

【添付資料5】既存住棟等アスベスト含有調査結果

アスベスト事前調査 詳細表

施設名	沼津市宮今沢団地 A1棟	建物構造	RC造
竣工年	昭和45年		
所在地	静岡県沼津市今沢642-4	建物用途	集合住宅
階数	4階	調査部屋	106号室・404号室(最上階)
延床面積	-		

調査の種類	建築物解体事前調査			
調査期間	一次調査(書面調査)		二次調査(現地調査)	
	6/10~6/14		6/28~8/25	
実施者	氏名	資格番号	氏名	資格番号

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)						二次調査(現地調査)				結果						
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
1	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	露出アスファルト 防水	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	× *図面読めな いためすべて×	1	A1-1 R3/8/25	①	一覧表A1棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	1.2	3	
2	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	2	A1-2 R3/8/25	②	一覧表A1棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
3	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(庇)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	2				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
4	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	2	A1-3 R3/8/25	③	一覧表A1棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
5	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー)	石綿大平版	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	Z	-	○	3			Z	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	みなし含有	-	3
6	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー裏)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	4	A1-4 R3/8/25	④	一覧表A1棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
7	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔天板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	5				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
8	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔管	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	6	A1-5 R3/8/25	-	一覧表A1棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch Am	1.5 0.74	3	
9	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	7				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
10	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	7				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
11	1	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	7	A1-6 R3/8/25	⑥	一覧表A1棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
12	1	A1-106玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	8				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
13	1	A1-106玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	ベニヤ板OP塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	9				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
14	1	A1-106玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート)	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	9				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
15	1	A1-106玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	9	A1-8 R3/8/25	⑧	一覧表A1棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
16	4	A1-404玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	10	A1-9 R3/8/25	⑨	一覧表A1棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
17	1	A1-106便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(給水配管)	配管	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	11				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
18	1	A1-106便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	レ				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
19	1	A1-106便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	色プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	11	A1-7 R3/8/25	⑦	一覧表A1棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
20	1	A1-106便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	色プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	11				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	

1)該当項目をチェック ■
2)設計図書がある場合に記入

3)該当する略号を記入
クリソイル=Ch
アモサイト=Am トレモライト=Tr
クロソライト=Cr アクリライト=Ac
アンソライト=An 不明=Nd

4)判断根拠とした文書の種別5)添付資料番号を明記する
(記号を表に記入)
a.国土交通省のデータベースz.その他(具体的に記載)
b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
c.材料から無含有が明らかなもの

6)記載事例
・図面は吹付だけが
実物は成形板
・改修の痕跡あり。 ・aマークあり、JISマークあり
・メーカー名、ロット番号あり。

7)写真がない
場合は☑

8)不明の場合
現場で採取した
試料の試料番
号と採取年月日
を記載

9)試料を採取した
位置を示す図面、
見取図、写真等
の資料番号を
記載

アスベスト事前調査 詳細表

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)					二次調査(現地調査)					結果						
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
21	4	A1-404便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ビニールシート貼	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	4階のみ	12	A1-10 R3/8/25	⑩	一覧表A1棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
22	4	A1-404便所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	4階のみ 玄関と同じ建材	13				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
23	4	A1-404便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル下地VP	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	4階のみ	13				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
24	1	A1-106浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		14				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
25	1	A1-106浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	14	A1-7 R3/8/25	⑦	一覧表A1棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
26	1	A1-106浴室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ラスモルタル色 プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関とは質感が異なる	15	A1-11 R3/8/25	⑪	一覧表A1棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
27	4	A1-106浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(ガス排気管)	石綿セメント円 管	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	Z	-	×	カバーがあり確認できず 名称よりみなし含有	15			Z	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	みなし含有	-	3
28	1	A1-106台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	緑甲板	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	1階のみ	16				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
29	4	A1-404台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	木製	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	4階のみ	17				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
30	1	A1-106台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	18	A1-7 R3/8/25	⑦	一覧表A1棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
31	1	A1-106台所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	18	A1-8 R3/8/25	⑧	一覧表A1棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
32	4	A1-404台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	スレートボード	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	浴室側壁 4階のみ	19	A1-12 R3/8/25	⑫	一覧表A1棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	3.6	3
33	4	A1-404台所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	19	A1-9 R3/8/25	⑨	一覧表A1棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
34	1	A1-106居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	タタミ敷き	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		20				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
35	1	A1-106居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	タタミ寄せ	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		20				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
36	1	A1-106居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ベニヤ板上壁紙 (木造部)	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		21	A1-13 R3/8/25	⑬	一覧表A1棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
37	1	A1-106居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	色プラスター塗り (コンクリート)	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	20				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
38	1	A1-106居室 1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	色プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	21	A1-8 R3/8/25	⑧	一覧表A1棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
39	4	A1-404居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ベニヤ板上壁紙	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	1階と異なる壁紙	22	A1-14 R3/8/25	⑭	一覧表A1棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
40	4	A1-404居室 1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	22	A1-9 R3/8/25	⑨	一覧表A1棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
41	1	A1-106押入	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ベニヤ板	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		23				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
42	外部	物置	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	床:モルタル 壁:ブロック	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		24				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
43	外部	物置	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	スレート	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		25	A1-15 R3/8/25	-	一覧表A1棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	4.6	3
44	4	A1-404バル コニー	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	折板屋根	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	断熱材無し	26				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-

アスベスト事前調査 詳細表

施設名	沼津市宮今沢団地 A2棟	建物構造	RC造
竣工年	昭和45年		
所在地	静岡県沼津市今沢642-4	建物用途	集合住宅
階数	4階	調査部屋	301号室・401号室(最上階)
延床面積	-		

調査の種類	建築物解体事前調査			
調査期間	一次調査(書面調査)		二次調査(現地調査)	
	6/10~6/14		6/28~8/26	
実施者	氏名	資格番号	氏名	資格番号

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)					二次調査(現地調査)					結果						
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
1	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	露出アスファルト	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	※(図面読めな いためすべて×		1	A2-1 R3/8/26	①	一覧表A2様	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch Ac	1.5 1.4	3
2	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイル白色	2	A2-2 R3/8/26	②	一覧表A2様	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
3	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(庇)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	階段室入口庇のみ色違 い	3	A2-3 R3/8/26	③	一覧表A2様	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
4	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	色違い(ピンク色)	2	A2-4 R3/8/26	④	一覧表A2様	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
5	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー)	石綿大平版	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	Z	-	○	この建材図面確認可能 名称よりみなし含有	4			Z	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	みなし含有	-	3
6	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー裏)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	外壁とは質感が異なる	5	A2-5 R3/8/26	⑤	一覧表A2様	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
7	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔天板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		6	A2-6 R3/8/26	-	一覧表A2様	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	Ch	4.7	3
8	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔管	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		7	A2-7 R3/8/26	-	一覧表A2様	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	Ch Am	1.8 0.64	3
9	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		8				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
10	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	外壁と同じ建材	8				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
11	1	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	外壁、バルコニーとは異 なる質感	9	A2-8 R3/8/26	⑧	一覧表A2様	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
12	3	A2-301玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		レ				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
13	3	A2-301玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	ベニヤ板VP	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		10				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
14	3	A2-301玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート)	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	採取時ベニヤ上VPと判明 8/26追記	10				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
15	3	A2-301玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色 プラスター吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	壁とは色違い	10	A2-10 R3/8/26	⑩	一覧表A2様	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
16	4	A2-401玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		11	A2-11 R3/8/26	⑪	一覧表A2様	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
17	3	A2-301便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(給水配管)	配管	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	配管保温材無し VPのみ	12				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
18	3	A2-301便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ビニールシート	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	3階は台所と同じ建材	13				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
19	3	A2-301便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	色プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	12	A2-9 R3/8/26	⑨	一覧表A2様	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
20	3	A2-301便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	色プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	12				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-

