

石綿（アスベスト）健康被害救済制度 特別遺族弔慰金・特別葬祭料請求の手引き

《 中皮腫 または 石綿による肺がんにより、平成18年3月27日以降に
認定の申請を行わずにお亡くなりになった方（未申請死亡者）のご遺族 》

石綿健康被害救済制度では、指定疾病（① 中皮腫、② 石綿による肺がん、③ 著しい呼吸機能障害を伴う石綿肺、④ 著しい呼吸機能障害を伴うびまん性胸膜肥厚）にかかりお亡くなりになった方のご遺族（※1）で、労災補償等の給付を受けることができない方に特別遺族弔慰金等の救済給付が支給されます。

ご遺族の方が、独立行政法人 環境再生保全機構（以下「機構」といいます。）に請求をして認定を受けることにより（※2）、下記の給付を受けることができます。

- ・ 特別遺族弔慰金： **280万円**
- ・ 特別葬祭料： **19万9千円**

（※1） 法律が施行された後に認定の申請を行わずに指定疾病でお亡くなりになった方（以下「未申請死亡者」といいます。）と一定の身分関係（2親等以内）にあり、お亡くなりになった当時、生計同一関係にあったご遺族に限ります。また、請求権には優先順位があります（→ 2ページ）。

（※2） 認定・不認定の決定に当たっては、医学的判定などの審査があります。

お問い合わせ先



独立行政法人
環境再生保全機構

アスベスト
石綿救済相談ダイヤル

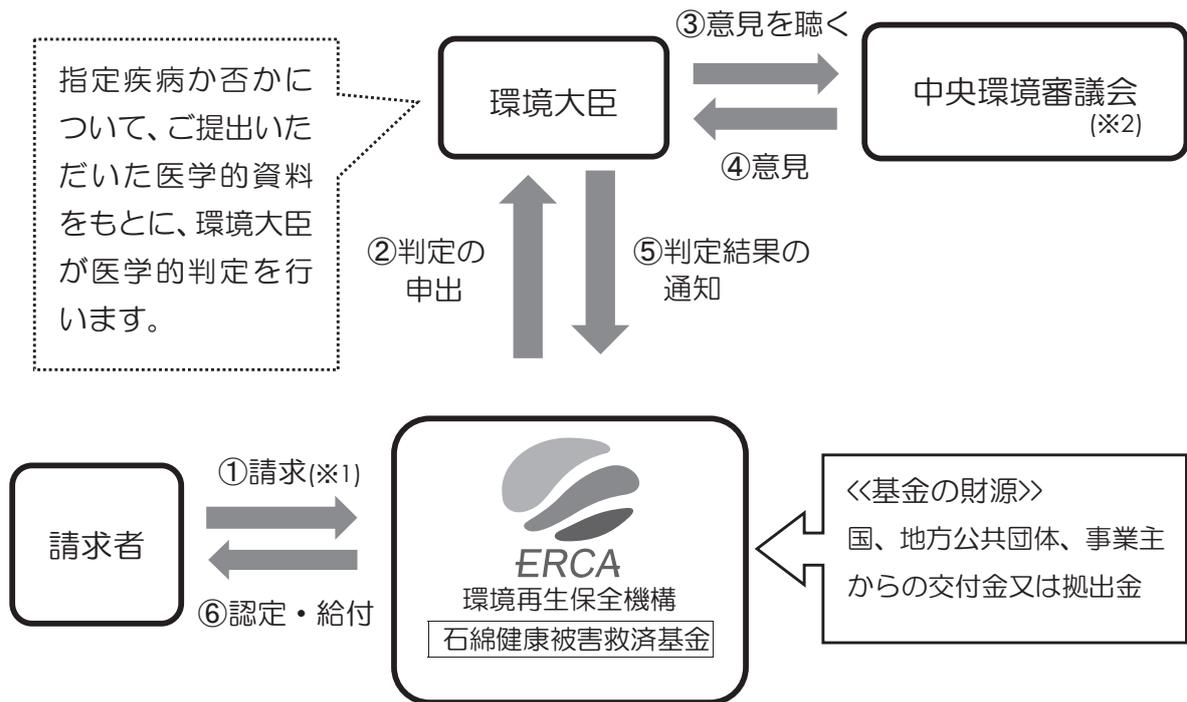


さあはやく きゅうさい
0120-389-931

フリーダイヤル（通話料無料）

受付時間10:00~17:00（土・日・祝・12/29~1/3を除く）

○ 救済制度のしくみ



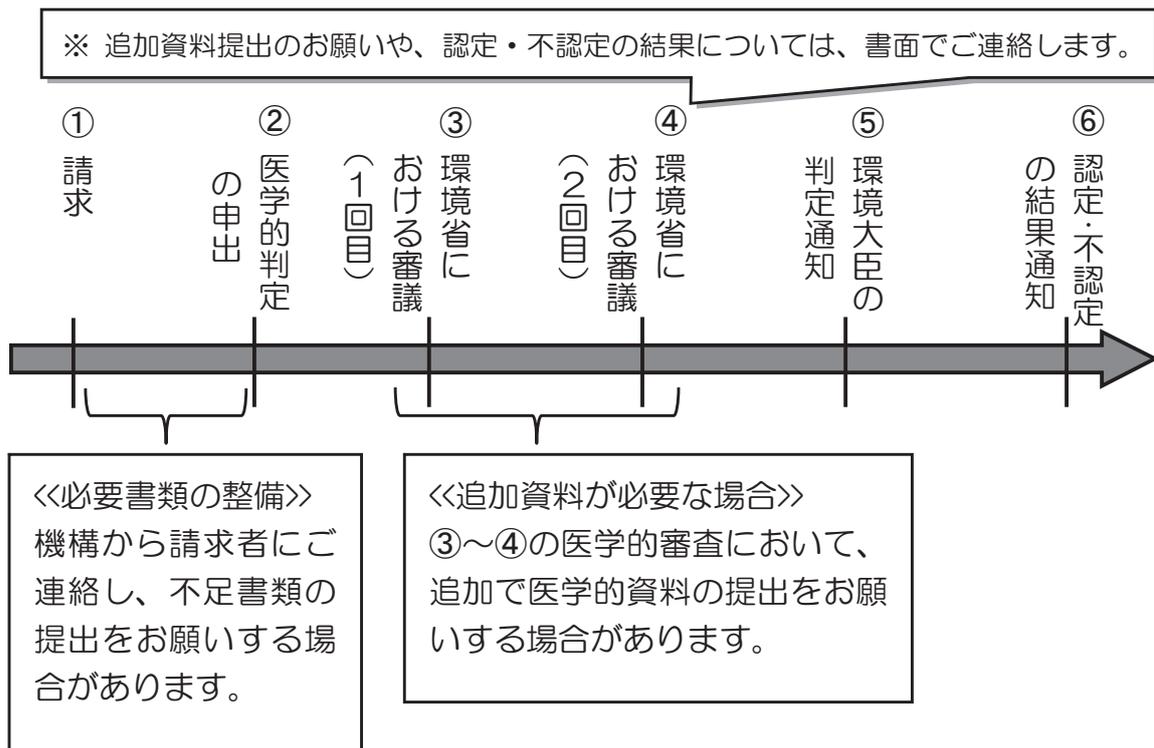
(※1) 郵送により機構に直接請求いただけるほか、各地の保健所、環境省の地方環境事務所においても受け付けています。

