

労働衛生工学専門員による訪問支援のご案内

職場の改善でお困りの小規模事業場の皆様へ！

作業環境管理、作業管理の専門家である「労働衛生工学専門員」が、職場を訪問の上、事業場が抱える問題点などの解決に向けて、具体的なアドバイスを無料で行います。

●労働衛生工学専門員とは……

労働衛生コンサルタント(労働衛生工学)、第1種作業環境測定士、衛生工学衛生管理者などの資格を有する専門家のことです。



●職場が抱える問題点とは……

- ・行政から局所排気装置の改善など指導されているが、どのようにしたらよいか？
- ・古い局所排気装置の効率が低下してきたが、改善は可能か？
- ・作業環境測定結果(有機溶剤、特定化学物質、粉じん、騒音等)が思わしくないが、設備の改善は可能か？
- ・職場(事務所等)の温度、湿度、照度、パソコン作業等のVDT作業の改善は可能か？
- ・リスクアセスメントのことが分からないが、相談や支援は可能か？ など…

●申し込み先

地域産業保健センター名(担当地区)	所在地	TEL	FAX
前橋 (前橋市・渋川市・北群馬郡)	前橋市岩神町2-3-5 (前橋市医師会内)	027-233-2261	027-233-8810
	渋川市金井356 (渋川地区医師会内)	0279-23-1181	0279-23-7253
高崎 (高崎市・安中市・富岡市・甘楽郡)	高崎市高松町5-28 (高崎市医師会内)	027-323-3966	027-323-2551
	安中市安中1-1-20 (安中市医師会内)	027-381-0404	027-382-1560
	富岡市七日市553-1 (富岡市甘楽郡医師会内)	0274-62-0542	0274-64-4150
	高崎市高浜町984-1 (群馬郡医師会内)	027-343-6865	027-344-2962
桐生 (桐生市・みどり市)	桐生市元宿町18-2 (桐生市医師会内)	0277-47-2500	0277-22-2422
伊勢崎佐波 (伊勢崎市・佐波郡)	伊勢崎市下植木町481 (伊勢崎佐波医師会内)	0270-25-5316	0270-23-2657
東毛太田 (太田市)	太田市飯田町818 (太田市医師会内)	0276-48-9291	0276-48-9293
藤岡多野 (藤岡市・多野郡)	藤岡市藤岡1860-1 (藤岡多野医師会内)	0274-22-0251	0274-24-4187
吾妻 (吾妻郡)	吾妻郡中之条町伊勢町25-9 (吾妻郡医師会内)	0279-75-3334	0279-75-6228
沼田利根 (沼田市・利根郡)	沼田市上原町1801-68 (沼田利根医師会内)	0278-23-2058	0278-23-3591
東毛館林邑楽 (館林市・邑楽郡)	館林市苗木町2497 (館林市邑楽郡医師会内)	0276-72-1132	0276-73-0215

～お気軽にご相談ください！費用は無料です～



独立行政法人労働者健康安全機構

群馬産業保健総合支援センター

〒371-0022

前橋市千代田町1-7-4(群馬メディカルセンター2階)

TEL:027-233-0026 FAX:027 233 9966

email: info@gunmas.johas.go.jp

HP: http:// www.gunmas.johas.go.jp

労働衛生工学専門員支援申込書

(労働者数50人未満の事業場が対象です。)

申込日 年 月 日

事業場名				労働者数	名
代表者	職名		ふりがな 氏名		
所在地	〒 -				
	TEL		FAX		
担当者	部署名		ふりがな 氏名		
	E-mail		職種		
業種			業務内容		
希望日時	第1希望	20	年	月	日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望	20	年	月	日 () 時 分 ~ 時 分
	第3希望	20	年	月	日 () 時 分 ~ 時 分
希望する支援内容 チェック☑を入れて下さい。					
<input type="checkbox"/> 局所排気装置等の改善支援 <input type="checkbox"/> 作業環境測定結果(有機溶剤、特定化学物質、粉じん、騒音等)が思わしくない職場の設備の改善支援 <input type="checkbox"/> 特殊健康診断結果(有機溶剤、特定化学物質、粉じん、騒音等)が思わしくない職場の設備の改善支援 <input type="checkbox"/> 職場(事務所等)の温度、湿度、照度、パソコン作業等のVDT作業の改善支援 <input type="checkbox"/> リスクアセスメントに関する相談支援 <input type="checkbox"/> その他(希望する支援内容について記載してください。) ()					
地域産業保健センター記入欄	支援日時		20 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	担当		専門員名		

【申込先】

各地域産業保健センターまたは総合支援センターにお申し込み下さい。

※この用紙に記載された個人情報は、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。