1)該当項目をチェック ■
2)設計図書がある場合に記入

3)該当する略号を記入
クリソイル=Ch
アモサイト=Am トレモライト=Tr
クロストライト=Cr アクリライト=Ac
アンソワライト=An 不明=Nd

4)判断根拠とした文書の種別5)添付資料番号を明記する
(記号を表に記入)
a.国土交通省のデータベースz.その他(具体的に記載)
b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
c.材料から無含有が明らかなもの

6)記載事例
・図面は吹付だけだ。
・実物は成形板
・改修の痕跡あり。
・メーカー名、ロット番号あり。

7)写真がない
場合は☑

8)不明の場合
現場で採取した
試料の試料番
号と採取年月日
を記載

9)試料を採取した
位置を示す図面、
見取図、写真等
の資料番号を
記載

アスベスト事前調査 詳細表

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)					二次調査(現地調査)					結果						
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
21	4	A2-401便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ビニールシート貼	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	3階のビニールシートとは異なる	14	A2-12 R3/8/26	⑫	一覧表A2棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
22	4	A2-404便所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	4階のみ 玄関と同じ建材	15				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
23	3	A2-301浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		16				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
24	3	A2-301浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(腰壁)	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	16	A2-9 R3/8/26	⑨	一覧表A2棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
25	3	A2-301浴室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ラスモルタル色 プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関とは質感が異なる	17	A2-13 R3/8/26	⑬	一覧表A2棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
26	4	A2-401浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(ガス排気管)	石綿セメント円 管	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	Z	-	○	この建材図面より確認可能名称よりみなし含有	18			Z	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	みなし含有	-	3
27	3	A2-301台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ビニールシート 貼	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	3階のみ	13	A2-14 R3/8/26	⑭	一覧表A2棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
28	4	A2-401台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木製)	木製	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	4階のみ	19				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
29	3	A2-301台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	20	A2-9 R3/8/26	⑨	一覧表A2棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
30	3	A2-301台所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色 プラスター吹付	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	21	A2-10 R3/8/26	⑩	一覧表A2棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
31	4	A2-401台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	スレートボード	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	一部壁 4階のみ	22	A2-15 R3/8/26	⑮	一覧表A2棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	5.1	3
32	4	A2-401台所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	22	A2-11 R3/8/26	⑪	一覧表A2棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
33	3	A2-301居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	タタミ敷き	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		23				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	敷
34	3	A2-301居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(巾木)	タタミ寄せ	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		23				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
35	3	A2-301居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	ベニヤ板上壁紙	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		23	A2-16 R3/8/26	⑯	一覧表A2棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
36	3	A2-301居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート)	色プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	24				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
37	3	A2-301居室 1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	色プラスター吹付	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	24	A2-10 R3/8/26	⑩	一覧表A2棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
38	4	A2-401居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ベニヤ板上壁紙	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	階と異なる壁紙(ジュラク風)	25	A2-17 R3/8/26	⑰	一覧表A2棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
39	4	A2-401居室 1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	25	A2-11 R3/8/26	⑪	一覧表A2棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
40	3	A2-301押入	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ベニヤ板	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		26				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
41	3	A2-301押入	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		26				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
42	外部	物置	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	床:モルタル 壁:ブロック	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		27				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
43	外部	物置	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	スレート	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		28	A2-18 R3/8/26	-	一覧表A2棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	5.3	3
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			

アスベスト事前調査 詳細表

施設名	沼津市宮今沢団地 A3棟	建物構造	RC造
竣工年	昭和44年		
所在地	静岡県沼津市今沢642-4	建物用途	集合住宅
階数	4階	調査部屋	104号室・402号室(最上階)
延床面積	-		

調査の種類	建築物解体事前調査			
調査期間	一次調査(書面調査)		二次調査(現地調査)	
	6/10~6/14		6/28~8/27	
実施者	氏名	資格番号	氏名	資格番号

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)					二次調査(現地調査)					結果						
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
1	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	露出アスファルト	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		1	A3-1 R3/8/27	①	一覧表A3棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	0.33	3
2	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	リシン吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え	2	A3-2 R3/2/26	②	一覧表A3棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
3	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(庇)	リシン吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え 外壁と同じ建材	2				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
4	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	リシン吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイル(ピンク色)に 塗り替え 色違い	3	A3-3 R3/8/26	③	一覧表A3棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
5	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー)	石綿大平版	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	Z	-	○	名称よりみなし含有	4		Z		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	みなし含有	-	3
6	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー裏)	リシン吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイル(ピンク色)に塗り 替え 外壁とは質感が異なる	5	A3-4 R3/8/27	④	一覧表A3棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
7	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔天板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	図面には記載なし	1	A3-5 R3/8/27	-	一覧表A3棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	Ch	4.6	3
8	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔管	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	図面には記載なし	1	A3-6 R3/8/27	-	一覧表A3棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	Ch Am	3.2 0.52	3
9	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		6				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
10	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	リシン吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え 外壁と同じ建材	6				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
11	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	リシン吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え おそらく既存リシン上吹付タイル	7	A3-7 R3/8/27	⑦	一覧表A3棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
12	1	A3-104玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		8				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
13	1	A3-104玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	ベニヤ板OP塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		8				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
14	1	A3-104玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート)	色ブラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		9	A3-8 R3/8/27	⑧	一覧表A3棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
15	1	A3-104玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	色ブラスター吹 付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		9	A3-9 R3/8/27	⑨	一覧表A3棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
16	4	A3-402玄関	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	スタイロフォーム色 ブラスター吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		10				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
17	1	A3-104便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		11				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
18	1	A3-104便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	有孔軟質石綿版 下地モルタル塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	Z	-	○	モルタルに埋設の為確認で きず 名称よりみなし含有	レ		Z		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	みなし含有	-	3
19	1	A3-104便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート)	モルタル塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		11				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-