(※2) 中央環境審議会の石綿健康被害判定小委員会において医学的判定の調査審議が行われます。

(※3) 建設アスベスト給付金制度認定済みの方については、医学的判定を行わない場合があります。

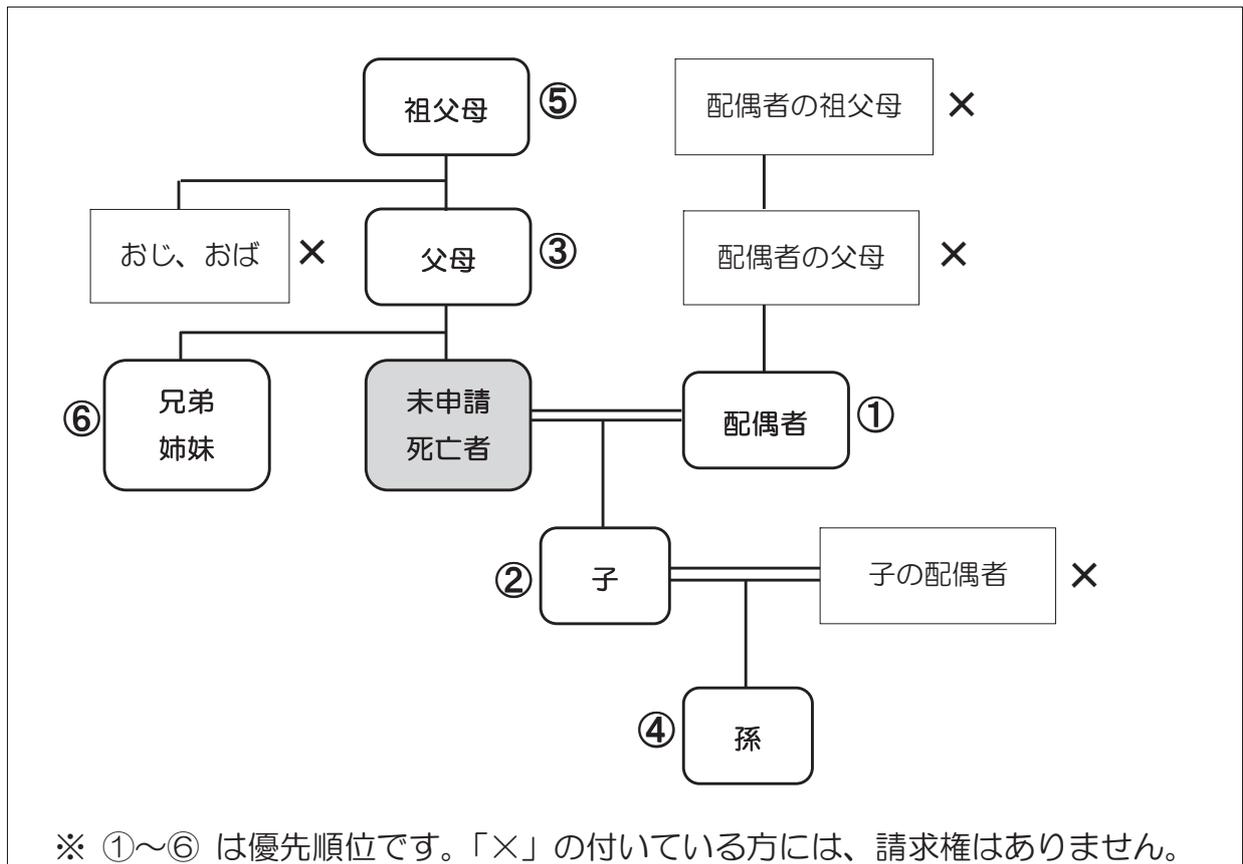
○ 認定までの流れ

環境大臣の医学的判定を経る必要があるため、請求から認定などの結果通知まで、最短でも3ヶ月ほどお時間をいただきます。



○ 請求を行うことができるご遺族と順位

特別遺族弔慰金等を請求できるご遺族は、指定疾病でお亡くなりになった方（未申請死亡者）の① 配偶者（事実婚を含む）、② 子、③ 父母、④ 孫、⑤ 祖父母、⑥ 兄弟姉妹で、お亡くなりになった当時、生計を同じくしていた方に限ります。また、①～⑥の順に優先順位があります。



<注意点>

1人の未申請死亡者について、1人のご遺族のみ請求することができます。

他に優先順位の高いご遺族の方がいらっしゃる場合、優先順位の低いご遺族の方は請求を行うことはできません。

また、優先順位が同じご遺族が2人以上いらっしゃる場合には、そのうち1人から請求していただくことになります。法律上、ご遺族間での配分などにつきましては、機構は関与することができませんので、予めご了承ください。

○ ご提出いただく書類

● 請求書類

特別遺族弔慰金等
請求書
(未申請死亡者用)
(手続様式第16の3号)

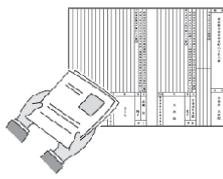
→ 記載例
4～5ページ

身分関係を
証明できる
戸籍の謄本
など

→ 6ページ参照

生計を同じく
していたこと
を証明できる
書類

→ 7ページ参照



死亡診断書
または
死体検案書
の写し
など

死亡事実、死亡年月日、請求に係る疾病に起因して死亡したことを証明することのできる書類をご提出ください。

アンケート
(任意)

居住歴、職歴などわかる範囲でご協力ください。

→ 記載例
8ページ

※ 建設アスベスト給付金制度認定済みの方は、医学的資料を省略して請求いただくことができます。

● 医学的資料(主治医とご相談のうえ、下記の書類をご提出ください)
(→医学的判定の考え方については、9ページ参照)

※ 医師にご相談の際には、別冊の「医師・医療機関等の皆様へ～石綿健康被害者の救済へのご協力をお願い～」をお渡しください。

※ 医学的資料の作成費用は、請求者の方のご負担となります。

① 必ずご提出いただくもの

診断書

〔判定様式第1号
または 第2号〕

※ 疾病名ごとに様式が異なります。

X線画像・CT画像
などの画像

〔フィルム、CD-ROM
どちらでも可〕

病理診断書

〔病理組織診断報告書
細胞診断報告書〕

※ 可能な限り標本もご提出ください。

中皮腫の場合には、必ずご提出ください。

② 主治医の判断で資料を添付していただくもの

石綿計測結果報告書

〔肺内石綿小体、
肺内石綿繊維の
計測結果報告書〕

肺がんの場合に主治医の判断でご提出いただく場合があります。

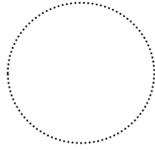
その他

診断の根拠となった
検査結果など



○ 特別遺族弔慰金・特別葬祭料請求書 記載例

請求者の方は、巻末の手続様式第16の3号に必要事項を記入してください。
 請求書を記入する際は、黒のボールペン等で必要事項を記入してください
 (消せるボールペン不可)。



手続様式第16の3号(施行規則第17条の2関係)

石綿による健康被害の救済に関する法律

特別遺族弔慰金・特別葬祭料請求書(未申請死亡者用)

