都道府県労働局労働基準部 労災補償課長 殿

厚生労働省労働基準局労災補償部 補償課職業病認定対策室長

石綿確定診断等事業の委託先について

平成22年度における石綿確定診断等事業の委託先については、下記のとおりであるので了知の上、本事業の運用に遺漏なきを期されたい。

なお、本事業の具体的な運用については、平成21年7月28日付け事務連絡「石綿確定診断等事業の運用に当たり留意すべき事項について」の記の2及び3によるとともに、同日付け基労補発第0728第1号「石綿確定診断等事業の実施について」の記の2の(1)のオについて、積極的な活用を図られたい。

記

平成22年度における本事業の委託先は、次のとおりである。

① 名 称:独立行政法人労働者健康福祉機構

② 所 在 地: 〒212-0013

神奈川県川崎市幸区堀川町 580 番地ソリッドスクエア東館

③ 担 当 部 署:医療事業部勤労者医療課

④ 電話番号: 044-556-9867

⑤ ファクシミリ: 044-556-9917