1)該当項目をチェック ■
2)設計図書がある場合に記入

3)該当する略号を記入
クリソイル=Ch
アモサイト=Am トレモライト=Tr
クロストライト=Cr アクリライト=Ac
アンソワライト=An 不明=Nd

4)判断根拠とした文書の種別5)添付資料番号を明記する
(記号を表に記入)
a.国土交通省のデータベースz.その他(具体的に記載)
b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
c.材料から無含有が明らかなもの

6)記載事例
・図面は吹付だけだが、
実物は成形板
・改修の痕跡あり。 ・aマークあり、JISマークあり
・メーカー名、ロット番号あり。

7)写真がない場合は☑

8)不明の場合
現場で採取した
試料の試料番
号と採取年月日
を記載

9)試料を採取した
位置を示す図面、
見取図、写真等
の資料番号を
記載

アスベスト事前調査 詳細表

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)					二次調査(現地調査)					結果						
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
20	1	A3-104便所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	色プaster吹付	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	玄関と同じ建材	12	A3-8 R3/8/27	⑧	一覧表A3棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
21	4	A3-402玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	色プaster塗り (ピンク色)	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	A3-402のみ 1階と色違い 8/27追記	13	A3-11 R3/8/27	⑪	一覧表A3棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
22	1	A3-104浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	アスファルト防水	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	埋設物の為確認できず	レ				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
23	1	A3-104浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	モルタル塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○	色プaster塗りあり。建材は玄関と同じ	14	A3-8 R3/8/27	⑧	一覧表A3棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
24	1	A3-104浴室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	モルタル塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	色プaster吹付あり 建材は玄関と同じ	14				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
25	1	A3-104浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(ガス排気管)	セメント内管	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		15	A3-12 R3/8/27	⑫	一覧表A3棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
26	1	A3-104台所 食事室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	ブナフローリング	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		16				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
27	1	A3-104台所 食事室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(巾木)	木製	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		16				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
28	1	A3-104台所 食事室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	フレキシブル ボード	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	流し廻りのみ	17	A3-13 R3/8/27	⑬	一覧表A3棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	16	3
29	1	A3-104台所 食事室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート)	色プaster塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	玄関と同じ建材	18				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
30	1	A3-104台所 食事室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	色プaster吹付	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	同上	18	A3-9 R3/8/27	⑨	一覧表A3棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
31	4	A3-402台所 食事室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	スタイロフォーム打込色プaster吹付	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	同上	19	A3-10 R3/8/27	⑩	一覧表A3棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
32	1	A3-104居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	タタミ敷き	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		20				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
33	1	A3-104居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	色プaster塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		20				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
34	1	A3-104居室 1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	色プaster吹付	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		20	A3-9 R3/8/27	⑨	一覧表A3棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
35	1	A3-104居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	石膏ボードEP	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		20	A3-14 R3/8/27	⑭	一覧表A3棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
36	4	A3-402居室 1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	スタイロパネル下地ベニヤ色プaster塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	色プaster塗りは玄関と同じ建材だが、スタイロパネルは壁内の為確認できず	レ				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
37	4	A3-402居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	スタイロフォーム打込色プaster吹付	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	玄関と同じ建材	21	A3-10 R3/8/27	⑩	一覧表A3棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
38	1	A3-104押入	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	ベニヤ板	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		22				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
39	外部	物置	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	床:モルタル 壁:ブロック	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	図面記載無い	23				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
40	外部	物置	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	スレート	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	図面記載無い	23	A3-15 R3/8/27	⑮	一覧表A3棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	8.8	3
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			

アスベスト事前調査 詳細表

施設名	沼津市宮今沢団地 A4棟	建物構造	RC造
竣工年	昭和43年		
所在地	静岡県沼津市今沢642-4	建物用途	集合住宅
階数	4階	調査部屋	206号室・405号室(最上階)
延床面積	1039.58㎡		

調査の種類	建築物解体事前調査			
調査期間	一次調査(書面調査)		二次調査(現地調査)	
	6/10~6/14		6/28~8/27	
実施者	氏名	資格番号	氏名	資格番号

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)						二次調査(現地調査)					結果					
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
1	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	露出アスファルト	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		1	A4-1 R3/8/27	①	一覧表A4棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
2	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	リシン吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え	2	A4-2 R3/8/27	②	一覧表A4棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
3	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(庇)	リシン吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え 外壁と同じ建材	2				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
4	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	リシン吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイル(ピンク色)に 塗り替え 色違い	3	A4-3 R3/8/27	③	一覧表A4棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
5	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー)	石綿大平版	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	Z	-	○	名称よりみなし含有	4			Z	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	みなし含有	-	3
6	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー裏)	リシン吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え 外壁 とは質感が異なる	5	A4-4 R3/8/27	④	一覧表A4棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
7	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔天板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	図面には記載なし	1	A4-5 R3/8/27	-	一覧表A4棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	Ch	3.4	3
8	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔管	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	図面には記載なし	1	A4-6 R3/8/27	-	一覧表A4棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	Ch	2.0	3
9	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		6				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
10	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	リシン吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え 外壁と同じ建材	6				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
11	1	階段室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	リシン吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え おそらく既存リシン上吹付タイル	7	A4-7 R3/8/27	⑦	一覧表A4棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
12	2	A4-206玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		8				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
13	2	A4-206玄関	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	ベニヤ板OP塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		8				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
14	2	A4-206玄関	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート)	色ブラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		8	A4-8 R3/8/27	⑧	一覧表A4棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
15	2	A4-206玄関	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	色ブラスター吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		9	A4-9 R3/8/27	⑨	一覧表A4棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
16	4	A4-405玄関	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	スタイロフォーム 色ブラスター吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		10	A4-10 R3/8/27	⑩	一覧表A4棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	Ch	0.16	3※
17	2	A4-206便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		11				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
18	2	A4-206便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート部)	有孔軟質石綿版 下地モルタル塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	Z	-	○	モルタルに埋設の為確認できず 名称よりみなし含有	レ			Z	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	みなし含有	-	3
19	2	A4-206便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		11				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-

- 1) 該当項目をチェック ■
2) 設計図書がある場合に記入
- 3) 該当する略号を記入
クリソイル=Ch
アモサイト=Am トレモライト=Tr
クロストライト=Cr アクリライト=Ac
アンソワライト=An 不明=Nd
- 4) 判断根拠とした文書の種別5) 添付資料番号を明記する
(記号を表に記入)
a. 国土交通省のデータベースz. その他(具体的に記載)
b. メーカーの証明書、ホームページ情報等
c. 材料から無含有が明らかなもの
- 6) 記載事例
・図面は吹付だけだが、
実物は成形板
・改修の痕跡あり。 ・aマークあり、JISマークあり
・メーカー名、ロット番号あり。
- 7) 写真がない場合は☒
- 8) 不明の場合
現場で採取した
試料の試料番号と採取年月日を記載
- 9) 試料を採取した位置を示す図面、見取図、写真等の資料番号を記載