請求書番号					
フリガナ	カンキョウ ハナコ		①請求者の 生年月日	明治 大正	②請求者の 生年月日
①請求者氏名	環境 花子	男()女()		昭和 平成	
フリガナ	カナガワケンカワサキシサイワイクオオミヤチョウ				
③請求者の 住所	〒212-8554 神奈川県川崎市幸区大宮町 1310		TEL 044-520-xxxx		
④請求者の未申請死亡者との身分関係		<input type="checkbox"/> ①. 配偶者 <input type="checkbox"/> 2. 事実婚者 <input type="checkbox"/> 3. 子 <input type="checkbox"/> 4. 父母 <input type="checkbox"/> 5. 孫 <input type="checkbox"/> 6. 祖父母 <input type="checkbox"/> 7. 兄弟姉妹			
⑤未申請死亡者であった者の死亡時に	氏名	未申請死亡者との身分関係	現在の連絡先		
	環境 肇	父	〒xxxx-xxxx ○○県○○市○○町xx TEL xxx-xxxx-xxxx		
	環境 花子	妻	〒xxxx-xxxx ○○県○○市○○町xx TEL xxx-xxxx-xxxx		
	環境 一郎	子	〒xxxx-xxxx ○○県○○市○○町xx TEL xxx-xxxx-xxxx		
⑥未申請死亡者の氏名		フリガナ	カンキョウ タロウ	⑦未申請死亡者の生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和
環境 太郎		男()女()	10年 5月 1日		
⑧未申請死亡者が死亡の 当時有していた住所		フリガナ カナガワケンカワサキシサイワイクオオミヤチョウ 〒212-8554 神奈川県川崎市幸区大宮町 1310			
⑨未申請死亡者の死亡年月日		平成・令和 ×年 ×月 ×日			
⑩未申請死亡者が死亡当時診療を受けていた医療機関	医療機関名: ○○病院 〒xxxx-xxxx ○○県○○市○○町xx TEL xxx-xxxx				
⑪請求に係る 疾病名	<input type="checkbox"/> 1. 中皮腫 <input type="checkbox"/> 2. 肺がん <input type="checkbox"/> 3. 著しい呼吸機能障害を伴う石綿肺 <input type="checkbox"/> 4. 著しい呼吸機能障害を伴うびまん性胸膜肥厚				
⑫未申請死亡者が死亡の当時、日に住所を有していなかったとき 日本国内に住所を有していた期間		1. 中皮腫 または 2. 肺がんのいずれか1つに○をつけてください。			年 月 日 年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日

請求者の方に日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。

⑥の死亡者の死亡当時に同一生計であった方、全員を記入してください。

本請求書を提出する時の住所などをご記入ください。

1. 中皮腫 または 2. 肺がんのいずれか1つに○をつけてください。

(注)太枠内を記入してください。

裏面へ続く→

裏面も記入してください。

→表面からの続き

⑬他の健康給付	労働者災害補償保険に関する請求等状況	1. 請求予定 請求先 () 労働基準監督署 請求時期 平成・令和 ×年 ×月頃 請求予定なし	2. 請求中 ()	3. 不認定	4. 受給中
	その他の健康給付	請求予定 請求時期 平成・令和 ×年 ×月頃 請求予定なし	2. 請求中	3. 不認定	4. 受給中
⑭労働者災害補償保険の対象可能性がある場合の厚生労働省への請求情報の提供		労働者災害補償保険の対象となる可能性がある場合に住所、氏名、連絡先等の請求情報を厚生労働省に提供することについて希望されますか。		<input checked="" type="checkbox"/> 希望します。 <input type="checkbox"/> 希望しません。	
⑮請求情報の活用		今後の石綿関連疾患の診断・治療法の向上等のために、請求時に提出された情報を匿名化した上で調査・研究に活用することについて同意されますか。		<input checked="" type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	
⑯がん登録等の活用		今後の石綿関連疾患の診断・治療法の向上等のために、がん登録等のデータベースに登録されている情報を調査・研究に活用することについて同意されますか。		<input checked="" type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	
⑰石綿健康被害に係る訴訟又は示談の有無		<input checked="" type="radio"/> 有 (1. 係争中) (2. 係争終了) <input type="radio"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 希望します。 <input type="checkbox"/> 希望しません。	

上記のとおり、石綿による健康被害の救済に関する法律別葬祭料の支給を受けたく、必要書類を添えて請求します。

令和 年 月 日 請求者氏名 環境 花子

労災保険等への請求状況について、いずれかに○をつけて下さい。請求中の場合には、請求をした労働基準監督署名、請求時期をご記入ください。

建設アスベスト給付金制度の請求状況について、いずれかに○を付けてください。認定済みの方は医学的資料を省略して請求いただくことができます。

記入した年月日をご記入ください。

請求者のご病気に関する情報を、中皮腫等の診断・治療の向上のために利用することに同意いただける場合には、⑮⑯の「同意します」にチェックをお願いします。(同意の有無が審査に影響することはありません。)

独立行政法人環境再生保全機構 理事長 殿

振込みを希望する金融機関（銀行等又はゆうちょ銀行のいずれかに記入してください。）

銀行等		ゆうちょ銀行	
振込先金融機関名	<input type="radio"/> 銀行 () 信金・農協・漁協・その他 <input checked="" type="radio"/> 支店 ()		
口座番号	普通当座 口座番号 ○○○○ ○○○○ ○○○○ ○○○○		
フリガナ	カンキョウ ハナコ		
口座名義	環境 花子		

振込みを希望する金融機関（銀行等またはゆうちょ銀行のいずれか）の口座を記入してください。口座名義には、請求者のお名前をお書きください。フリガナも忘れずにご記入ください。なお、請求者本人以外の口座に振り込むことはできません。必ず通帳を見て、誤りが無いか確認してください。「銀行等」の口座番号は7桁、「ゆうちょ銀行」の通帳番号は8桁でご記入ください（0も忘れずにご記入ください）。

(注) 預貯金口座の口座名義については、請求者本人の名義の口座です。
(注) 貯蓄預金は取り扱っていません。

※ 「③請求者の住所」欄に記入した以外の連絡先があれば記入してください。

〒106-0000 東京都港区六本木×丁目××-×× TEL 090-0000-0000

氏名 環境 一郎 (請求者との続柄 子)

(注) 太枠内を記入してください。

○ 身分関係を証明できる戸籍の謄本とは

請求者と未申請死亡者との身分関係を証明することができる
戸籍の謄本（未申請死亡者の死亡日・死亡届出日が記載されているもの）

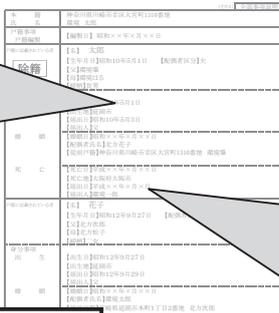
- 戸籍の謄本で、**請求者が請求権の最優先順位者であるかどうか**を確認します。
配偶者の場合は婚姻関係を、請求順位が子以下の方の場合は、**請求順位が上位である配偶者等の不在（死亡や離婚など）も確認します**ので、そのことがわかる戸籍の謄本をご提出いただくこととなります（請求できる順位は、2 ページ参照）。
- なお、戸籍の謄本は、必ず、未申請死亡者の**死亡日・死亡届出日**が記載されているものをご提出ください。法務局に死亡診断書または死体検案書の照会をするために必要となります。
- 戸籍謄本で先順位者の不在が確認できない場合や、戸籍謄本に死亡日・死亡届出日の記載が無い場合は、「改製原戸籍」や「除籍謄本」が必要となります（10 ページ参照）。
- 戸籍の謄本は役所から交付されたものをご提出ください（コピーは無効）。

