

**事業場が抱えている産業保健に関するさまざまな問題について
各分野(健康管理、健康教育等、産業保健活動全般)の
専門スタッフが無料で相談に応じます。**

【例えば・・・】

メンタル不調者
への接し方がわ
からない・・・

受動喫煙防止対策は
具体的にどのように
行えばよい？

作業環境管理について
事業場の具体的な状況
に応じた専門的な
支援をしてもらいたい

治療と仕事の
両立支援の方法
がわからない

助成金について
知りたい



相談内容についての秘密は厳守いたします。お気軽にご相談ください。



独立行政法人労働者健康安全機構
山梨産業保健総合支援センター

〒400-0047

山梨県甲府市徳行5-13-5 山梨県医師会館2階

TEL: 055-220-7020 FAX: 055-220-7021

Email: yamanashi@yamanashis.johas.go.jp

ホームページ: <https://www.yamanashis.johas.go.jp>

ご利用時間 平日 8時30分～17時15分

※電話相談の受付は9時～17時

※ご利用には事前の申し込みが必要です。



独立行政法人労働者健康安全機構は、厚生労働省所管の独立行政法人です。

FAX : 055-220-7021

相談申込書

年 月 日

事業場名				労働者数
所在地	電話		FAX	
	担当者	職名	氏名	

※希望する事項に○をつけてください。

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 労働衛生管理 | <input type="checkbox"/> 作業環境管理 | <input type="checkbox"/> 作業管理 |
| 1 衛生管理者の選任・職務 | 1 作業環境測定 | 1 作業時間・作業方法の改善 |
| 2 産業医の選任・職務 | 2 作業環境の改善 | 2 保護具に関する事 |
| 3 衛生委員会の設置、活動 | | |
| <input type="checkbox"/> 健康管理 | | |
| 1 一般健康診断 | 5 健康診断の事後措置 | 9 個人情報保護 |
| 2 雇入れ時の健康診断 | 6 保健指導方法 | 10 感染症対策 |
| 3 特殊健康診断 | 7 健康診断結果報告書 | 11 その他 |
| 4 労災保険二次健診 | 8 健康管理手帳 | |
| <input type="checkbox"/> 労働衛生教育 | | |
| 1 雇入れ時の教育 | 2 作業内容変更時の教育 | 3 危険有害業務の終業時の教育 |
| 4 労働衛生教育の実施方法に関する事 | | |
| <input type="checkbox"/> 化学物質による健康障害防止対策 | | |
| 1 危険有害情報の伝達（表示、SDSの交付） | 2 化学物質のリスクアセスメント | 3 化学物質ばく露防止対策 |
| <input type="checkbox"/> 石綿による健康障害防止対策 | <input type="checkbox"/> 粉じん障害防止対策 | |
| 1 石綿ばく露防止対策 | 1 粉じん対策（換気装置、呼吸用保護具、じん肺健康診断等） | |
| <input type="checkbox"/> 物理的因子による疾病・酸素欠乏症等の疾病対策 | | |
| 1 高気圧障害の防止対策 | 4 騒音障害の防止対策 | 7 VDT作業 |
| 2 酸素欠乏症の防止対策 | 5 腰痛の予防対策 | 8 その他 |
| 3 電離放射線障害の防止対策 | 6 熱中症の防止対策 | |
| <input type="checkbox"/> 健康保持増進 | | |
| 1 THP | 2 受動喫煙防止対策 | |
| <input type="checkbox"/> メンタルヘルス対策 | | |
| 1 管理監督者向け教育 | 4 メンタル不調者の早期発見と適切な対応 | 7 事業場の実態把握 |
| 2 労働者向け教育 | 5 職場復帰支援 | 8 衛生委員会での調査審議 |
| 3 職場環境の把握と改善 | 6 事業場内体制の整備 | 9 休職・復職 |
| <input type="checkbox"/> 過重労働における健康障害防止対策 | | |
| 1 長時間労働者の面接指導 | 2 過重労働による健康障害防止対策 | |
| <input type="checkbox"/> ストレスチェック制度 | | |
| 1 ストレスチェック制度の導入 | 3 集団ごとの集計・分析 | 5 健康情報の保護 |
| 2 面接指導の実施方法 | 4 不利益取り扱い防止 | 6 その他 |
| <input type="checkbox"/> 治療と職業生活の両立支援 | | |
| 1 両立支援の進め方 | 3 両立支援プラン・職場復帰支援プラン | |
| 2 事業場と労働者・主治医との連絡調整 | 4 個別事案への対応 | |
| <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 1 健康・衛生一般 | 2 法令解釈に関する事 | 3 その他 |

相談内容を以下へご記入ください。

※申込書受領後、当センターからご連絡いたします。

※ なお、ご記入いただきました個人情報は、当センターのサービス提供の目的以外には使用いたしません。