

2019年10月

事業主 様
衛生管理ご担当者 様

(社福) 聖隷福祉事業団 保健事業部
聖隷労働衛生コンサルタント事務所
協賛：財団法人 芙蓉協会
聖隷沼津健康診断センター

2019年度「衛生管理者スキルアップ講習会」のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび「衛生管理者スキルアップ講習会」を開催いたします。

労働安全衛生法の解釈をはじめ特殊健康診断の詳細や年間計画、労働基準監督署への提出様式等、衛生管理者としてのスキルアップを目的としています。

衛生管理者のみならず、衛生管理業務に従事している皆さまに、この機会をご活用いただきたくご案内申し上げます。

従業員の皆さまの健康と安全を確保するために、ぜひ、お役立てください。

敬具

記

1. 「衛生管理者スキルアップ講習会」開催要項
2. 「衛生管理者スキルアップ講習会」申込書

以上

【問合せ先】

聖隷労働衛生コンサルタント事務所
TEL：053-475-1229

2019年度「衛生管理者スキルアップ講習会」開催要項

1. 場 所 ※変更する場合があります。詳細は受講票をご確認ください。

- ・西部（浜松）聖隷健康診断センター など
- ・中部（静岡）聖隷健康サポートセンター *Shizuoka* など
- ・東部（沼津）聖隷沼津病院 など

2. カリキュラムと日程 *講師は労働衛生コンサルタントが担当いたします。

第1回 『特殊健康診断を学ぼう（1）じん肺・石綿』

（西部：7/2(火)、中部：8/20(火)、東部：10/2(水)）

第2回 『特殊健康診断を学ぼう（2）有機溶剤・特定化学物質』

（西部：8/6(火)、中部：7/9(火)、東部：11/5(火)）

第3回 『特殊健康診断を学ぼう（3）VDT・腰痛』

（西部：10/1(火)、中部：9/10(火)、東部：12/4(水)）

第1回～第3回は各種法令解釈を中心に特殊健康診断のあり方、実施についての注意点、検査項目、事後の管理等について学んでいただきます。

第4回 『法令順守』

（西部：1/14(火)、中部：11/12(火)、東部：1/28(火)）

労働安全衛生法の目的をはじめとして、法令が示す労働衛生管理についての全体像を解説します。

第5回 『リスクアセスメント技術の習得』 （西部：2/4(火)、中部：12/10(火)、東部：2/25(火)）

事業所の潜在的なリスクを洗い出し、災害を未然に防ぐための技術としてリスクアセスメントの手法を学んでいただきます。

第6回 『安全衛生年間計画・労働基準監督署（健診結果報告）の書き方』

（西部：3/10(火)、中部：2/7(金)、東部：3/19(木)）

安全衛生に関する事業所の取り組みを考える安全衛生年間計画と各種健診実施後等に監督署へ提出する様式について、解説します。

※全6回シリーズですが、ご希望の回のみ受講することも可能です。

3. 時 間

15：00～16：30（90分）

4. 費 用

1 講演 2,000円（税別）

5. 定 員

各会場 20～30名 ※会場の定員になり次第、締め切りとさせていただきます。

6. 当日の持ち物

受講票、筆記用具

7. 申込方法

別紙『衛生管理者スキルアップ講習会 申込書』に記入のうえ、各講演の2週間前までに
下記担当窓口へFAXにてご送付ください。

- * 申込確認書をFAXで返信いたします。
- * 受講票、会場案内等は研修日の前週、受講者宛に送付いたします。ご了承ください。
- * 欠席の場合は代理の方の出席が可能です。原則、受講料は返金いたしません。

8. 振込先

静岡銀行 浜松営業部	普通	0849944	ムウ シギキ
社会福祉法人 聖隷福祉事業団	聖隷健康診断センター	所長	武藤 繁貴

※ATM 振込みの場合、振込先名称が最後まで入力できません。入力できる所までで結構です。

9. 請求書等

請求書、領収書は発行しておりません。必要な場合は、下記担当窓口までご連絡ください。

10. 担当窓口

聖隷労働衛生コンサルタント事務所

〒430-0906 浜松市中区住吉2-35-8 聖隷健康診断センター内

TEL : 053-475-1229(直通) FAX : 053-474-2505

衛生管理者スキルアップ講習会 申込書

【申込先】 聖隷労働衛生コンサルタント事務所 行
FAX : 053-474-2505

1. 事業所情報

事業所名			
所在地	〒		
担当者氏名		担当者所属	
TEL		FAX	

2. 受講者情報

事務局 使用欄	フリガナ 氏 名	所属部署 役職	地区	※ご希望の日程 ☐ にチェック（レ）をつけて下さい					
				①	②	③	④	⑤	⑥
			西部	☐ 7/2	☐ 8/6	☐ 10/1	☐ 1/14	☐ 2/4	☐ 3/10
			中部	☐ 8/20	☐ 7/9	☐ 9/10	☐ 11/12	☐ 12/10	☐ 2/7
			東部	☐ 10/2	☐ 11/5	☐ 12/4	☐ 1/28	☐ 2/25	☐ 3/19
			西部	☐ 7/2	☐ 8/6	☐ 10/1	☐ 1/14	☐ 2/4	☐ 3/10
			中部	☐ 8/20	☐ 7/9	☐ 9/10	☐ 11/12	☐ 12/10	☐ 2/7
			東部	☐ 10/2	☐ 11/5	☐ 12/4	☐ 1/28	☐ 2/25	☐ 3/19
			西部	☐ 7/2	☐ 8/6	☐ 10/1	☐ 1/14	☐ 2/4	☐ 3/10
			中部	☐ 8/20	☐ 7/9	☐ 9/10	☐ 11/12	☐ 12/10	☐ 2/7
			東部	☐ 10/2	☐ 11/5	☐ 12/4	☐ 1/28	☐ 2/25	☐ 3/19

【講習会の内容】

- ①『特殊健康診断を学ぼう（1）じん肺・石綿』
- ②『特殊健康診断を学ぼう（2）有機溶剤・特定化学物質』
- ③『特殊健康診断を学ぼう（3）VDT・腰痛』
- ④『法令順守』
- ⑤『リスクアセスメント技術の習得』
- ⑥『安全衛生年間計画・労働基準監督署（健診結果報告）の書き方』

【会場（予定）】 会場、受付時間等詳細は受講票をご確認ください。

西部：聖隷健康診断センター 中部：聖隷健康サポートセンターShizuoka 東部：聖隷沼津病院

3. 受講料の確認 ※講習数（チェック（レ）をつけた数）と金額をご記入ください

受講料 1 講習 2,200 円（税込） × 回 = 円（税込）

※事務局記入欄

注意 1) お申込いただいた方には、申込書受領後 1 週間以内に申込確認書を FAX いたします。

申込確認書が届かない場合は、お手数ですが担当窓口までお問合せください。

注意 2) 振込み確認後、当日の 1 週間前までに受講票・案内地図を送付いたします。

注意 3) テキスト等の配布資料は講習会当日に配布いたします。

確認	確認書 送信	入力