

マスクフィットテスト 申請書 (写真不要)

溶接ヒュームの健康被害を防止するためのフィットテストが義務化されました(令和5年4月より)フィットテストは年1回で、記録は3年間保存となりました。
本テストは、着用者本人が行うフィットテストとは異なり、使用しているマスクの面体が着用者にフィット(密着)しているか確認し、サイズ・形が適切かを調べるもので、事業者は試験結果に基づき各着用者に適した面体を提供する義務があると言われています。

1. 実施時間は、1時間5名程度で行います。
2. テストの回数は3回で1回でも合格になればいいのですが、テストを3回行っても合格にならない場合は再度マスクの機種を変更してテストしなければなりません。
3. 持参するマスクは、日ごろ業務で使用しているマスクでテストを行います。(フィルター、紐、吸気弁が劣化していないもの)
4. フィルター式のマスクの場合は、テスト用アダプターをご持参ください(購入メーカーに相談して下さい) 使い捨てマスクの場合は、テストで使用したマスクは使用できません(穴を開けるので)
5. 喫煙している場合は、合格率が低下してしまいますのでテスト1時間前から禁煙して下さい。あごひげなどでマスクと面体がフィットしない事が散見されますのでご注意ください

※タイプに○を記入

NO	フリガナ 受講者氏名	生年月日	使用マスク			受講番号	連絡先 携帯番号
			タイプ	メーカー	型式		
例	ヤマダ タロウ 山田 太郎	S.	使捨て式 フィルター交換式	3M 興研			
①		S H	使捨て式 フィルター交換式				
②		S H	使捨て式 フィルター交換式				
③		S H	使捨て式 フィルター交換式				
④		S H	使捨て式 フィルター交換式				
⑤		S H	使捨て式 フィルター交換式				
テスト希望日		令和 年 月 日	実施分				
勤務先住所				電話番号		FAX	
名 称				担当者氏名			

受講料 会員1名11,000円(税込み) 非会員1名13,200円(税込み)

振込先 福岡銀行伊田支店 普通預金NO1388244 口座名義 一般社団法人田川労働基準協会
振込み手数料は、貴社にてご負担願います。

登録番号 T629805007197 連絡先一般社団法人田川労働基準協会 0947-42-1658

注意事項 既納のテスト料は返金いたしません、当日テストが出来ない場合は、予め連絡が頂ければ次回の開催時にスライドすることが出来ます。

申込年月日 年 月 日

一般社団法人 田川労働基準協会 会長 殿