

戸建住宅の解体工事に係るアスベストチェックリスト（兵庫県条例の飛散防止基準に基づく施工計画）

1 解体する建物の概要（建築物名： _____ ）

| | | | |
|---------------|--|---|--|
| 構造 | <input type="checkbox"/> 木造, <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨, <input type="checkbox"/> 鉄骨, <input type="checkbox"/> 鉄骨・鉄筋コンクリート, <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート, <input type="checkbox"/> コンクリートブロック, <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | |
| 建築年 | 明治・大正・昭和・平成 _____ 年 | 延べ床面積 | _____ m ² |
| 石綿有無の事前調査 | <input type="checkbox"/> 設計図書等による確認 <input type="checkbox"/> 目視調査による確認 <input type="checkbox"/> 分析調査による確認 | | |
| 特定石綿含有材料（飛散性） | 有・無 | <input type="checkbox"/> 吹付け石綿 <input type="checkbox"/> 保温材 <input type="checkbox"/> 断熱材 <input type="checkbox"/> 耐火被覆材 <input type="checkbox"/> その他 (_____) (名称: _____, 使用部位: _____) <input type="checkbox"/> 塗材 (塗材層の名称: _____, 工法: _____, 使用部位: _____) ※石綿を含有しない吹付材の有無 有 (分析結果別添) ・ 無 | |
| 非飛散性石綿含有材料 | 有・無 | 外装材 | <input type="checkbox"/> 屋根材 _____ m ² (名称: _____) <input type="checkbox"/> 外壁材 _____ m ² (名称: _____) <input type="checkbox"/> 軒天材 _____ m ² (名称: _____) <input type="checkbox"/> その他 _____ m ² (名称: _____) 外装材の合計 _____ m ² |
| | | 内装材 | <input type="checkbox"/> 壁材 _____ m ² <input type="checkbox"/> 台所 (名称: _____, _____ m ²) <input type="checkbox"/> 浴室 (名称: _____, _____ m ²) <input type="checkbox"/> トイレ (名称: _____, _____ m ²) <input type="checkbox"/> 廊下 (名称: _____, _____ m ²) <input type="checkbox"/> その他 (使用部位: _____ 名称: _____, _____ m ²) <input type="checkbox"/> 天井材 _____ m ² <input type="checkbox"/> 台所 (名称: _____, _____ m ²) <input type="checkbox"/> 浴室 (名称: _____, _____ m ²) <input type="checkbox"/> トイレ (名称: _____, _____ m ²) <input type="checkbox"/> 廊下 (名称: _____, _____ m ²) <input type="checkbox"/> その他 (使用部位: _____ 名称: _____, _____ m ²) <input type="checkbox"/> 床 材 _____ m ² (名称: _____) <input type="checkbox"/> その他 (使用部位: _____ 名称: _____, _____ m ²) 内装材の合計 _____ m ² |

2 粉じん防止対策等

| | |
|--------|--|
| 建築物の養生 | <input type="checkbox"/> 防音シート, <input type="checkbox"/> 防じんシート, <input type="checkbox"/> その他 (_____) 高さ _____ m (施工状況は別図のとおり) |
| 湿潤化 | <input type="checkbox"/> 散水 (ハイウォッシャー ・ その他), <input type="checkbox"/> 薬液 (名称: _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____) (散水栓の位置は別図のとおり) |
| その他の対策 | |

3. 施工計画

| | | |
|---|----------------|---|
| 1 | 石綿含有建材の撤去方法 | <input type="checkbox"/> 手作業 <input type="checkbox"/> 手作業・機械作業の併用 (理由: _____) |
| 2 | 石綿含有建材撤去後の清掃方法 | <input type="checkbox"/> 掃除機 (HEPA フィルター付) <input type="checkbox"/> その他 (_____) |
| 3 | 石綿含有廃棄物の搬出方法 | <input type="checkbox"/> 原型のまま積込, <input type="checkbox"/> 袋詰, <input type="checkbox"/> 非飛散性石綿含有材料であることの表示, <input type="checkbox"/> シート掛け, <input type="checkbox"/> その他 (_____) |