アスベスト（石綿）関連問診票

ID:

ふりがな 氏　　名		生年月日	明・大・昭 年　　月　　日		
住所地	広島市　　区			性別	男　・　女

A　あなたは、今までアスベスト（石綿）に関わる作業をしたことがありますか。
短期間のアルバイトも含めて、当てはまるものすべての□に✓印をつけてください。

１□石綿製品の製造や運搬に関わる作業
２□石綿製品の倉庫に関わる作業
３□石綿吹き付け作業
４□スレート板や瓦の製造に関わる作業
５□建設作業
６□耐火服・耐火手袋を身につけて行う作業
７□ビルの解体業
８□溶接作業・板金作業
９□造船所内での作業
10□船舶の分解修理・解体
11□鉄鋼製品製造に関わる作業
12□自動車の製造・修理に関わる作業
13□繊維製品製造業に関わる作業
14□ブレーキ・ライニング・クラッチ板の製造
15□蒸気機関車の修理・解体に関わる作業
16□立体駐車場の内部の点検などに関わる作業
17□倉庫内作業
18□廃棄物の回収・処理・運搬に関わる作業
19□宝石・貴金属の細工作業
20□ガラス・レンガ・陶磁器製造に関わる作業
21□消防隊員
22□洗濯（クリーニング）に関わる作業
23□歯科技工士
24□電気工事に関わる作業
25□電気製品（コンデンサー・電池・絶縁テープ）の製造
26□化学工場内での作業（オイル・化学物質の精製工場）
27□ボイラー・バーナー・溶鉱炉等の耐熱工事・製造・操作・修理に関わる作業
28□バルブ・パッキング・スチームパイプの取り付け・取り外しに関わる作業
29□上記のいずれの作業でもないが、作業時に石綿らしき吹き付け部分が飛散した場合
30□上記のいずれの作業にも従事していない
※　上記１から29までに該当する場合はその年代を記入してください。（　　年～　　年）

B　あなたは、今までにアスベスト（石綿）にばく露された（さらされた）可能性がありますか。
枠内の当てはまるものすべての□に✓印をつけてください。

１□自分または家族が石綿を扱う仕事をしていた
２□石綿を扱う場所（石綿工場、造船所、建材物置場等）の近くに住んでいた
３□石綿を扱う作業を行う工場でよく遊んだり、石綿製品などでよく遊んだ
４□石綿作業に従事した作業着、作業タオル、マスク等に接したり、その洗濯をした
５□家庭で絶縁物・暖房炉セメント・断熱材・カルミシン（天井・壁などに塗る水性塗料）・石綿製品の修理・修繕をした
６□自宅の壁や配管周囲に石綿が吹き付けられていて、部分的に破損・摩耗していた
７□古い建物の解体が行われた風下に住んでいて、皮膚がチカチカしたことがある
８□その他（　　）
９□上記１から７のいずれの項目にも経験はない

C　家庭でアスベスト（石綿）関連疾患にかかった人がいますか。該当する項目の□に✓印をつけてください。「１ある」の場合は、該当する疾患名に○印をつけてください。

１□ある⇒中皮腫・肺がん・石綿肺・胸膜プラーク・良性石綿胸水・びまん性胸膜肥厚
　・その他（　　）
２□ない