知らせ [すべて見る](#)

New 2021/04/22 石綿（アスベスト）関係法令が改正されました。詳細は[こちら](#)

New 2021/04/16 システムメンテナンスのお知らせ

下記の通り、システムメンテナンスを行うため、石綿届出報告システムへのログイン・ご利用ができません。
皆様には、ご不便をおかけいたしますが、何卒ご理解いただきますようお願い申し上げます。

<メンテナンス日時>
2020年5月16日（土）10:00～18:00

New 2021/04/12 以下の期間でシステムメンテナンスを実施します。

【メンテナンス期間】

- ・令和2年4月25日（土）18時から令和2年4月25日（土）19時まで

上記期間中にご利用いただけないサービス/機能

- ・問い合わせ機能
- ・施工状況調査報告機能

上記期間中もご利用いただけるサービス/機能

- ・各サービスのログイン
- ・アカウント管理 等

ご不便をおかけいたしますがどうぞよろしくお願い致します。

New 2021/04/08 総合パンフレット「石綿（アスベスト）対策 - 予防から救済まで」を公開しました。

New 2021/04/05 石綿作業主任者技能講習が実施されます。

石綿事前調査結果報告システム [利用規約](#) | [プライバシーポリシー](#) Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Rights reserved. Copyright Ministry of the Environment Government of Japan. All rights reserved.

新規申請

新規申請 > 元方 (元請) 入力



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

元方 (元請) 事業者情報

事業者の名称? **必須**

代表者氏名?

事業者の住所

郵便番号 **必須** - [郵便番号が不明な方はこちらへ](#)

都道府県・市区町村名等? **必須**

住所 (続き)?

電話番号 (ハイフンなし) **必須**

メールアドレス?

工事発注者情報

事業者の名称? **必須**

代表者氏名?

発注者の住所

郵便番号 **必須** - [郵便番号が不明な方はこちらへ](#)

都道府県・市区町村名等? **必須**

住所 (続き)?

工事現場情報

労働保険番号? **必須** - - - -

なし (又は不明)

作業場所の住所

郵便番号 **必須** - [郵便番号が不明な方はこちらへ](#)

都道府県・市区町村名等? **必須**

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

住所（続き） [?]	例）霞ヶ間9-1-2 石綿ビル4F
工事の名称 必須	
工事の概要 必須	例）○解体ビル（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 船出者○○○

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	<input type="text"/>  <input type="checkbox"/> 不明
耐火 [?]	<input type="radio"/> 耐火 <input type="radio"/> 準耐火 <input type="radio"/> その他
構造 [?]	<input type="radio"/> 木造 <input type="radio"/> RC造 <input type="radio"/> S造 <input type="radio"/> その他
延べ面積	<input type="text"/> 整数のみ m ²
階数 [?]	地上 <input type="text"/> 階建
階数（地下階） [?]	地下 <input type="text"/> 階建
其他工作物 [?]	<input type="checkbox"/> 反応槽 <input type="checkbox"/> 加熱炉 <input type="checkbox"/> ボイラー及び压力容器 <input type="checkbox"/> 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。） <input type="checkbox"/> 焼却設備 <input type="checkbox"/> 煙突（建築物に設ける排煙設備等の建築設備を除く。） <input type="checkbox"/> 貯蔵設備（穀物を貯蔵するための設備を除く。） <input type="checkbox"/> 発電設備（太陽光発電設備及び風力発電設備を除く。） <input type="checkbox"/> 変電設備 <input type="checkbox"/> 配電設備 <input type="checkbox"/> 送電設備（ケーブルを含む。） <input type="checkbox"/> トンネルの天井板 <input type="checkbox"/> プラットホームの上家 <input type="checkbox"/> 遮音壁 <input type="checkbox"/> 軽集積土保壁パネル <input type="checkbox"/> 鉄道の駅の地下式構造部分の壁及び天井板 <input type="checkbox"/> 船舶
解体の作業の対象となる床面積の合計 [?]	<input type="text"/> 整数のみ m ²
解体工事又は改修工事の実施期間 必須	YYYY/MM/DD  ~ YYYY/MM/DD 
請負金額 [?]	<input type="text"/> 億 <input type="text"/> 万円（税込）
石綿に関する作業の開始時期 [?]	YYYY/MM 頃
事前調査の終了年月日 必須	YYYY/MM/DD 
分析による調査を行った箇所	例）2階倉庫天井、3階床

元方（元請）事業者の調査、分析を実施した者

事前調査を実施した者	
氏名 [?]	例）事前 一部
講習実施機関の名称 [?]	○○センター、○○協会○○県支部、日本アスベスト調査診断協会 など
事前調査を行った者が受講した建築物石綿台帳	<input type="radio"/> 一般 <input type="radio"/> 特定 <input type="radio"/> 一貫建築 <input type="radio"/> その他

分析調査を実施した者

氏名

例) 分析 次子

所属する機関又は法人の
名称

例) 石綿分析株式会社

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、日本繊維物質研究協会 など

作業に係る石綿作業主任者

氏名

例) 主任 次郎

申請先

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

必須

工事現場の
管轄労働基準監督
署

必須

大気汚染防止法申請先

都道府県

必須

申請先自治体

必須

担当部署

必須

自由記載欄

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。

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・インダストリー (株)	編集	削除
株式会社 石綿興産	編集	削除

請負事業者情報

事業者の名称 必須

元方（元請）事業と同じ

労働保険番号 必須 - - - -

なし（又は不明）

請負事業者の住所

郵便番号 必須 - [郵便番号が不明な方はこちらへ](#)

都道府県・市区町村名等 必須

住所（続き）

電話番号（ハイフンなし） 必須

事前調査を実施した者

氏名

講習実施機関の名称

分析調査を実施した者

氏名

講習実施機関の名称

作業に係る石綿作業主任者

氏名

保存せずに一覧に戻る

-
-
-
-
-

新規申請

新規申請 > 調査入力



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

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欄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、当該材料欄の記入は不要です。
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 <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
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 <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
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 <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
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
屋根用折板断熱材	
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 <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
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第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 <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
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 <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
バリセメント板	
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

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
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
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。