|  |
| --- |
| **地域窓口(地域産業保健センター)健康相談・面接指導利用申込書 (R6**年4月改定) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業場名 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 労働者数 | （男：　　　 人）　（女：　　　 人）　 （計：　 　　 人） | | | | | 平均年齢： |
| 事業内容 |  | | | | | |
| 代表者 | 職名： | | | 氏名： | | |
| 担当者 | 職名： | | | 氏名：　　　　　　　　（□本人：労働者本人からの申込みは☑） | | |
| 電話： | FAX： | | | メルアド： | |
| （※１）  企業の情報 | 企業名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 本社の有無（ 有 ・ 無　） | | | | | |
| 労働者数（　　　　　 人） | | 産業医数（　 　人）うち 総括産業医 (※２) （ 有 ・ 無 ） | | | |
| 相談内容  （希望するものに〇） | １　脳・心臓疾患のリスクが高い労働者の健康管理の相談・指導　　　　　（対象者　　　　　　名） | | | | | |
| ２　メンタルヘルス不調の労働者に対する相談・指導　　　　　　　　　　（対象者　　　　　　名） | | | | | |
| ３　健康診断の結果についての医師の意見聴取　　　　　　　　 　　 　　（有所見者　　　　　名）（※3） | | | | | |
| ４　長時間労働者に対する面接指導 　　　　　 （対象者　　　　　　名） | | | | | |
| ５　高ストレス者に対する面接指導 　　 　　 （対象者　　　　　　名） | | | | | |
| ６　作業環境管理、作業管理等の相談・指導  （作業名、有害物等名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ７　その他の産業保健相談  　（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 事業場訪問 | １　希望する　（□保健師による保健指導を併せて希望するときは☑）　　　　２　希望しない | | | | | |
| 地域窓口の利用 | * 新規（直近２年間利用無）　　　　　　□　それ以外 | | | | | |
| その他連絡事項等 |  | | | | | |

※１　申込事業場が企業の支店、営業所、工場等の場合、当該企業の情報を記入してください。

　　　なお、本事業は中小企業の小規模事業場を優先的に対象といたします。「総括産業医」が居る企業の小規模事業場は支援対象外といたします。

（平成31年度から適用）

※２　「総括産業医」とは、企業における名称の如何に関わらず、企業内の事業場の産業保健活動について総括的に指導を行う産業医のことを指します。

※３　「有所見者」とは、当該健康診断の項目に異常の所見があると診断された労働者に係るものに限る。

〇 本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しません。

〇 相談内容によっては対応できない場合もございますのでご了承ください。

〇 地域窓口の担当者（コーディネーター）が不在の場合、山口産業保健総合支援センター（TEL　083-933-0105）にご連絡いただければ内容をお伝えします。

下記事項をご確認いただき、チェックをしてください。　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　チェック欄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　は　い　　いいえ

１　全項目に漏れなく記入しています。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　□

２　事業場は５０人未満です。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　□

３　当社に「総括産業医」は居ません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　□

４　健康相談・面接指導は治療目的ではないことを理解しています。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　□

５　本事業の実施に必要な個人情報の提供について同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　□

６　「保健指導結果の取得について労働者の同意を得ている。」又は「事業場から労働者に当該事業場に

おける心身の状態の情報を取り扱う方法及び当該取扱いを採用する理由を説明している。」 　　　　　　　　□　　　□

７　上記に相違ありません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　□

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地域窓口（地域産業保健センター） | 所 　在　 地 | 電話番号 | FAX |
| 下関地域窓口 | 〒751-0831 下関市大学町2-1-2 下関市医師会内 | 083-252-2285 | 083-255-0726 |
| 宇部地域窓口 | 〒755-0072 宇部市中村3-12-54 宇部市医師会内 | 0836-52-8400 | 0836-21-2717 |
| 徳山地域窓口 | 〒745-8510 周南市東山町6-28 徳山医師会内 | 0834-32-7950 | 0834-31-1623 |
| 下松地域窓口 | 〒744-0025 下松市中央町21-1 下松医師会内 | 0833-41-5234 | 0833-43-7180 |
| 岩国地域窓口 | 〒740-0021 岩国市室の木町3-6-11 岩国市医師会内 | 0827-21-6454 | 0827-21-6455 |
| 小野田地域窓口 | 〒756-0088 山陽小野田市大字東高泊1947-1 山陽小野田医師会内 | 0836-84-4470 | 0836-83-9550 |
| 防府地域窓口 | 〒747-0814 防府市三田尻１丁目3-1 防府医師会内 | 0835-22-0565 | 0835-24-4060 |
| 山口地域窓口 | 〒753-0056 山口市湯田温泉5-2-21 山口市医師会内 | 083-922-3541 | 083-922-4229 |
| 萩地域窓口 | 〒758-0074 萩市大字平安古町208-1 萩市医師会内 | 0838-22-0224 | 0838-24-2196 |

下記事項をご確認いただき、チェックをしてください。　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　チェック欄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　は　い　　いいえ

１　全項目に漏れなく記入しています。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　□

２　事業場は５０人未満です。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　□

３　当社に「総括産業医」は居ません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　□

４　健康相談・面接指導は治療目的ではないことを理解しています。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　□

５　本事業の実施に必要な個人情報の提供について同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　□

６　「保健指導結果の取得について労働者の同意を得ている。」又は「事業場から労働者に当該事業場に

おける心身の状態の情報を取り扱う方法及び当該取扱いを採用する理由を説明している。」 　　　　　　　　□　　　□

７　上記に相違ありません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　□