

都道府県・市・区名		担当部署・担当者	
TEL	FAX		e-mail

相談事例	年齢	性別	疾病の種類	死亡・療養中の別	職歴	居住状況		石綿曝露の心あたり	備考
						有無	居住歴等		
1	(記載例) 65	男	中皮腫	H14 死亡	S30～S45 S45～H14 ××	有	S30年代以降ずっと 市(株)××工場付近)		
2	71	女	中皮腫	療養中 (H16 発症)	なし(主婦)	無	S45頃まで 県××市 S45頃～現在 市	県××市の自宅 付近に大きな工場 (業種不明)があった。	

(記入上の注意)

1. 「年齢」の欄は、死亡されている場合には死亡時の年齢を、療養中の場合には現年齢を記載してください。
2. 「有無」の欄は、経済産業省が発表した事業所近隣での居住歴がある場合には「有」、それ以外の場合には「無」を記載してください。
3. 「居住歴等」の欄は、主として昭和30年代から50年代の居住地について、市区名及び居住年代を記載してください。経済産業省が発表した事業所が近隣にあった場合には、その事業所名も記載してください。
4. 「石綿曝露の心あたり」の欄は、相談者からの聞き取り内容から、石綿曝露に関する情報をできるだけ記載してください。
5. 健康相談を受ける中で差し支えない範囲で聞いていただき、確認できない事項については空欄で結構です。