（例 1）現在も未申請死亡者と同じ戸籍の配偶者が請求する場合

身分関係（未申請死亡者の配偶者であること）がわかる戸籍



配偶者（生存） 未申請死亡者



未申請死亡者の死亡日・死亡届出日がわかること

除籍	【名】 太郎
死亡	【死亡日】 令和×年×月×日
	【死亡地】 大阪府大阪市
	【届出日】 令和×年×月×日
	【届出人】 環境一郎

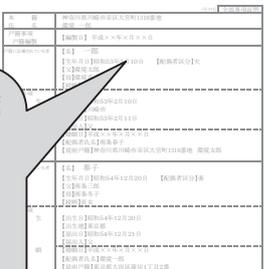
未申請死亡者の戸籍

（例 2）すでに未申請死亡者の配偶者が死亡しており、結婚して新たに戸籍を編製した子が請求する場合

身分関係（未申請死亡者の子であること）がわかること

【名】 一郎

【父】 環境太郎
【母】 環境花子



請求順位が上位の者の不在（死亡・離婚など）がわかる戸籍



配偶者（死亡など） 未申請死亡者

子（請求者）の戸籍

未申請死亡者の戸籍

○ 生計を同じくしていたことを証明できる書類とは

請求者が未申請死亡者の死亡の当時、未申請死亡者と生計を同じくしていたことを証明することができる書類

未申請死亡者の死亡の当時、同居や扶養関係などから**請求者と未申請死亡者が生計を同じくしていたこと**を確認します。

生計同一関係の証明書として考えられるもの（例）

<p>未申請死亡者の死亡の当時同居していた場合</p>	<p><同居の証明></p> <p>未申請死亡者の死亡当時、未申請死亡者と請求者の住所が同じであったことを証明できるもの。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 未申請死亡者の住民票除票と請求者の住民票 ● 消除者（未申請死亡者）を含む世帯全員の住民票 ● 未申請死亡者と請求者の戸籍の附票（10ページ参照） <p>※住民票は、個人番号（マイナンバー）が記載されていないものをご提出ください。</p> <p><上記が入手できない場合></p> <p>（扶養関係の証明）</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 保険証の写し ● 收受印のある確定申告の控え ● 証明印のある源泉徴収票 <p>（その他）</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 第三者による生計同一証明 など（11ページ参照） <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <p>死亡当時扶養関係にあったことがわかるもの</p> </div>  </div>
<p>未申請死亡者の死亡の当時同居していなかった場合</p>	<p><扶養関係の証明></p> <ul style="list-style-type: none"> ● 保険証の写し ● 收受印のある確定申告の控え ● 証明印のある源泉徴収票 <p><上記が入手できない場合></p> <ul style="list-style-type: none"> ● 第三者による生計同一証明 など（11ページ参照） <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <p>死亡当時扶養関係にあったことがわかるもの</p> </div>  </div>

- どれか1つの書類だけでは、未申請死亡者の死亡の当時、請求者と未申請死亡者が生計を同じくしていたかどうか証明できない場合、複数の書類を組み合わせるなどしてご提出いただくことがあります。
- 市区町村における戸籍の附票の除票及び住民票の除票は、法令改正により令和元年6月20日から保存期間が150年間となりました。
ただし、法令改正前の保存期間は5年間だったため、平成26年6月19日以前に消除または改製されたものについては交付できない自治体もあります。
- 戸籍の附票や住民票は役所から交付されたものをご提出ください（コピーは無効）。

○ アンケート 記載例 居住歴・職歴などわかる範囲でご協力ください。

以下の事項について、今後の参考とするためアンケートにご協力ください。
 なお、本アンケートの結果は、個人を特定できないように統計的処理をした上で、環境省及び環境再生保全機構が実施する調査事業等に使用し、公表することがあります。

居住歴、職歴等がこのアンケート用紙で書ききれない場合は、別の用紙に記入して添付してください。

(※ご記入いただいた個人情報、ご記入いただいた方の同意がある場合若しくは法令等の規定により必要となる場合を除き、第三者に提供又は開示いたしません。)

亡くなった方のお名前 環境 太郎 記入した方のお名前 環境 花子 亡くなった方のご関係 (配偶者・子・父母・兄弟姉妹 その他)

① 亡くなった方の出生から死亡時までの居住歴を記入してください。

居住期間	住所	近くに石綿取扱施設
明治・大正(昭和) 10年 5月～ 平成・令和 2年 6月	神奈川県横浜市鶴見区×-×-×	有・無 (有)
明治・大正(昭和) 2年 7月～ 平成・令和 17年 8月	神奈川県川崎市幸区大宮町1310番	有・無 (無)
明治・大正(昭和) 年 月～ 平成・令和 年 月	アンケートには、わかる範囲でお答えください。 アンケート用紙の次ページに、 職種 の例、 産業 の例を載せています。	有・無
明治・大正(昭和) 年 月～ 平成・令和 年 月		有・無
明治・大正(昭和) 年 月～ 平成・令和 年 月		有・無

職種の例をご覧ください

産業の例をご覧ください

② 亡くなった方の死亡時までの職歴を記入してください。(学生時代のアルバイトなど短期間のものも含めて記入してください。)

在籍期間	職種	所属した事業所 / 企業名 (産業) 所在地	事業所での石綿の取扱	近くに石綿取扱施設
明治・大正(昭和) 34年 4月～ 平成・令和 40年 3月	解体工	(有)〇〇工務店 (建設業) 神奈川県川崎市川崎区×-×	有・無 (有)	有・無 (有)
明治・大正(昭和) 40年 6月～ 平成・令和 45年 8月	金属プレス工	(株)〇〇△△工場 (建設機械製造) 神奈川県川崎市幸区×-×	有・無 (無)	有・無 (有)
明治・大正(昭和) 46年 1月～ 平成・令和 52年 7月	自動車修理	〇〇サービス(有) (自動車販売店) 神奈川県川崎市中原区×-×	有・無 (有)	有・無 (有)
明治・大正(昭和) 52年12月～ 平成・令和 63年 9月	営業	〇〇〇製作所(株) (家電製造業) 神奈川県川崎市高津区×-×	有・無 (無)	有・無 (無)
明治・大正(昭和) 63年10月～ 平成・令和 7年 3月	経理事務	〇〇(株)△△営業所 (運輸業) 神奈川県川崎市多摩区×-×	有・無 (無)	有・無 (無)

③ 亡くなった方は、今まで下記の作業に従事したことがありますか。アルバイトなどの短期間の仕事も含めて、当てはまるものすべての口にレ印をつけてください。

- | | | |
|-----------------------|----------------------|-----------------------------|
| (1) 石綿製品製造業 | (8) 解体作業 | (15) 化学工場内の作業 |
| (2) 石綿(石綿含有岩綿等)吹きつけ作業 | (9) 港湾での作業 | (16) 清掃工場・廃棄物回収の作業 |
| (3) 配管・断熱・保温・ボイラー関連作業 | (10) 鉄鋼所及び鉄製品製造業 | (17) 車両(電車等)製造維持補修作業 |
| (4) 石綿のある倉庫内の作業 | (11) 自動車製造業・自動車整備工 | (18) その他石綿に関連する作業 |
| (5) 石綿原綿・石綿製品運搬業 | (12) ガラス製品製造に関わる作業 | () |
| (6) 造船所内の作業 | (13) セメント製品製造に関わる作業 | (19) (1)～(18)に該当する作業はしなかった。 |
| (7) 建築・建設関連作業 | (14) レンガ、陶磁器製造に関わる作業 | (20) わからない |

④ 亡くなった方は、ご家庭で下記のような経験をされたことがありますか。当てはまるものすべての口にレ印をつけてください。

- (1) 亡くなった方のご家族が石綿を扱う仕事をしており、作業着・マスクや道具を自宅に持ち帰っていた。
 (2) 石綿に関する作業が、自宅で行われた。(3) (1)～(2)に該当することはなかった(わからない)

