

職場環境チェックを受けてみませんか？

～厚生労働省・産業保健活動総合支援事業～

産業医が選任されている事業場では、安全衛生上の問題点などを見つけ、改善していくことを目的として、産業医が月に1回、職場の作業環境を実際に見る「職場巡視」が実施されています。

従業員数50人未満の事業場では産業医の選任義務がありませんが、職場の作業環境管理、作業管理をチェックすることで、**従業員が活き活きと働くこと**などが期待できます。

地域産業保健センターでは、産業医の選任義務のない事業場に対して、労働衛生工学の専門家等が事業場を訪問して**職場環境チェック**を**無料**で**実施**しています。専門家によるアドバイスを受けて、安全・健康な職場づくりに取り組んでみませんか？

オフィスの環境、
VDT作業など



作業姿勢など、腰痛対策
を含めた作業管理



作業を行う場所の温度、
湿度、照度などの状況



地域産業保健センター利用申込書 (事業場訪問による職場環境チェック用)

事業場訪問による職場環境チェックを申し込みます。

年 月 日

フリガナ			
事業場名			
所在地	〒		
事業内容	労働者数	男:	女: 計
代表者	(職名)	(氏名)	
担当者	(所属)	(氏名)	
電話番号		FAX番号	
本社、親企業等の情報	(本社、親企業等の名称) (本社、親企業等の全労働者数) (人) (本社、親企業等の産業医数) (産業医 名、内専属産業医 名)		
有害業務内容 ※該当する番号等に○印をつけてください	有害業務の有無(有・無・未把握等) 1 有機溶剤 2 鉛 3 特定化学物質 4 石綿 5 粉じん 6 騒音 7 VDT 8 その他()		
職場環境チェックと同時に実施を希望する相談内容 ※希望する番号に○印をつけてください	0 希望しない 1 労働者の健康管理(メンタルヘルスを含む)に係る相談 (対象者 名) 2 健康診断の結果についての医師の意見聴取 (対象者 名) 3 長時間労働者に対する面接指導 (対象者 名) 4 高ストレス者に対する面接指導 (対象者 名) 5 その他() (対象者 名)		
その他連絡事項等			

※申込事業場が企業の支店、営業所、工場や子会社等の場合、当該企業又は親企業の情報をご記入ください。

なお、本事業は企業規模で常時50人未満の小規模事業場を優先的に対応いたします。

※本用紙に記載された個人情報、産業保健活動総合支援事業の目的以外には使用いたしません。

***下記事項をご一読いただき、いずれかにチェックをしてください。**

(「いいえ」に☑があるとご利用いただけない場合があります)

チェック欄

- 1 就業する事業場は50人未満です。
- 2 健康相談・面接指導は治療目的ではないことを理解しています。
- 3 本事業の実施に必要な個人情報の提供について同意します。

はい	いいえ
☐	☐
☐	☐
☐	☐

【お問合せ・お申込み先】

各地域産業保健センター連絡先(コーディネーター)

高松地域産業保健センター

TEL: 070-2199-1832 (山西)

坂出・綾歌地域産業保健センター

TEL: 070-2199-1834 (横田・山本)

丸亀地域産業保健センター

TEL: 070-2199-1835 (佐藤)

大川地域産業保健センター

TEL: 070-2199-1836 (坂本・柳井)

三豊・観音寺地域産業保健センター

TEL: 070-2199-1837 (黒田)

【FAXでの申込み・お問合せ先】

香川産業保健総合支援センター

高松市古新町2番3号
三井住友海上高松ビル4階

TEL: 087-826-3850

FAX: 087-826-3830

<https://www.kagawas.johas.go.jp/>

独立行政法人

労働者健康安全機構

