

<作業結果に関する記録(元請業者用)>

記載事項		記載欄	
特定工事の発注者の氏名又は名称及び住所並びに法人にあっては、その代表者の氏名	氏名又は名称		
	住所		
	代表者氏名(法人の場合)		
特定工事の元請業者等の現場責任者の氏名及び連絡場所	氏名		
	連絡場所		
下請負人の現場責任者の氏名及び連絡場所 ※下請負人が作業を実施する場合のみ記載	氏名		
	連絡場所		
特定工事の場所			
作業の種類及び実施した期間	作業の種類	大気汚染防止法施行規則 別表第7	
	期間		
作業の実施状況			
作業の場所を他の場所から隔離して、作業を行ったとき	負圧の状況の確認をした年月日、確認の方法、確認の結果及び確認をした者の氏名 ※中断時にも随時、確認が必要	年月日	
		方法	
		結果	
		確認者氏名	
	集じん・排気装置の正常な稼働の確認をした年月日、確認の方法、確認の結果及び確認をした者の氏名 ※集じん・排気装置を使用する場所を変更した場合や、フィルタを交換した場合、その他必要がある場合にも随時、確認が必要	年月日	
		方法	
		結果	
		確認者氏名	
	隔離を解く前の確認をした年月日、確認の方法、確認の結果及び確認をした者の氏名 ※大気中への特定粉じんの排出等のおそれがないことの確認(清掃を行った上で、位相差顕微鏡法や繊維状粒子自動測定器による総繊維数濃度の測定による確認等)が必要	年月日	
		方法	
		結果	
		確認者氏名	
特定建築材料を除去し、囲い込み、又は封じ込める作業の完了を確認した年月日、確認の結果、並びに確認を行った者の氏名及び当該者が特定粉じんに関する知識を有する者に該当することを証明する書類の写し ※特定粉じんに関する知識を有する者：石綿作業主任者又は事前調査における一定の知見を有する者。	年月日		
	結果		
	確認者氏名		
	資格の種類		

特定工事: 特定粉じん排出等作業を伴う建設工事
 作業: 特定粉じん排出等作業

<作業結果に関する記録(元請業者用)>

記載例

記載事項		記載欄	
特定工事の発注者の氏名又は名称及び住所並びに法人にあっては、その代表者の氏名	氏名又は名称	株式会社▽▽	
	住所	千葉県△△市××1234	
	代表者氏名(法人の場合)	代表取締役 △▽	
特定工事の元請業者等の現場責任者の氏名及び連絡場所	氏名	株式会社○○ 千葉 太郎	
	連絡場所	TEL:012-345-6789	
下請負人の現場責任者の氏名及び連絡場所 ※下請負人が作業を実施する場合のみ記載	氏名	◇◇有限会社 坂東 太郎	
	連絡場所	TEL:987-654-3210	
特定工事の場所		千葉県△△市××1234	
作業の種類及び実施した期間	作業の種類	大気汚染防止法施行規則 別表第7 4の項 建築物の解体等作業のうち、石綿含有成形板等を除去する作業(1から3の項、次項に掲げるもの除く)	
	期間	令和3年9月10日～令和3年9月20日	
作業の実施状況		<p>作業内容・事前調査結果等の掲示状況: A3サイズにて事務所入口前に掲示した。</p> <p>石綿含有建材の湿潤化状況: 石綿含有建材の除去前及び除去作業中は散水にて建材の湿潤化を行った。</p> <p>石綿含有建材の除去状況: 切断・破碎することなく取り外した。</p> <p>石綿粉じんの清掃状況: HEPAフィルタ付きの真空掃除機にて作業場内の特定粉じんを清掃した。</p> <p>詳細は別添写真のとおり</p>	
作業の場所を他の場所から隔離して、作業を行ったとき	負圧の状況の確認をした年月日、確認の方法、確認の結果及び確認をした者の氏名 ※中断時にも随時、確認が必要	年月日	
		方法	
		結果	
		確認者氏名	
	集じん・排気装置の正常な稼働の確認をした年月日、確認の方法、確認の結果及び確認をした者の氏名 ※集じん・排気装置を使用する場所を変更した場合や、フィルタを交換した場合、その他必要がある場合にも随時、確認が必要	年月日	
		方法	
		結果	
		確認者氏名	
	隔離を解く前の確認をした年月日、確認の方法、確認の結果及び確認をした者の氏名 ※大気中への特定粉じんの排出等のおそれがないことの確認(清掃を行った上で、位相差顕微鏡法や繊維状粒子自動測定器による総繊維数濃度の測定による確認等)が必要	年月日	
方法			
結果			
確認者氏名			
特定建築材料を除去し、囲い込み、又は封じ込める作業の完了を確認した年月日、確認の結果、並びに確認を行った者の氏名及び当該者が特定粉じんに関する知識を有する者に該当することを証明する書類の写し ※特定粉じんに関する知識を有する者:石綿作業主任者又は事前調査における一定の知見を有する者。	年月日	令和3年9月20日	
	結果	石綿の取り残しがないことを確認した	
	確認者氏名	○○ ○○	
	資格の種類	石綿作業主任者	

連絡がとれる電話番号や通常在席している場所を記載してください。

連絡がとれる電話番号や通常在席している場所を記載してください。

特定粉じん排出等作業実施期間について記載してください。

必要に応じて写真等を添付してください。

確認の結果に基づいて補修等の措置を講じた場合は、その内容について記載してください。

特定工事: 特定粉じん排出等作業を伴う建設工事
作業: 特定粉じん排出等作業