⑤ 亡くなった方は、その住居、職場に関連して、下記のような経験をされていましたが、当てはまるものすべての口にレ印をつけてください。

- (1) 自宅の天井や壁に石綿が吹き付けられていた。(4) 〇
 (2) 職場の天井や壁に石綿が吹き付けられていた。(5) 〇
 (3) (1)、(2)以外の石綿が吹き付けられていた建物に出入りしていた。(6) 〇

亡くなった方がご家庭でどのような経験をされたか、チェックしてください(請求者の方の経験ではありません)。

⑥ 亡くなった方は、()震災に関連して下記のような作業をしましたか。

- 当てはまるものすべての口にレ印をつけてください。
 (1) 被災した自宅で石綿建材を片付けた (2) 震災復旧作業 () (3) 震災ボランティア活動 ()

○ 医学的判定の考え方

1. 中皮腫

中皮腫は、診断が困難な疾病であるため、臨床経過やエックス線画像・CT 画像のほか、病理組織診断によって、中皮腫の確定診断がされていることが重要となります。（病理組織診断なしでは、通常は中皮腫と判定できませんが、細胞診断が実施されている場合、その他の所見と総合して中皮腫と判定できる場合があります。）

2. 肺がん

肺がんは、石綿以外にも様々な原因が存在するため、「原発性肺がん」であって、①～③ のいずれかにあてはまる場合に「石綿による肺がん」とであると判定されます。

- ① 胸膜プラーク所見があること（胸部エックス線画像または胸部 CT 画像）
＋
胸部エックス線画像でじん肺法に定める第 1 型以上と同様の肺線維化所見があり、胸部 CT 画像においても肺線維化所見が認められること
- ② 広範囲の胸膜プラーク所見があること（以下のいずれかの場合）
 - ◇ 胸部エックス線画像により胸膜プラークと判断できる明らかな陰影が認められ、かつ、胸部 CT 画像によりその陰影が胸膜プラークとして確認されること
 - ◇ 胸部 CT 画像で、胸膜プラークの広がりがあるが左右のいずれか一側の胸壁内側の 4 分の 1 以上あること
- ③ 石綿小体または石綿繊維に有意の所見があること
以下のいずれかであること
 - ◇ 乾燥肺重量 1g 当たり 5,000 本以上の石綿小体
 - ◇ 乾燥肺重量 1g 当たり 200 万本以上の石綿繊維(5 μ m 超)
 - ◇ 乾燥肺重量 1g 当たり 500 万本以上の石綿繊維(1 μ m 超)
 - ◇ 気管支肺胞洗浄液 1ml 中 5 本以上の石綿小体
 - ◇ 複数の肺組織切片中の石綿小体※
 - ※ 複数の肺組織薄切標本において、1 標本当たり概ね 1 本以上の石綿小体が認められる必要があります。

○ Q&A

Q1 戸籍の種類にはどのようなものがありますか。

- 戸籍謄本（戸籍の全部事項証明書）

戸籍の原本全部を写したものを戸籍謄本といいます。全部事項証明書とは、コンピュータ化された戸籍謄本のことをいいます。

なお、全部事項証明書においては、コンピュータ化される前の戸籍の記載について省略されていることがあるため、コンピュータ化以前の出来事（死亡や離婚など）については、改製原戸籍謄本（後述）を確認しなければわからないことがあります。

- 除籍謄本

戸籍に属する全員が消除された場合、戸籍は除籍簿につづられ、150年間保存されます。この消除された戸籍の全部を転写したものを除籍謄本（除かれた戸籍の全部事項証明）といいます。

- 改製原戸籍謄本

戸籍のコンピューター化による改製は、各市区町村において平成6年から順次実施されていますが、改製される前の戸籍謄本のことを改製原戸籍謄本といいます。改製原戸籍には、欄外に改製時期と「改製原戸籍」の表示があります。

<p>令和×年×月×日 大阪府大阪市で死亡 同日×日親族環境 一郎届出除籍印</p> <p>父 環境肇 母 はる 夫 太郎</p> <p>昭和×年×月×日</p>	<p>コンピュータ化前の戸籍謄本／改製原戸籍謄本の様式</p>	<table border="1"> <tr> <td>本籍</td> <td>神奈川府横浜市西区元町130番地</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>太郎 太郎</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>昭和×年×月×日</td> </tr> <tr> <td>性別</td> <td>男</td> </tr> <tr> <td>除籍</td> <td>【死亡】 令和×年×月×日 【死亡地】 大阪府大阪市 【届出日】 令和×年×月×日 【届出人】 環境一郎</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td>大阪府大阪市×区×町×番×号</td> </tr> <tr> <td>死亡</td> <td>【死亡日】 令和×年×月×日 【死亡地】 大阪府大阪市 【届出日】 令和×年×月×日 【届出人】 環境一郎</td> </tr> <tr> <td>出生</td> <td>【出生日】 昭和×年×月×日 【出生地】 大阪府大阪市</td> </tr> <tr> <td>婚姻</td> <td>【配偶者】 環境はる</td> </tr> <tr> <td>婚姻</td> <td>【配偶者】 環境肇</td> </tr> <tr> <td>婚姻</td> <td>【配偶者】 太郎</td> </tr> </table> <p>コンピュータ化後の戸籍全部事項証明の様式</p> <p>除籍【名】 太郎</p> <p>死亡【死亡日】 令和×年×月×日 【死亡地】 大阪府大阪市 【届出日】 令和×年×月×日 【届出人】 環境一郎</p>	本籍	神奈川府横浜市西区元町130番地	氏名	太郎 太郎	生年月日	昭和×年×月×日	性別	男	除籍	【死亡】 令和×年×月×日 【死亡地】 大阪府大阪市 【届出日】 令和×年×月×日 【届出人】 環境一郎	住所	大阪府大阪市×区×町×番×号	死亡	【死亡日】 令和×年×月×日 【死亡地】 大阪府大阪市 【届出日】 令和×年×月×日 【届出人】 環境一郎	出生	【出生日】 昭和×年×月×日 【出生地】 大阪府大阪市	婚姻	【配偶者】 環境はる	婚姻	【配偶者】 環境肇	婚姻	【配偶者】 太郎
本籍	神奈川府横浜市西区元町130番地																							
氏名	太郎 太郎																							
生年月日	昭和×年×月×日																							
性別	男																							
除籍	【死亡】 令和×年×月×日 【死亡地】 大阪府大阪市 【届出日】 令和×年×月×日 【届出人】 環境一郎																							
住所	大阪府大阪市×区×町×番×号																							
死亡	【死亡日】 令和×年×月×日 【死亡地】 大阪府大阪市 【届出日】 令和×年×月×日 【届出人】 環境一郎																							
出生	【出生日】 昭和×年×月×日 【出生地】 大阪府大阪市																							
婚姻	【配偶者】 環境はる																							
婚姻	【配偶者】 環境肇																							
婚姻	【配偶者】 太郎																							

- 戸籍の附票

戸籍の附票とは、戸籍に属する者の氏名、住所及び住所を定めた年月日が記載された記録のことをいいます。その戸籍に属する者の住所の履歴がわかります。

Q2 第三者による生計同一証明とは何ですか。

第三者による生計同一証明とは、未申請死亡者のお亡くなりの方の当時、未申請死亡者と請求者が生計を同じくしていたことを、第三者の方（未申請死亡者が受診されていた医療機関の方など）に証明いただくものです。証明の様式については特に定めはなく、下記の内容が含まれているものであれば、証明いただく方の所属されている組織・団体で定められた任意の様式をご利用いただいてもかまいません。