アスベスト事前調査 詳細表

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)							二次調査(現地調査)					結果				
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
20	2	A4-206便所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	色プaster吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	玄関と同じ建材	12				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
21	4	A4-405便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	ビニールシート貼	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	4階のみ	13	A4-11 R3/8/27	⑪		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
22	2	A4-206浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	アスファルト防水	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	埋設物の為確認できず	レ				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
23	2	A4-206浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他	モルタル下地色 プaster塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	色プaster塗り塗り替え あり	14	A4-12 R3/8/27	⑫		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
24	2	A4-206浴室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	モルタル塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		15				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
25	2	A4-206浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(ガス排気管)	セメント内管	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	A4-206及びA4-405では撤去 されていた	16				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
26	2	A4-206台所 食事室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	フナフローリング	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		17				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
27	2	A4-206台所 食事室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(巾木)	木製	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		17				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
28	2	A4-206台所 食事室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	フレキシブルポー ド	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	流し廻りのみ	18	A4-13 R3/8/27	⑬		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	19	3
29	2	A4-206台所 食事室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート)	色プaster塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	玄関と同じ建材	19	A4-8 R3/8/27	⑭		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
30	2	A4-206台所 食事室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	色プaster吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	同上	19	A4-9 R3/8/27	⑮		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
31	4	A4-405台所 食事室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	スタイロフォーム打 込色プaster吹 付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	同上	20				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	0.16	3
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
32	2	A4-206居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	タタミ敷き	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		21				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
33	2	A4-206居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(巾木)	タタミ寄せ	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		21				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
34	2	A4-206居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	石膏ボードEP	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		21	A4-14 R3/8/27	⑯		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
35	2	A4-206居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート)	スタイロパネル下地ベ ニヤ色プaster塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	色プaster塗りは玄関と同じ建材だ が、スタイロパネルは壁内の為確認で きず	レ	A4-8 R3/8/27	⑰		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
36	4	A4-405居室 1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	色プaster吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	玄関と同じ建材	21	A4-9 R3/8/27	⑱		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
36	4	A4-405居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	ベニヤ板上壁紙	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		22	A4-15 R3/8/27	⑲		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
37	4	A4-405居室 1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	スタイロフォーム打 込色プaster吹 付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	玄関と同じ建材	23				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	0.16	3
38	2	A4-206押入	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	ベニヤ板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		24				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
39	外部	物置	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他	床:モルタル 壁:ブロック	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	図面記載無い	25				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
40	外部	物置	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	スレート	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	図面記載無い	25	A4-16 R3/8/27	⑳		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	8.0	3
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			

アスベスト事前調査 詳細表

施設名	沼津市宮今沢団地 A5棟	建物構造	RC造
竣工年	昭和45年		
所在地	静岡県沼津市今沢642-4	建物用途	集合住宅
階数	5階	調査部屋	103号室・505号室(最上階)
延床面積	-		

調査の種類	建築物解体事前調査			
調査期間	一次調査(書面調査)		二次調査(現地調査)	
	6/10~6/14		6/28~8/30	
実施者	氏名	資格番号	氏名	資格番号

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)					二次調査(現地調査)					結果							
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)	レベル
1	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	露出アスファルト	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	※(図面読めないためすべて×)	3種類使用されている	1	A5-1 R3/8/30	①			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
2	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイル白色	2	A5-2 R3/8/27	②			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
3	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(庇)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	外壁と同じ建材	2					<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
4	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	色違い(ピンク色)	2	A5-3 R3/8/27	③			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	Ch	0.92	3
5	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー)	石綿大平版	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	Z	-	○	この建材のみ図面確認可能	3			Z		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	みなし含有	-	3
6	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー裏)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	外壁とは質感が異なる	4	A5-4 R3/8/30	④			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
7	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔天板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	ステンレス製	5					<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
8	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔管	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		5	A5-5 R3/8/30	-			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	Ch Cr	2.7 0.89	3
9	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		6					<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
10	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	外壁と同じ建材	6					<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
11	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	外壁とは質感異なる	7	A5-6 R3/8/27	⑥			<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
12	1	A5-103玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ビニールシート	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	A5-103のみ	8	A5-7 R3/8/27	⑦			<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
13	5	A5-505玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		9					<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
14	1	A5-103玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	ベニヤ板VP	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		10					<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
15	1	A5-103玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート部)	モルタル下地色 プaster塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	採取時ベニヤ上VPと確認した	10			c		<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
16	1	A5-103玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル下地砂 状吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		レ	A5-9 R3/8/27	⑨			<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
17	5	A5-505玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	プasterボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		レ	A5-10 R3/8/30	⑩			<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
18	1	A5-103便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(給水配管)	配管	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	配管保温材無し VPのみ	11					<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
19	1	A5-103便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ビニールシート	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		11	A5-11 R3/8/27	⑪			<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
20	1	A5-103便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	色プaster塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	11	A5-8 R3/8/27	⑧			<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
21	1	A5-103便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	砂状吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	12					<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-

1)該当項目をチェック ■
2)設計図書がある場合に記入

3)該当する略号を記入
クリソイル=Ch
アモサイト=Am トレモライト=Tr
クロソライト=Cr アクリライト=Ac
アンソライト=An 不明=Nd

4)判断根拠とした文書の種別5)添付資料番号を明記する
(記号を表に記入)
a.国土交通省のデータベースz.その他(具体的に記載)
b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
c.材料から無含有が明らかなもの

