

事務連絡
平成27年4月10日

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
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27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されたい。

なお、本事業の具体的な運用については、平成24年5月22日付基労補発0522第1号を参照の上、適切に実施されたい。

記

平成27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：医療企画部 勤労者医療・研究課
4. 電話番号：044-556-9867
5. ファクシミリ：044-556-9921