

2024 年 5 月 21 日

会員各位

公益社団法人 全国ビルメンテナンス協会

会 長 佐々木 浩二

化学物質取り扱い作業に関するアンケート調査へのご協力について

拝啓 時下ますますご清栄のこととのお慶び申し上げます。日頃より当協会の事業運営にご理解・ご協力を賜りまして厚く御礼申し上げます。

さて、みずほリサーチ&テクノロジーズ株式会社では、厚生労働省の委託により「令和 6 年度業種別・製品別の化学物質対策の化学物質管理社向け教材等を通じた化学物質管理規制に係る周知・広報等事業」の一環として標題のアンケートを実施することとしており、全国協会に協力依頼がありました。

4 月 1 日よりリスクアセスメント対象物を取扱う事業場ごとに「化学物質管理者」「保護具着用管理責任者」の選任が義務化されたことを受け、厚生労働省では化学物質管理者の職務を支援するため、ビルメンテナンス業を含む業種・製品別の教材・マニュアルを整備することとしており、化学物質を使用する典型的な作業内容を把握するためのアンケートです。

会員の皆さまにおかれましては、安全な職場環境の確保のため本アンケートにご協力いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

■調査名称 化学物質取り扱い作業に関するアンケート調査

■調査対象 会員企業

■回答方法

① 下記 URL より回答用紙をダウンロードし、回答してください。

② 回答いただきましたアンケートについては、メールに添付して提出先までお送りください。

■回答用紙ダウンロード URL <https://x.gd/eMTto5> (※本アンケート専用の短縮 URL です)

■回答提出先 chemicals@j-bma.or.jp

■回答期限 2024 年 6 月 12 日(水)まで

以上

..... 【本通知に関する問い合わせ先】

公益社団法人 全国ビルメンテナンス協会 小川、関根、村上

〒116-0013 東京都荒川区西日暮里 5-12-5 ビルメンテナンス会館 5 階

TEL 03-3805-7560 FAX 03-3805-7561 chemicals@j-bma.or.jp

厚生労働省 令和6年度業種別・製品別の化学物質対策の化学物質管理向け教材等を通じた化学物質管理規制に係る周知・広報等事業
化学物質取扱い作業に関するアンケート調査のお願い（洗浄剤：ビルメンテナンス業）

事務局：みずほリサーチ&テクノロジー株式会社

令和5年度から施行が始まる新たな化学物質管理規制※では、各事業場において化学物質管理者の選任が義務付けられ、リスクアセスメント等の管理を行うことが求められます。当社は厚生労働省より委託を受け、特に中小規模の事業場における化学物質管理者が、適切なリスクアセスメントとそれに基づく対策を実施できるよう、業種・製品別の化学物質管理教材及びリスクアセスメント支援マニュアルの制作を行っています。教材・マニュアルの制作に際し、化学物質を使用する労働者の作業内容や内容を把握し、化学物質取扱い作業に関するアンケートにご協力いただけますと幸いです。つきましては、化学品（洗浄剤）使用に係る作業の具体例をご教示いただけますと幸いです。

本アンケートでいただきました情報は委託事業の教材・マニュアル作成にあたって作業内容を把握する目的でのみ使用いたします。6月12日（水）までに回答の送付をお願いいたします。提出先は、全国ビルメンテナンス協会 小川・村上・間田（chemicals@1-bma.or.jp）です。お忙しいところ恐縮ですが、ご協力願いますようお願いいたします。

※【ご参考】厚生労働省 新たな化学物質管理規制（[mhlw.go.jp/stf/seisakuisuite/bunya/0000099121_00005.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakuisuite/bunya/0000099121_00005.html)）

本アンケートで得た個人情報には、事務局からの連絡のみ使用いたします。ご同意頂ける場合は、アンケートに回答頂く際の、アンケートに回答頂く際のURLを記載してください。（<https://www.mizuho-rt.co.jp/privacy/policy.html>）

Q0：ご回答者様についてご記入ください。ご記入いただきました情報は事務局からの連絡にのみ使用いたします。

貴社名		買主様所名	
ご記入者 (任意)	お名前		
	お電話番号	メールアドレス	

Q1：ご回答者様の基本情報をご教示ください。

No.	質問	回答（リストより選択）
1-1	あなたの勤務先の業種をお答えください。（日本標準業分類）	中分類 小分類
1-2	あなたの勤務先の事業場の従業員規模をお答えください。	
1-3	勤務先でのあなたの役割に近いものをお答えください。	
1-4	あなたの労働安全衛生・化学物質管理に関する経験年数をお答えください。	
1-5	あなたの勤務先（事業場）において、取り扱っている洗浄剤の製品数はどの位ですか？（把握している範囲で、選択してください）	