6)記載事例
・図面は吹付だけが
・実物は成形板
・改修の痕跡あり。 ・aマークあり、JISマークあり
・メーカー名、ロット番号あり。

7)写真がない場合は☒

8)不明の場合
現場で採取した
試料の試料番号と採取年月日を記載

9)試料を採取した
位置を示す図面、
見取図、写真等の
資料番号を
記載

アスベスト事前調査 詳細表

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)					二次調査(現地調査)					結果						
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
22	5	A5-505便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	木製	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		13			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
23	5	A5-505便所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	プラスターボード	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	A5-505のみ 玄関と同じ建材	14			<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明									<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明				
24	1	A5-103浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	防水モルタル	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		15			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
25	1	A5-103浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (腰壁)	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x		15			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
26	1	A5-103浴室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	ラスモルタル色 プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	便所とは色が異なる	16	A5-12 R3/8/27	⑫		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
27	1	A5-103浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (ガス排気管)	石綿セメント円 管	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	Z	-	x	A5-103は撤去A5-505はカバーがあり確 認できず 名称よりみなし含有	17・18			Z	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	みなし含有	-	3
28	1	A5-103台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	木製	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		19			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
29	5	A5-505台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	ビニールシート	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	A5-505のみ	20	A5-13 R3/8/30	⑬		<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
30	1	A5-103台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	色プラスター塗り 及びビニヤ板貼	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	採取時ベニヤ板のみと確 認した	19・21			c	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
31	1	A5-103台所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	モルタル下地砂 状吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	玄関と同じ建材	21	A5-9 R3/8/27	⑨		<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
32	5	A5-505台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	スレートボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	一部壁 A5-505のみ	22	A5-14 R3/8/30	⑭		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	7.1	3
33	5	A5-505台所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	プラスターボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	玄関と同じ建材	22	A5-10 R3/8/30	⑩		<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
34	1	A5-103居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	タタミ敷き	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		23				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
35	1	A5-103居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (木造部)	タタミ寄せ	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		23				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
36	1	A5-103居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (木造部)	ベニヤ板上壁紙	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x		23	A5-15 R3/8/27	⑮		<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
37	1	A5-103居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (コンクリート)	色プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	採取時ベニヤ板のみと確 認した	24				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
38	1	A5-103居室 1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	モルタル下地砂状 吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	玄関と同じ建材	24	A5-9 R3/8/27	⑨		<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
39	5	A5-505居室 1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	プラスターボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	玄関と同じ建材	25	A5-10 R3/8/30	⑩		<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
40	1	A5-103押入	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	ベニヤ板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		26				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
41	1	A5-103押入	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		26				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
42	外部	物置	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	床:モルタル 壁:ブロック	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		27				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
43	外部	物置	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他 ()	スレート	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x		28	A5-16 R3/8/30	⑯		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	8.8	3
44	-	外部 (A5-103)	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (バルコニー)	大平板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	A5-103のバルコニー離壁 のみ新しいものに交換	29	A5-17 R3/8/30	⑰		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	0.14	3

アスベスト事前調査 詳細表

施設名	沼津市宮今沢団地 A6棟	建物構造	RC造
竣工年	昭和45年		
所在地	静岡県沼津市今沢642-4	建物用途	集合住宅
階数	5階	調査部屋	203号室・501号室(最上階)
延床面積	-		

調査の種類	建築物解体事前調査			
調査期間	一次調査(書面調査)		二次調査(現地調査)	
	6/10~6/14		6/28~8/26	
実施者	氏名	資格番号	氏名	資格番号

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)					二次調査(現地調査)					結果						
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
1	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	露出アスファルト 防水	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	1	A6-1 R3/8/26	①	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
2	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	2	A6-2 R3/8/26	②	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
3	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(庇)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	2				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
4	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	2	A6-3 R3/8/26	③	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
5	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー)	石綿大平版	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	Z	-	○	○	3			Z	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	みなし含有	-	3
6	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー裏)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	4	A6-4 R3/8/26	④	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
7	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔天板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	×	5				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
8	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔管	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	6	A6-5 R3/8/26	⑤	一覧表A6棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	Ch Cr	1.7 1.5	3
9	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	×	7				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
10	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	7				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
11	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	7	A6-6 R3/8/26	⑥	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
12	2	A6-203玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	×	8				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
13	2	A6-203玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	8				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
14	2	A6-203玄関	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	9	A6-8 R3/8/26	⑧	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
15	5	A6-501玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	壁紙	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	10	A6-9 R3/8/26	⑨	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
16	5	A6-501玄関	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	10	A6-10 R3/8/26	⑩	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
17	2	A6-203便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(給水配管)	配管	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	×	11				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
18	2	A6-203便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	木製	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	×	12				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
19	2	A6-203便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	11	A6-11 R3/8/26	⑪	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
20	2	A6-203便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	×	11				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-

- 1) 該当項目をチェック ■
2) 設計図書がある場合に記入
- 3) 該当する略号を記入
クリソライト=Ch
アモサイト=Am トレモライト=Tr
クロソライト=Cr アキライト=Ac
アンソライト=An 不明=Nd
- 4) 判断根拠とした文書の種別5) 添付資料番号を明記する
(記号を表に記入)
a. 国土交通省のデータベースz. その他(具体的に記載)
b. メーカーの証明書、ホームページ情報等
c. 材料から無含有が明らかなもの
- 6) 記載事例
・図面は吹付だけが
実物は成形板
・改修の痕跡あり。 ・aマークあり、JISマークあり
・メーカー名、ロット番号あり。
- 7) 写真がない
場合は☒
- 8) 不明の場合
現場で採取した
試料の試料番
号と採取年月日
を記載
- 9) 試料を採取した
位置を示す図面、
見取図、写真等
の資料番号を
記載

アスベスト事前調査 詳細表

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)					二次調査(現地調査)					結果						
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
21	5	A6-501便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル色プラスチック塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	13			<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
22	5	A6-501便所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	プラスチックボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	A6-501のみ 玄関と同じ建材	13			<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明									<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明				
23	2	A6-203浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		14			<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
24	2	A6-203浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(腰壁)	モルタル下地VP	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	玄関と同じ建材	14			<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
25	5	A6-501浴室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ラスモルタル色プラスチック塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関とは色が異なる	15	A6-12 R3/8/26	⑫	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
26	5	A6-501浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(ガス排気管)	石綿セメント円管	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	Z	-	×	カバーがあり確認できず 名称よりみなし含有	15			Z	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	みなし含有	-	3
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
27	2	A6-203台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	木製	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		16				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
28	2	A6-203台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	色プラスチック塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		17	A6-7 R3/8/26	⑦	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
29	2	A6-203台所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	18	A6-8 R3/8/26	⑧	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
30	5	A6-501台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	スレートボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	一部壁 A6-501のみ	19	A6-13 R3/8/26	⑬	一覧表A6棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	1.1	3
31	5	A6-501台所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	プラスチックボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	20	A6-10 R3/8/26	⑩	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
32	2	A6-203居室1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	タタミ敷き	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		21				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
33	2	A6-203居室1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	タタミ寄せ	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		21				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
34	2	A6-203居室1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	ベニヤ板上壁紙	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		22	A6-14 R3/8/26	⑭	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
35	2	A6-203居室1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート)	ベニヤ板上VP	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		22				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
36	2	A6-203居室1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	22	A6-8 R3/8/26	⑧	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
37	5	A6-501居室1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	プラスチックボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	23	A6-10 R3/8/26	⑩	一覧表A6棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
38	2	A6-203押入	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ベニヤ板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		24				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
39	2	A6-203押入	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		24				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
40	外部	物置	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	床:モルタル 壁:ブロック	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		25				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
41	外部	物置	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	スレート	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		26	A6-15 R3/8/26	⑮	一覧表A6棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	5.0	3
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			

アスベスト事前調査 詳細表

施設名	沼津市宮今沢団地 A7棟	建物構造	RC造
竣工年	昭和46年		
所在地	静岡県沼津市今沢642-4	建物用途	集合住宅
階数	5階	調査部屋	401号室・502号室(最上階)
延床面積	-		

調査の種類	建築物解体事前調査			
調査期間	一次調査(書面調査)		二次調査(現地調査)	
	6/10~6/14		6/28~8/30	
実施者	氏名	資格番号	氏名	資格番号