＜生計同一証明に記載いただく内容＞

- ① 証明書の使用目的（「石綿健康被害救済制度 特別遺族弔慰金等請求のため」）
- ② 請求者の氏名と住所
- ③ 未申請死亡者の氏名と死亡当時の住所
- ④ 未申請死亡者の死亡当時、請求者と未申請死亡者が生計同一関係にあったと証明者が確認した根拠（できるだけ具体的に記入してください）

例：「ほぼ毎日、未申請死亡者の自宅で療養の世話・介護をしていた。」

「毎週3回程度、通院や病院等で療養の世話・介護をしていた。」

「月2回程度、金銭の支援や食料品等の生活用品の提供を行っていた。」等

※証明の際は、世話・介護・経済的支援等の頻度（月または週単位）も併せて記載してください。「定期的に」「日常的に」といった表現は避けていただき、「毎日」「週〇回程度」等、具体的な頻度をご記入ください。

- ⑤ 証明者の住所、電話番号、氏名、押印、証明日

なお、住民票その他の資料で生計を同じくしていたことが証明できる場合は、それらを優先してご提出ください。

Q3 他の制度により給付を受給したときはどうなりますか。

特別遺族弔慰金等の支給後に、損害のてん補や労災保険等による給付を受け、結果として二重にてん補されている場合には、重複している部分について特別遺族弔慰金等を返還いただくこととなります（建設アスベスト給付金制度についてはこの限りではありません）。また、石綿による健康被害により、損害のてん補を受けられた場合や労災保険等による給付が行われるべき場合には、機構に対し届出を行う必要があります。

● 救済制度以外の主な制度

職業	担当機関
会社員等 （労災保険特別加入者）	労働者災害補償保険制度 最寄りの労働基準監督署または労働局
船員	船員保険制度 全国健康保険協会 船員保険部 TEL：03-6862-3060
元国鉄職員	業務災害補償・石綿（アスベスト）対策等 （独）鉄道建設・運輸施設整備支援機構 国鉄清算事業管理部 職員課 TEL：045-222-9567
国家公務員	国家公務員災害補償制度 勤務されていた省庁など
地方公務員	地方公務員災害補償制度 地方公務員災害補償基金（各支部）

※ 建設アスベスト給付金制度については、労災保険相談ダイヤルにお問合せください。
TEL：0570-006031

次のページからの書類を
請求にあたって
ご使用ください。

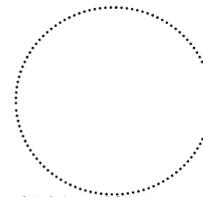
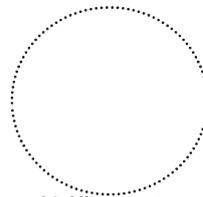
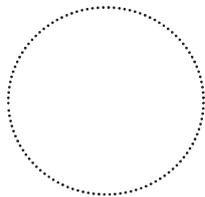
ミシン目で切り離せます。

- 特別遺族弔慰金・特別葬祭料請求書（未申請死亡者用）
- アンケート

請求書類は郵送などにより環境再生保全機構に直接
ご提出いただけるほか、各地の保健所、
環境省の地方環境事務所においても受け付けています。

<機構に郵送する場合の送付先>

〒212-8554 神奈川県川崎市幸区大宮町1310番
ミュージア川崎セントラルタワー9階
環境再生保全機構 石綿部申請課



機構受付印

保健所等受付印

手続様式第 16 の 3 号 (施行規則第 17 条の 2 関係)

石綿による健康被害の救済に関する法律

特別遺族弔慰金・特別葬祭料請求書 (未申請死亡者用)

請求書番号							
フリガナ				男・女	②請求者の生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年 月 日
①請求者氏名							
フリガナ							
③請求者の住所		〒		TEL			
④請求者の未申請死亡者との身分関係		1. 配偶者		2. 事実婚者		3. 子	
		5. 孫		6. 祖父母		4. 父母	
⑤未同一生計で死亡した者の死亡時に		氏名	未申請死亡者との身分関係	現在の連絡先			
				TEL			
				TEL			
				TEL			
				TEL			
				TEL			
フリガナ				男・女	⑦未申請死亡者の生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年 月 日
⑥未申請死亡者の氏名							
フリガナ							
⑧未申請死亡者が死亡の当時有していた住所		〒					
⑨未申請死亡者の死亡年月日		平成・令和		年 月 日			
⑩未申請死亡者が死亡当時診療を受けていた医療機関		医療機関名: 〒		TEL			
⑪請求に係る疾病名		1. 中皮腫		2. 肺がん			
		3. 著しい呼吸機能障害を伴う石綿肺		4. 著しい呼吸機能障害を伴うびまん性胸膜肥厚			
⑫未申請死亡者が死亡の当時、日本国内に住所を有していなかったときは、日本国内に住所を有していた期間				年 月 日	~	年 月 日	
				年 月 日	~	年 月 日	
				年 月 日	~	年 月 日	

(注) 太枠内を記入してください。

裏面へ続く→

→表面からの続き

⑬他の法令による石綿健康被害に関する給付	労働者災害補償保険に関する請求等状況	1. 請求予定 請求先 請求時期 5. 請求予定なし	2. 請求中 (平成・令和 年 月頃	3. 不認定) 労働基準監督署	4. 受給中
	建設アスベスト給付金に関する請求等状況	1. 請求予定 請求時期 5. 請求予定なし	2. 請求中 平成・令和 年 月頃	3. 不認定	4. 認定
	その他給付の種類 (労働者災害補償保険以外に申請中/受給中の場合)	1. 元国鉄・石綿補償制度 2. 船員保険 3. 公務員災害補償制度 4. その他 ()			
⑭労働者災害補償保険の対象可能性がある場合の厚生労働省への請求情報の提供	労働者災害補償保険の対象となる可能性がある場合に住所、氏名、連絡先等の請求情報を厚生労働省に提供することについて希望されますか。			<input type="checkbox"/> 希望します。 <input type="checkbox"/> 希望しません。	
⑮請求情報の活用	今後の石綿関連疾患の診断・治療法の向上等のために、請求時に提出された情報を匿名化した上で調査・研究に活用することについて同意されますか。			<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	
⑯がん登録等の活用	今後の石綿関連疾患の診断・治療法の向上等のために、がん登録等のデータベースに登録されている情報を調査・研究に活用することについて同意されますか。			<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。	
⑰石綿健康被害に係る訴訟又は示談の有無	無・有 (1. 係争中 2. 和解 3. 判決確定 4. 示談)				

上記のとおり、石綿による健康被害の救済に関する法律第22条第1項の規定による特別遺族弔慰金・特別葬祭料の支給を受けたく、必要書類を添えて請求します。

令和	年	月	日	請求者氏名
----	---	---	---	-------

独立行政法人環境再生保全機構 理事長 殿

振込みを希望する金融機関 (銀行等又はゆうちょ銀行のいずれかに記入してください。)

銀行等				ゆうちょ銀行						
振込先金融機関名	銀行・信金・農協・漁協・その他	支店		通帳記号	1				0	の
口座番号	普通当座	口座番号		通帳番号						
フリガナ				フリガナ						
口座名義				口座名義						

(注) 預貯金口座の口座名義については、請求者本人の名義の口座に限り振込が可能となります。
 (注) 貯蓄預金は取り扱っていません。

※ 「③請求者の住所」欄に記入した以外の連絡先があれば記入してください。	
〒	TEL
氏名	(請求者との続柄)

