**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は、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。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 健康被害を受けた方のお名前 |  | 記入した方のお名前 | 健康被害を受けた方とのご関係 |
|  |  |  | ご関係選択 |
|  |  |  | （　     　） |

1. 健康被害を受けた方の出生から現在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 |
| 元号選択　　　　　　元号選択  　　　　 　年　　　 月～　　　　  年　  月 |  | 有・無 |
| 元号選択　　　　　　元号選択  　　　  　年　　　 月～　　　　  年　  月 |  | 有・無 |
| 元号選択　　　　　　元号選択  　　　  　年　　　 月～　　　　  年　  月 |  | 有・無 |
| 元号選択　　　　　　元号選択  　　　  　年　　　 月～　　　　  年　  月 |  | 有・無 |
| 元号選択　　　　　　元号選択  　　　  　年　　　 月～　　　　  年　  月 |  | 有・無 |

1. 健康被害を受けた方の現在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　） | 事業所での石綿の取扱 | 近くに石綿取扱施設 |
| 所　　　　在　　　　地 |
| 元号選択　　　　　　元号選択  　　　  　年　　　 月～　　　　　　  年　  月 |  |  | 有・無 | 有・無 |
|  |
| 元号選択　　　　　　元号選択  　　　  　年　　　 月～　　　　　　  年　  月 |  |  | 有・無 | 有・無 |
|  |
| 元号選択　　　　　　元号選択  　　　  　年　　　 月～　　　　　　  年　  月 |  |  | 有・無 | 有・無 |
|  |
| 元号選択　　　　　　元号選択  　　　  　年　　　 月～　　　　　　  年　  月 |  |  | 有・無 | 有・無 |
|  |
| 元号選択　　　　　　元号選択  　　　  　年　　　 月～　　　　　　  年　  月 |  |  | 有・無 | 有・無 |
|  |

1. 健康被害を受けた方は、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 |
|  |  |

1. 健康被害を受けた方は、ご家庭で下記のような経験をし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) 健康被害を受け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

1. 健康被害を受けた方は、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。 |
|  |  |

1. 健康被害を受けた方は、（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 (     )