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)							二次調査(現地調査)				結果					
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
1	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	露出アスファルト	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		レ	A7-1 R3/8/30	①	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
2	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイル白色	1	A7-2 R3/8/30	②	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
3	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(庇)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	外壁と同じ建材	1				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
4	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	色違い(ピンク色)	1	A7-3 R3/8/30	③	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
5	-	外部(A7-502号室)	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー)	大平版	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	調査部屋以外にはこの大平版とは違う物が使用されている	2	A7-4 R3/8/30	④	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
6	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー裏)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	外壁とは質感が異なる	3	A7-5 R3/8/30	⑤	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
7	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔天板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	臭気塔無し	レ				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
8	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔管	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	臭気塔無し	レ				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
9	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		4				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
10	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	外壁と同じ建材	4				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
11	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	外壁と質感異なる	4	A7-6 R3/8/30	⑥	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
12	4	A7-401玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ビニールシート	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		5	A7-7 R3/8/30	⑦	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
13	5	A7-502玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		6				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
14	4	A7-401玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	ベニヤ上VPのみ 8/30追記	7			c	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
15	4	A7-401玄関	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ひる石吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		7	A7-9 R3/8/30	⑨	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
16	5	A7-502玄関	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		レ	A7-10 R3/8/30	⑩	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
17	4	A7-401便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(配管貫通部)	スレート板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	A7-401のみ 採取時モルタルと判断し採取なし	8			c	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
18	4	A7-401便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(給水配管)	配管保温材	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	配管保温材あり	8	A7-12 R3/8/30	⑫	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
19	4	A7-401便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	木製	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		9				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
20	4	A7-401便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ベニヤ上VP	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		10				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
21	4	A7-401便所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ひる石吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	10				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-

- 1)該当項目をチェック ■
2)設計図書がある場合に記入
- 3)該当する略号を記入
クリソイル=Ch
アモサイト=Am トレモライト=Tr
クロソライト=Cr アクリライト=Ac
アンソライト=An 不明=Nd
- 4)判断根拠とした文書の種別5)添付資料番号を明記する
(記号を表に記入)
a.国土交通省のデータベースz.その他(具体的に記載)
b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
c.材料から無含有が明らかなもの
- 6)記載事例
・図面は吹付だけが
・実物は成形板
・改修の痕跡あり。 ・aマークあり、JISマークあり
・メーカー名、ロット番号あり。
- 7)写真がない場合は☒
- 8)不明の場合
現場で採取した
試料の試料番号と採取年月日を記載
- 9)試料を採取した位置を示す図面、見取図、写真等の資料番号を記載

アスベスト事前調査 詳細表

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)					二次調査(現地調査)					結果						
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
22	5	A7-502便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ビニールシート	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		11	A7-13 R3/8/30	⑬	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
23	5	A7-502便所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	A7-501のみ 玄関と同じ建材	12				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
24	4	A7-401浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		13				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
25	4	A7-401浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(腰壁)	モルタル下地VP	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	玄関と同じ建材	13				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
26	4	A7-401浴室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ラスモルタル色 プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関とは色が異なる	14	A7-14 R3/8/30	⑭	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
27	4	A7-401台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	木製	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		13				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
28	5	A7-502台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	木製 一部モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		15				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
29	4	A7-401台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	16				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
30	4	A7-401台所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ひる石吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	玄関と同じ建材	16	A7-9 R3/8/30	⑨	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
31	5	A7-502台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	スレートボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	一部壁 A7-502のみ	17	A7-15 R3/8/30	⑮	一覧表A7棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	14	3
32	5	A7-502台所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	玄関と同じ建材	17	A7-10 R3/8/30	⑩	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
33	4	A7-401居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	タタミ敷き	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		18				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
34	4	A7-401居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(中木)	タタミ寄せ	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		18				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
35	4	A7-401居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	ベニヤ板上壁紙	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		19	A7-16 R3/8/30	⑯	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
36	4	A7-401居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート)	色プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	19				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
37	4	A7-401居室 1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ひる石吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	玄関と同じ建材	20	A7-9 R3/8/30	⑨	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
38	5	A7-502居室 1.2.3	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	玄関と同じ建材	21	A7-10 R3/8/30	⑩	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
39	5	A7-502居室 1.2.3	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ベニヤ上壁紙	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	401号室と異なる壁紙 じゅらく風壁紙	レ	A7-8 R3/8/30	⑧	一覧表A7棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
40	4	A7-401押入	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ベニヤ板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		22				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
41	4	A7-401押入	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		22				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
42	外部	物置	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	床:モルタル 壁:ブロック	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		23				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
43	外部	物置	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	スレート	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		24	A7-17 R3/8/30	⑰	一覧表A7棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	9.6	3
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			

アスベスト事前調査 詳細表

施設名	沼津市宮今沢団地 A8棟	建物構造	RC造
竣工年	昭和45年		
所在地	静岡県沼津市今沢642-2	建物用途	集合住宅
階数	5階	調査部屋	105号室・503号室(最上階)
延床面積	-		

調査の種類	建築物解体事前調査			
調査期間	一次調査(書面調査)		二次調査(現地調査)	
	6/14~6/16		6/28~8/31	
実施者	氏名	資格番号	氏名	資格番号

No.	階数	部屋名	一次調査(書面調査)							二次調査(現地調査)				結果						
			部位1)	材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
1	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	露出アスファルト	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		1	A8-1 R3/8/30	①	一覧表A8棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
2	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	色セメント吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え	2	A8-2 R3/8/30	②	一覧表A8棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
3	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(庇)	ベニヤ打っぱなし	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え外壁と同じ建材	2				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
4	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	色セメント吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイル(ピンク色)に塗り替え 色違い	2	A8-3 R3/8/30	③	一覧表A8棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	Ch	0.83	3
5	-	外部(A8-105)	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー)	大平板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		3	A8-4 R3/8/30	④	一覧表A8棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	Ch	6.4	3
6	-	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(バルコニー裏)	ベニヤ打放し	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え外壁と同じ建材	4				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
7	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔天板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	図面には記載なし	5	A8-5 R3/8/30	⑤	一覧表A8棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	Ch	4.6	3
8	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(臭気塔)	臭気塔管	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	臭気管は撤去されている	6				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
9	屋上	外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(給水配管)	配管保温材	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	保温材、発泡スチロールとグラスウール	7			c	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
10	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		8				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
11	-	階段室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色セメント吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え外壁と同じ建材	8				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
12	-	階段室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色セメント吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	吹付タイルに塗り替え外壁と異なる模様	9	A8-6 R3/8/31	⑥	一覧表A8棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
13	1	A8-105玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	防水モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		10				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
14	1	A8-105玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木造部)	ベニヤ板OP塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		11				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
15	1	A8-105玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(コンクリート)	色ブラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		11	A8-7 R3/8/30	⑦	一覧表A8棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
16	1	A8-105玄関	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	砂状吹付	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		11	A8-8 R3/8/30	⑧	一覧表A8棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
17	5	A8-503玄関	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	503のみプラスターボード	12	A8-9 R3/8/31	⑨	一覧表A8棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明			
18	1	A8-105便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	合板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		13				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
19	5	A8-503便所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ビニールシート	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	503のみビニールシート貼	14	A8-10 R3/8/31	⑩	一覧表A8棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
20	1	A8-105浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色プラスター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	玄関と異なる色	13	A8-11 R3/8/30	⑪	一覧表A8棟	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-