(注) 太枠内を記入してください。

【記入上の注意】

1. 「⑤未申請死亡者の死亡時に同一生計※であった者」の欄に書ききれない場合、別紙に記入の上、添付してください。
※ 同一生計とは、未申請死亡者の収入によって日常生活の全部又は一部を、若しくは請求者（遺族）が未申請死亡者の日常生活の全部又は一部を補っていた場合などです。
2. 「⑫未申請死亡者が死亡の当時、日本国内に住所を有していなかったときは、日本国内に住所を有していた期間」は該当する場合のみ期間を記入してください。
3. 「⑰石綿健康被害に係る訴訟又は示談の有無」で「有」の場合、「1. 係争中」を除き、内容が分かるものの写しを添付してください。
4. 建設アスベスト給付金制度の給付金の請求に当たって厚生労働省へ提出した請求書類一式及び認定結果等は環境省及び独立行政法人環境再生保全機構へ、また、石綿健康被害救済制度の特別遺族弔慰金及び特別葬祭料の請求に当たって独立行政法人環境再生保全機構へ提出した請求書類一式及び認定結果等は厚生労働省へ、それぞれ提供されます。
5. 請求者が建設アスベスト給付金制度の給付金の請求中である場合は、同制度での審査内容等を確認するため、石綿健康被害救済制度の認定に係る審査に時間をいただく場合があります。また、この場合において、必要に応じて追加の資料を求めることがあります。

以下の事項について、今後の参考とするためアンケートにご協力ください。
 なお、本アンケートの結果は、個人を特定できないように統計的処理をした上で、環境省及び環境再生保全機構が実施する調査事業等に使用し、公表することがあります。

居住歴、職歴等がこのアンケート用紙で書ききれない場合は、別の用紙に記入して添付してください。

(※ご記入いただいた個人情報、ご記入いただいた方の同意がある場合若しくは法令等の規定により必要となる場合を除き、第三者に提供又は開示いたしません。)

亡くなった方のご関係

亡くなった方のお名前 _____

記入した方のお名前 _____

配偶者・子・父母・兄弟姉妹
 その他()

① 亡くなった方の出生から死亡時までの居住歴を記入してください。

居 住 期 間	住 所	近くに石綿 取扱施設
明治・大正・昭和 年 月～ 年 月 平成・令和 平成・令和		有・無
明治・大正・昭和 年 月～ 年 月 平成・令和 平成・令和		有・無
明治・大正・昭和 年 月～ 年 月 平成・令和 平成・令和		有・無
明治・大正・昭和 年 月～ 年 月 平成・令和 平成・令和		有・無
明治・大正・昭和 年 月～ 年 月 平成・令和 平成・令和		有・無

② 亡くなった方の死亡時までの職歴を記入してください。(学生時代のアルバイトなど短期間の仕事も含めて記入してください。)

在 籍 期 間	職 種	所属した事業所 / 企業名 (産 業) 所 在 地	事業所での 石綿の取扱	近くに石綿 取扱施設
明治・大正・昭和 年 月～ 年 月 平成・令和 平成・令和			有・無	有・無
明治・大正・昭和 年 月～ 年 月 平成・令和 平成・令和			有・無	有・無
明治・大正・昭和 年 月～ 年 月 平成・令和 平成・令和			有・無	有・無
明治・大正・昭和 年 月～ 年 月 平成・令和 平成・令和			有・無	有・無
明治・大正・昭和 年 月～ 年 月 平成・令和 平成・令和			有・無	有・無

③ 亡くなった方は、今まで下記の作業に従事したことがありますか。
 アルバイトなどの短期間の仕事も含めて、当てはまるものすべての□にレ印をつけてください。

- | | | |
|------------------------|-----------------------|------------------------------|
| (1) □石綿製品製造業 | (8) □解体作業 | (15) □化学工場内の作業 |
| (2) □石綿(石綿含有岩綿等)吹きつけ作業 | (9) □港湾での作業 | (16) □清掃工場・廃棄物回収の作業 |
| (3) □配管・断熱・保温・ボイラー関連作業 | (10) □鉄鋼所及び鉄製品製造作業 | (17) □車両(電車等)製造維持補修作業 |
| (4) □石綿のある倉庫内の作業 | (11) □自動車製造業・自動車整備工 | (18) □その他石綿に関連する作業 |
| (5) □石綿原綿・石綿製品運搬業 | (12) □ガラス製品製造に関わる作業 | () |
| (6) □造船所内の作業 | (13) □セメント製品製造に関わる作業 | (19) □(1)～(18)に該当する作業はしなかった。 |
| (7) □建築・建設関連作業 | (14) □レンガ、陶磁器製造に関わる作業 | (20) □わからない |

④ 亡くなった方は、ご家庭で下記のような経験をされたことがありますか。当てはまるものすべての□にレ印をつけてください。

- (1) □亡くなった方のご家族が石綿を扱う仕事をしており、作業着・マスクや道具を自宅に持ち帰っていた。
 (2) □石綿に関する作業が、自宅で行われた。(3) □(1)～(2)に該当することはなかった。(4) □わからない

⑤ 亡くなった方は、その住居、職場に関連して、下記のような経験をされていませんか。

当てはまるものすべての□にレ印をつけてください。

- | | |
|--|----------------------------|
| (1) □自宅の天井や壁に石綿が吹き付けられていた。 | (4) □職場以外の石綿取扱施設に出入りをしていた。 |
| (2) □職場の天井や壁に石綿が吹き付けられていた。 | (5) □(1)～(4)に該当することはなかった。 |
| (3) □(1)、(2)以外の石綿が吹き付けられていた建物に出入りしていた。 | (6) □わからない。 |

⑥ 亡くなった方は、(□阪神淡路 □その他())震災に関連して下記のような作業をしましたか。

当てはまるものすべての□にレ印をつけてください。

- (1) □被災した自宅で石綿建材を片付けた (2) □震災復旧作業() (3) □震災ボランティア活動()

アンケートに記入する**職種**の例(従事されていた仕事)

建設業での 職種 の例

家屋大工、型枠大工、橋梁大工、とび工、解体工、鉄筋工、屋根葺工、吹付工、防水工、内装工、塗装工、建具工、表具工、製材工、外装工、軽天工、杭打工、鉄骨工、畳工、瓦工、現場監督、ハツリ工、ALC工、コンクリート工、ブロック工、スレート工、クロス工、タイル工、ラス工、サッシ工、保温工、断熱工、築炉工、左官、建築板金工、石工、土工、電気工、配管工、溶接工、床工事、設備工事、厨房設備、住宅設備、ガラス工事、道路工・舗装工、土建、土木、機械設置・組立、建築金物、重機オペレーター、建築設計、資材運搬運転手、掃除、手伝い、工務店事務職 など

