

参加費無料

「改正特化則」説明会の開催

～溶接ヒュームが特定化学物質に追加～
(令和3年4月1日施行)

「溶接ヒューム」及び「塩基性酸化マンガン」が、労働者に神経障害等の健康障害を及ぼすおそれがあることが明らかになったため、これらを特定化学物質に加え、労働者へのばく露防止措置を義務付けることとした、政令、省令改正等が行われ、令和3年4月1日から施行されます。特に金属アーク溶接等作業を行う事業場においては、従来の「粉じん作業」としての規制に加え、新たに特定化学物質としての措置も義務付けられることとなります。具体的には、①特定化学物質等作業主任者の選任、②特殊健康診断の実施等が必要となる他、金属アーク溶接等作業を継続して行う屋内作業場については、③溶接ヒューム濃度測定、④濃度測定結果に応じた有効な呼吸用保護具の選択、使用等の措置が義務付けられます。

本説明会では改正内容のポイントやばく露防止、濃度測定などの作業管理等の留意点等について説明いたします。

奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

岐阜会場

○ワークプラザ岐阜

〒500-8163 岐阜県岐阜市
鶴舞町2丁目6番地7
TEL 058-245-2411
FAX 058-245-2416

○名鉄岐阜駅より1.6km

●名鉄各務原線「田神駅」下車・徒歩10分

●岐阜バス「梅林公園前」下車・徒歩5分

●コミュニティバス(eバス)
「東海労金岐阜支店・ワークプラザ岐阜」下車

★お車でお越しの場合、駐車場はPをご利用下さい。

1 説明会開催日程・会場

[ワークプラザ岐阜]

- 第1回 令和2年12月25日(金)午前10時～12時
- 第2回 令和2年12月25日(金)午後2時～4時
- 第3回 令和3年1月8日(金)午前10時～12時
- 第4回 令和3年1月8日(金)午後2時～4時
- 第5回 令和3年2月10日(水)午前10時～12時
- 第6回 令和3年2月10日(水)午後2時～4時

2 主な内容

- (1)改正特化則(特定化学物質障害予防規則)等の内容説明(岐阜労働局 労働基準部 健康安全課)
- (2)溶接ヒュームに係るばく露防止対策、濃度測定、測定結果に基づく有効な呼吸用保護具の選定・使用などの作業管理について(中部安全衛生サービスセンター)

3 参加費用

厚生労働省補助事業のため**無料**(中小規模事業場安全衛生サポート事業)

4 対象事業場

- ・労災保険に加入している製造業、鉱業、第三次産業等の事業場で労働者数が概ね100人未満の事業場
- ・申し込みは、1事業場あたり2名様までとさせていただきます。

※業種や労働者数の要件についてご不明な場合はご相談下さい。

5 定員 80名(各回とも定員に達し次第締め切ります。)

6 申込先 中央労働災害防止協会中部安全衛生サービスセンター(裏面参照)

主催:中央労働災害防止協会 中部安全衛生サービスセンター

《申込方法》

- ◎下記の申込書にご記入の上、FAXでお申し込みください。
- ◎申し込み受理後、FAXにて正式受付のご連絡をいたしますので、お申し込み後3日を経過しても未着の場合は、下記お問い合わせ先までご連絡をお願いします。
- ◎当日は受付番号が記載された受講申込書兼受理確認書をご持参ください。なお、申し込み後にキャンセルされる場合はご連絡ください。

申込み・問合せ先 中央労働災害防止協会中部安全衛生サービスセンター
〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥1-4-19 TEL: 052-682-1731 FAX: 052-682-6209

FAX送信先 052-682-6209

「改正特化則」説明会受講申込書 兼 受理確認書

| | | | | | |
|---------------------|---|-----------|--------------|--|----|
| 受講希望日 | 令和 年 月 日 午前・午後 開催分[午前・午後○を付ける] | | | | |
| フリガナ 事業場名 | 事業場規模 事業場の労働者数 _____人 | | 業種 (下表参照) | | |
| | 〒 | | | | |
| 所在地 (会社又は 自宅) | TEL _____ | | FAX _____ | | |
| 参加者 | 管理 番号 | 氏 名(フリガナ) | 所属・役職 | 年代 | 性別 |
| | | () | | <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代~ | |
| | | () | | <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代~ | |
| 担当者 | 氏名 | 所属 | | | |
| 備考 | <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <p>受付 印</p> <p>※二重線の枠内は事務局記入欄です。 送信先確認 <input type="checkbox"/> ディスプレイ確認 <input type="checkbox"/></p> </div> | | | | |

※確認事項

本事業は、中災防が厚生労働省の補助事業を活用して実施するもので、実施結果等を厚生労働省に報告いたします。この際には、個人名や事業場名が特定できないように加工し、個人のプライバシー保護および事業運営等に支障が生じない内容で報告いたします。ただし、中災防が、法令に基づく情報の開示を求められた場合を除きます。

※注意事項

個人情報保護法対応: ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、申し込まれたサービスの確実な実施のために使用するほか、当協会が行う以下の情報提供等に使用することがあります。(当協会の「主催する各種セミナー・講習会」、「出版する図書、用品等」、「開催する労働安全衛生に関するコンクールへの応募勧奨」、「賛助会員加入」のご案内、当協会のサービス向上のためのご意見の聴取(アンケート)、行政機関又は当協会が作成した労働安全衛生に関する制度改正の周知のためのパンフレット等(無償配布のものに限る。)の配付、その他公益的な観点からの情報の提供)これらに同意されない場合には、□にチェックマークをご記入ください。 □

【会場アクセス：岐阜会場（ワークプラザ岐阜）】



業種分類表: 主たる1種(英字)をご記入ください。

| | |
|-----------------|----------------|
| A 農林漁業 | K 運輸・通信業 |
| B 鉱業 | L 卸・小売・飲食 |
| C 建設業 | M 金融・保険 |
| D 製造業(食料品等) | N 医療・福祉 |
| E 製造業(繊維・衣服等) | O 教育・学習支援 |
| F 製造業(化学・石油・ゴム) | P 洗濯・理美容・浴場 |
| G 製造業(鉄鋼) | Q 廃棄物処理 |
| H 製造業(非鉄金属等) | R 自動車整備・機械等修理 |
| I 製造業(機械関連) | S 建物・ビル・警備・派遣等 |
| J 電気・ガス・熱・水道業 | T その他 |