1)該当項目をチェック ■
2)設計図書がある場合に記入
3)該当する略号を記入
クリソイル=Ch
アモサイト=Am トレモライト=Tr
クロソライト=Cr アクリライト=Ac
アンソライト=An 不明=Nd
4)判断根拠とした文書の種別5)添付資料番号を明記する
(記号を表に記入)
a.国土交通省のデータベースz.その他(具体的に記載)
b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
c.材料から無含有が明らかなもの
6)記載事例
・図面は吹付だけが
・実物は成形板
・改修の痕跡あり。 ・aマークあり、JISマークあり
・メーカー名、ロット番号あり。
7)写真がない場合は☒
8)不明の場合
現場で採取した
試料の試料番号と採取年月日を記載
9)試料を採取した位置を示す図面、見取図、写真等の資料番号を記載

アスベスト事前調査 詳細表

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)							二次調査(現地調査)					結果				
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
21	1	A8-105便所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	砂状吹付	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	105のみ 玄関と同じ建材	15				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
22	5	A8-503便所	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	503のみ 玄関と同じ建材	16				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
23	5	A8-503浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	アスファルト防水	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	105はモルタルのみ	17	A8-12 R3/8/31	⑫	一覧表A8棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
24	5	A8-503浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(腰壁)	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○		18	A8-13 R3/8/31	⑬	一覧表A8棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
25	5	A8-503浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ラスモルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	腰壁と同じ建材	19				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
26	5	A8-503浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ラスモルタル下地 プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	同上	19				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
27	5	A8-503浴室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	セメント内管	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	撤去済み	19				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
28	5	A8-503台所 食事室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	緑甲板	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		20				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
29	5	A8-503台所 食事室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(巾木)	木製	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		20				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
30	1・5	A8-105・ 503台所食 事室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル下地色 プラスター塗り	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	玄関と同じ建材 大平板はバ ルコニー兩壁と異なる建材	21	A8-7 R3/8/30	⑦	一覧表A8棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
31	5	A8-503台所 食事室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	503のみ 玄関と同じ建材	21	A8-9 R3/8/31	⑨	一覧表A8棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
32	1	A8-105台所 食事室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	砂状吹付	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	105のみ 玄関と同じ建材	22	A8-8 R3/8/30	⑧	一覧表A8棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
33	5	A8-105台所 食事室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(給水配管)	配管	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	配管保温材なし	23				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
34	5	A8-503和室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	タタミ敷き	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		24				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
35	5	A8-503和室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(巾木)	タタミ寄せ	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		24				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
36	5	A8-503和室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ベニヤ板VP	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		24				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
37	5	A8-503和室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	プラスターボード	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	503のみ 玄関と同じ建材	25	A8-9 R3/8/31	⑨	一覧表A8棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
38	1	A8-105和室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	砂状吹付	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	105のみ 玄関と同じ建材	26	A8-8 R3/8/30	⑧	一覧表A8棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
39	5	A8-503押入	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ベニヤ板	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	○		27				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
40	外部	物置	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	壁床ベニヤ板・ 天井モルタル	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	図面記載無い 屋外物置 屋根スレート	28				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
41	外部	物置	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	スレート	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	図面記載無し	29	A8-14 R3/8/30	⑭	一覧表A8棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	8.1	3
42	1	A8-105台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ビニールシート	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	図面記載なし 105のみ 8/31追加	レ	A8-15 R3/8/31	⑮	一覧表A8棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
43	5	A8-503台所	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	大平板	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	○	バルコニー大平板と異なる材 質の為採取分析する 8/31 追記	レ	A8-16 R3/8/31	⑯	一覧表A8棟	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	16	3
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			

アスベスト事前調査 詳細表

施設名	沼津市営今沢団地 ポンプ室及び変電設備	建物構造	RC造
竣工年	-	建物用途	給水ポンプ室 変電設備
所在地	-	調査部屋	給水ポンプ室(A5・6棟及びA7・8棟) 変電設備(内部はカギが無く調査できず)
階数	1階		
延床面積	-		

調査の種類	建築物解体事前調査			
調査期間	一次調査(書面調査)		二次調査(現地調査)	
	6/10~6/14		6/28~8/31	
実施者	氏名	資格番号	氏名	資格番号

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)					二次調査(現地調査)					結果						
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
1	1	A5・6棟ポンプ室外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		1	ポンプ1 R3/8/31	①	一覧表ポンプ室	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
2	1	A5・6棟ポンプ室内部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		2				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
3	1	A5・6棟ポンプ室内部	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		2				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
4	1	A5・6棟ポンプ室内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		3				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
6	1	A5・6棟ポンプ室内部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	配管保温材(外部)	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		1				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
7	1	A5・6棟ポンプ室内部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(配管)	直線部配管保温材(内部)	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		4	ポンプ2 R3/8/31	②	一覧表ポンプ室	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
8	1	A5・6棟ポンプ室内部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(配管)	エルボ部配管保温材(内部)	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		5	ポンプ3 R3/8/31	③	一覧表ポンプ室	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Am Ac	2.1 16	2
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
9	1	A7・8棟ポンプ室外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		6	ポンプ4 R3/8/31	④	一覧表ポンプ室	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
10	1	A7・8棟ポンプ室内部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		7				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
11	1	A7・8棟ポンプ室内部	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		7				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
12	1	A7・8棟ポンプ室内部	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		8				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
13	1	A7・8棟ポンプ室内部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	配管保温材(外部)	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		9				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
14	1	A7・8棟ポンプ室内部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	直線部配管保温材(内部)	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		8	ポンプ5 R3/8/31	⑤	一覧表ポンプ室	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
15	1	A7・8棟ポンプ室内部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	エルボ部配管保温材(内部)	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		10	ポンプ6 R3/8/31	⑥	一覧表ポンプ室	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Am Ac	2.5 15	2
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
16	1	変電設備外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	吹付タイル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		11	変電1 R3/8/31	⑦	一覧表ポンプ室	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明			

1) 該当項目をチェック ■
2) 設計図書がある場合に記入
3) 該当する略号を記入
クリソイル=Ch
アモサイト=Am トレモライト=Tr
クロソライト=Cr アクリライト=Ac
アンソライト=An 不明=Nd
4) 判断根拠とした文書の種別5) 添付資料番号を明記する
(記号を表に記入)
a. 国土交通省のデータベースz. その他(具体的に記載)
b. メーカーの証明書、ホームページ情報等
c. 材料から無含有が明らかなもの
6) 記載事例
・図面は吹付だけだが、
実物は成形板
・改修の痕跡あり。 ・aマークあり、JISマークあり
・メーカー名、ロット番号あり。
7) 写真がない場合は☒
8) 不明の場合
現場で採取した
試料の試料番号と採取年月日を記載
9) 試料を採取した位置を示す図面、見取図、写真等の資料番号を記載