建設業以外での 職種 の例

専門的・技術的職業では、

機械技術者、医師、歯科医、歯科技工士、栄養士、看護師、保育士、教員、デザイナー など

事務・管理的職業では、

一般事務、経理事務、銀行貸付係、集金作業、配車係、郵便内務員、キーパンチャー、管理職 など

販売業では、

営業、小売店主、販売店員、訪問販売員、不動産仲買、保険外交員、クリーニング取次従事者 など

サービス業では、

ホームヘルパー、理容師、クリーニング師、調理人、接客、アパート管理人、駐車場管理人 など

保安職業では、

自衛官(具体的な職務をご記入下さい)、警察官、海上保安官、消防員、警備員 など

農林漁業では、

農業、造園師、育林、伐採、漁船員、養殖 など

運輸業では、

電車運転士、タクシー運転者、トラック運転者、バス運転者、船舶機関士、飛行機操縦士、車掌、駅員、甲板員、機関区職員、港湾荷役作業、荷物運搬、倉庫品整理、荷造 など

製造・制作業の

金属製品では、

旋盤工、金属プレス工、製缶工、板金、めっき、金属仕上、溶接、製鉄、鍛造、圧延 など

自動車・航空機・鉄道車両・船舶では、

自動車組立工、自動車整備士、航空整備士、電車製造、電車整備、車両検査係、
艦(ぎ)装工、船具取付工、配線工、船大工 など

紡織・衣類・繊維では、

紡績、製布、染色、洋裁、縫製 など

食料品・飲料では、

めん類製造、乳製品製造、食肉加工、水産加工、清酒製造、焼酎製造、製粉 など

化学・ゴム・プラスチック製品では、

石油精製、医薬品製造、化粧品製造、タイヤ製造、合成樹脂製造 など

窯業・土石製品では、

セメント製造、スレートかわら製造、レンガ製造、ガラス成型、陶磁器製造 など

一般機械器具・電気機械器具では、

エレベータ組付、工作機械修理、電線製造、コンデンサ組立、半導体回路製造、機械修理 など

木製品では、

合板制作、木型工、家具大工、建具工 など

その他の製造・制作では、

印刷工、製本工、段ボール製造、パルプ・紙製造 など

その他では、

ボイラー技士、鉱山採掘、清掃員、廃棄物運搬・処理、無線通信員、有線通信員、郵便配達員 など

裏面に産業の例

アンケートに記入する産業の例(勤め先の業種)

製造業以外での 産業 の例

農業、林業、漁業、石炭鉱業、採石業、建設業、
発電所、ガス製造工場、上水道業、下水処理場、
郵便局、放送局、情報システム開発業、書籍出版業、
倉庫業、港湾運送業、運輸業、
建築材料卸売業、呉服卸、中古自動車販売店、食料品小売業、
金融業、保険業、
不動産取引業、不動産賃貸・管理業、
飲食店、宿泊業、
病院、歯科技工業、保健所、
学校、学習塾、自動車教習所、書道教室、
建築設計業、研究所、クリーニング業、美容業、劇団、
レンタル業、ごみ収集運搬業、自動車整備業、電気機械器具修理業、機械修理業、
経済団体、同業団体、業種不明 など

製造業での 産業 の例

食料品・飲料などの製造では、

缶詰製造、味そ製造、菓子製造、食用油製造、製粉業、ジュース製造、清酒製造、茶製造 など

繊維工業、衣類などの製造では、

製糸業、紡績業、ねん糸業、織物業、染色業、敷物製造、婦人服製造、タオル製造 など

木材・木製品、家具・装備品の製造では、

製材所、木製(金属製)サッシ製造、竹製品製造、たんす製造、建具(障子など)製造 など

パルプ・紙・紙加工品の製造では、

パルプ製造業、製紙業、段ボール製造 など

印刷・同関連業では、

印刷業、印刷製版、製本業、校正刷り業 など

化学工業、石油製品・石炭製品の製造では、

ソーダ工業、硫安工業、塗料製造、プラスチック製造、接着剤製造、石油精製 など

プラスチック、ゴム製品の製造では、

プラスチック食器製造、タイヤ製造、ゴムチューブ製造 など

なめし革・同製品・毛皮の製造では、

かばん製造

窯業・土石製品の製造では、

ガラス製品製造、セメント管製造、スレート製造、陶磁器製造、パッキン製造、石材業 など

鉄鋼業、金属製品、非鉄金属の製造では、

製鉄業、製鋼業、鋼材製造、製缶業、板金業、建築用金物製造、鉄骨製造、

アルミニウム精製業、アルミニウム管製造、電線・ケーブル製造 など

輸送用機械器具、一般機械器具、電気機械器具、精密機械器具、電子部品の製造では、

自動車製造業、鉄道車両製造業、自転車製造組立業、

金型製造、ボイラ製造、旋盤製造、エレベーター製造、建設機械製造業、発電機製造、

電気照明器具製造、家電製品製造業、電圧計製造、蓄電池製造、ラジオ製造、パソコン製造、

半導体集積回路(IC)製造、スピーカー部品製造、眼鏡レンズ製造、時計製造 など

その他の製造では、

貴金属製品製造業、ギター製造、旧海軍工廠 など

裏面に職種の例

請求書類の提出先（環境再生保全機構については裏表紙をご覧ください）

環境再生保全機構に直接ご提出いただけるほか、下記機関においても受け付けています。

<保健所等>

請求などの受付を行っている保健所等については、環境再生保全機構（フリーダイヤル 0120-389-931）へお問い合わせいただくか、機構ホームページ「石綿健康被害〈救済給付の概要〉」（<https://www.erca.go.jp/asbestos/>）をご覧ください。

<環境省地方環境事務所>

- 北海道地方環境事務所 〒060-0808 札幌市北区北8条西2丁目 札幌第1合同庁舎3階
電話：011-299-1952
- 東北地方環境事務所 〒980-0014 仙台市青葉区本町3-2-23 仙台第二合同庁舎6階
電話：022-722-2867
- 関東地方環境事務所 〒330-9720 さいたま市中央区新都心1-1
さいたま新都心合同庁舎1号館6階
電話：048-600-0815
- 新潟事務所 〒950-0954 新潟市中央区美咲町1-1-1 新潟美咲合同庁舎1号館7階
電話：025-280-9560
- 中部地方環境事務所 〒460-0001 名古屋市中区三の丸2-5-2 中部経済産業局総合庁舎1階
電話：052-955-2134
- 近畿地方環境事務所 〒530-0042 大阪市北区天満橋1-8-75
桜ノ宮合同庁舎4階（旧称 近畿中国森林管理局）
電話：06-6881-6503
- 中国四国地方環境事務所 〒700-0907 岡山市北区下石井1-4-1 岡山第2合同庁舎11階
電話：086-223-1581
- 四国事務所 〒760-0019 高松市サンポート3-33 高松サンポート合同庁舎南館2階
電話：087-811-7240
- 広島事務所 〒730-0012 広島市中区上八丁堀6-30 広島合同庁舎3号館1階
電話：082-511-0006
- 九州地方環境事務所 〒860-0047 熊本市西区春日2-10-1 熊本地方合同庁舎B棟4階
電話：096-322-2411
- 福岡事務所 〒812-0013 福岡市博多区博多駅東2-11-1 福岡合同庁舎本館1階
電話：092-437-8851

独立行政法人 環境再生保全機構(ERCA)

ホームページ

- ① <https://www.erca.go.jp/> (機構トップページ)
- ② <https://www.erca.go.jp/asbestos/> (石綿による健康被害の救済に関する情報)
- ③ <https://www.erca.go.jp/asbestos/mesothelioma/> (中皮腫とは～診断・治療から公的制度まで～)

アスベスト
石綿救済相談ダイヤル



0120-389-931

受付時間 10:00~17:00

(土・日・祝・12/29~1/3を除く)

〒212-8554

神奈川県川崎市幸区大宮町 1310 番ミュージア川崎セントラルタワー9 階

独立行政法人環境再生保全機構石綿健康被害救済部

電話：044-520-9508 (代表) F A X： 044-520-2193

メール：asbestos@erca.go.jp



この印刷物は、国等による環境物品等の調達の推進等に関する法律（グリーン購入法）に基づく基本方針の判断の基準を満たす紙を使用しています。



リサイクル適性[®]
この印刷物は、印刷用の紙へ
リサイクルできます。