Q2：洗浄作業について、1をリストより選択の上、「2作業の具体的な内容」について可能な限り詳細に記述ください。また3～8について、分かる範囲で回答ください。
※SDS・写真の添付は【任意】です。使用する化学品（洗浄剤等）のSDSや、作業時の状況が分かる写真をご提供いただける場合は、SDSのファイル名や、写真のファイル名をここに記載し、本アンケートと共に送付ください。

No.	1 作業の種別・対象（選択）				2 作業の具体的な内容（自由記述） ※用紙を複数枚ご記入可		3 化学品の使用量 （1人、1日あたり）（選択）		4 作業時間 （1人、1日あたり） （選択）	5 作業回数 （1人あたり） （選択）	6 化学品への接触のおそれ （手/顔、衣服/皮膚） （選択）	7 洗浄剤の種類（分かる範囲で） （選択）					8 保護具・その他の工学的対策の有無 （選択）					【回答項目】 ※SDS・写真の添付 ※写真添付する場合は、そのファイル名をここに記述	
	日常・定期作業	作業種別	スプレー等による噴霧	清掃/拭き	室内/屋外	希釈体の量	希釈比率	液体/粉体				洗剤名 （自由記述）	メーカー名 （自由記述）	特性 （選択）	防護手袋	防護眼鏡	防護衣	防護靴	その他				
例	日常 作業	スポンジ、たわし、雑巾による清掃	あり	衛生用紙	室内	中性洗剤をスプレーで噴霧し、スポンジを用いて壁を洗浄する作業。	10L以上～100L未満	10倍以上～50倍未満	1時間超～2時間以下	5日/週 以上	手/顔	なし	中性	有	無	無	無	無	無	無	無	ニトリ性のゴム手袋を使用。	SDS01.pdf 画像01.jpg
例	定期 作業	洗剤の希釈	なし	床面	室内	アルカリ性洗剤の原液を1リットルに移し、5倍希釈する作業。洗浄機を使用せず、源泉容器からストローへ直接注ぎ替えている。	1L以上～10L未満	5倍以上～10倍未満	30分以下	1日/週	手/顔+顔	有	アルカリ性	有	無	無	無	無	無	無	無	素材不判の手袋を使用。作業場は大気換気扇を稼働。	SDS02.pdf 洗剤希釈.jpg
2-1																							
2-2																							
2-3																							
2-4																							
2-5																							
2-6																							
2-7																							
2-8																							
2-9																							
2-10																							
+0																							

*10作業以上ご回答頂ける場合は、No.「+0」の行全体を選択の上、行を追加してご回答ください。

Q3：化学物質による労働災害又はヒヤリハット等の経験についてご教示ください。

No.	質問	回答
3-1	過去に、化学物質による労働災害又はヒヤリハット等の経験がありますか。もしは、同業者から聞いたことなどもありますか。（リストより選択）	
3-2	（3-2がはいの場合） 具体的な内容をご教示ください。（自由記述）	

Q4：化学物質管理に関するご理解についてご教示ください。

No.	質問	回答
4-1	令和5年度より施行された新たな化学物質管理規制において、労働者を守るための化学物質管理体系が自律的な管理へ見直しされ、各事業場において化学物質管理者の選任や、リスクアセスメント等の管理を行うことが義務付けられたことをご存じですか？	
4-2	右記のキーワードの内容や方法等についてご存じですか？	

5レベル
SDS（安全データシート）
リスクアセスメント
化学物質等による危険性又は有害性等の調査等に関する指針
化学物質による健康障害防止のための濃度の基準の適用等に関する技術上の指針
濃度基準値
皮膚等障害化学物質
化学物質管理者
保護具着用管理責任者

Q5：その他

No.	質問	回答
5-1	本アンケートでご回答頂いた内容に関して、必要に応じてヒアリングをさせて頂くことは可能ですか。（リストより選択）	

アンケートは以上です。お忙しいところご回答いただきありがとうございました。