アスベスト事前調査 詳細表

施設名	沼津市営今沢団地 集会所	建物構造	-
竣工年	-	建物用途	集会所
所在地	-	調査部屋	集会所(第一及び第二集会所)
階数	1階		
延床面積	-		

調査の種類	建築物解体事前調査			
調査期間	一次調査(書面調査)		二次調査(現地調査)	
	-		6/29~8/25	
実施者	氏名	資格番号	氏名	資格番号

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)					二次調査(現地調査)					結果						
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)
1		第一 外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	折板鋼板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x	折板裏断熱材なし	1				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-
2		第一 外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	サイディング①	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x		2	集1 R3/8/25	①	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
3		第一 外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	サイディング②	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	南面一部のみ使用	3	集2 R3/8/25	②	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
4		第一 外部	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(木製部)	塩ビペイント	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		3				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
5	1	第一 玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		4				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
6	1	第一 玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ベニヤ上壁紙貼 り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	壁紙のみ対象	5	集3 R3/8/25	③	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
7	1	第一 玄関	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	岩綿吸音板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x		6	集4 R3/8/25	④	一覧表集会所	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	1.1	3
8	1	第一 廊下	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	緑甲板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		7				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
9	1	第一 廊下	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ベニヤ上壁紙貼 り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	玄関と同じ建材	8	集3 R3/8/25	③	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
10	1	第一 廊下	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	岩綿吸音板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	玄関と同じ建材	9	集4 R3/8/25	④	一覧表集会所	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	Ch	1.1	3
11	1	第一 大部屋	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	タタミ上カーベ ット	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		10				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
12	1	第一 大部屋	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(巾木)	木製	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		11				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
13	1	第一 大部屋	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ベニヤ上壁紙貼 り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	玄関と同じ建材	12				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
14	1	第一 大部屋	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ベニヤ上壁紙貼 り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	壁紙のみ対象 玄関とは異なる壁紙使用	13	集5 R3/8/25	⑤	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
15	1	第一 事務室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	緑甲板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		14				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
16	1	第一 事務室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	ベニヤ上壁紙貼 り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	玄関と同じ建材	15				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
17	1	第一 事務室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	石膏ボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x		16	集6 R3/8/25	⑥	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
18	1	第一 トイレ	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	緑甲板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		17				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
19	1	第一 トイレ	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	モルタルプラス ター塗り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x		18	集7 R3/8/25	⑦	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
20	1	第一 トイレ	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	石膏ボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	x	事務室と同じ建材	19	集6 R3/8/25	⑥	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-
21	1	第一 湯沸室	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	緑甲板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	x		20				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-

1)該当項目をチェック ■
2)設計図書がある場合に記入

3)該当する略号を記入
クリソタル=Ch
アモサイト=Am トレモライト=Tr
クロソライト=Cr アクリライト=Ac
アンソライト=An 不明=Nd

4)判断根拠とした文書の種類5)添付資料番号を明記する
(記号を表に記入)
a.国土交通省のデータベースz.その他(具体的に記載)
b.メーカーの証明書、ホームページ情報等
c.材料から無含有が明らかなもの

6)記載事例
・図面は吹付けたが、
実物は成形板
・改修の痕跡あり。 ・aマークあり、JISマークあり
・メーカー名、ロット番号あり。

7)写真がない場合は☒

8)不明の場合
現場で採取した
試料の試料番
号と採取年月日
を記載

9)試料を採取した
位置を示す図面、
見取図、写真等
の資料番号を
記載

アスベスト事前調査 詳細表

No.	階数	部屋名	部位1)	一次調査(書面調査)					二次調査(現地調査)				結果								
				材料名2)	商品名2)	メーカー名2)	石綿の有無	石綿の種類3)	判断根拠4)	添付資料5)	整合性確認	気づき事項6)	写真番号7)	試料番号8)	採取位置9)	判断根拠	添付資料	石綿の有無	石綿の種類	石綿含有率(%)	レベル
22	1	第一 湯沸室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(腰壁)	スレート板	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	採取時断面を確認しモルタルと判断し、採取無し8/24追記	21	-	-	c	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
23	1	第一 湯沸室	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	石膏ボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	第二集会所側のみ使用	レ	集9 R3/8/25	⑨	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
24	1	第一 湯沸室	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	石膏ボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	事務室と同じ建材	22	集6 R3/8/25	⑥	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
25		第一 屋根裏	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁側)	断熱マット	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	採取時断面を確認し紙と木材であると判断し、採取無し8/24追記	23	-	-	c	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明				
26	第二 外部		<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	折板鋼板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		24				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
27	第二 外部		<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(屋根)	折板裏断熱材	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		24	集11 R3/8/25	⑪	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
28	第二 外部		<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	鋼板上塩ビペイント	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×	南面	25				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
29	第二 外部		<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	サイディング	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	西面	26	集12 R3/8/25	⑫	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
30	第二 外部		<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(エアコン配管)	配管保温材	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		27	集13 R3/8/25	⑬	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
31	1	第二 玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	モルタル	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		28				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
32	1	第二 玄関	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	石膏ボード上壁紙貼り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	採取時壁紙下地が石膏ボードと確認8/25追記	29	集14 R3/8/25	⑭	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
33	1	第二 玄関	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	石膏ボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		30	集15 R3/8/25	⑮	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
34	1	第二 廊下	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(巾木)	緑甲板	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		31				<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
35	1	第二 廊下	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(巾木)	木製	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		31				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
36	1	第二 廊下	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ベニヤ上壁紙貼り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	31	集14 R3/8/25	⑭	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
37	1	第二 廊下	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	石膏ボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と同じ建材	32	集15 R3/8/25	⑮	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
38	1	第二 大部屋	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	カーペット	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		33				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
39	1	第二 大部屋	<input type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ベニヤ上壁紙貼り	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	玄関と異なる壁紙	34	集16 R3/8/25	⑯	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
40	1	第二 大部屋	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(巾木)	木製	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		34				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
41	1	第二 大部屋	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()	石膏ボード	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×	3種類使用	35	集17 R3/8/25	⑰	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
42	1	第二 押入	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input checked="" type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ベニヤ	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		36				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
43		第二 天井裏	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(天井裏)	断熱材	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		37	集18 R3/8/25	⑱	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
			<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明										<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明				
44		車庫	<input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外壁)	サイディング	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明	-	-	-	×		38	集19 R3/8/25	⑲	一覧表集会所	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-	
45		車庫	<input checked="" type="checkbox"/> 天井 <input checked="" type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 床 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	ベニヤ	-	-	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	c	-	×		レ					<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	-	-	-