

# FAX

## マスクフィットテスト 見積申込書

(短縮定量的マスクフィットテスト)

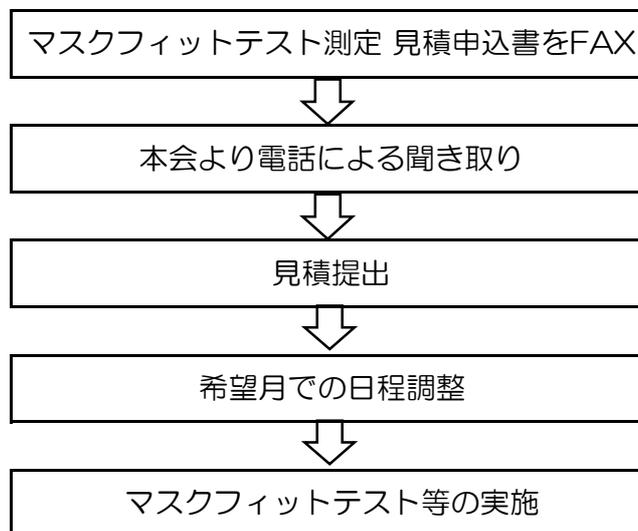
事業所名	
所在地	〒 - TEL: - -
申込者氏名 (担当者)	氏名 ( 部署名: 役職名: ) TEL: - - FAX: - -
御見積内容	<input type="checkbox"/> マスクフィットテスト _____ 名 出張 or 来館 【その他御見積希望】 <input type="checkbox"/> 溶接ヒューム等個人ばく露測定 <input type="checkbox"/> 作業環境測定
実施希望月	年 月頃を希望
質問等ありましたらご記入 ください	

### 詳細説明

特定化学物質障害予防規則が改正され、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、溶接作業者に対して、年1回、呼吸用保護具（マスク）のフィットテストを実施することが義務付けられました。（施行日は令和5年4月1日～）

本会では、短縮定量的マスクフィットテストを採用し、短時間でフィットテストが実施できます。

### 見積から実施までの流れ



○ 申込方法: FAXにてご返信ください

○ 問い合わせ: FAXもしくは 電話079-295-3366 産業保健課まで

## マスクフィットテスト申込方法について

一般社団法人 姫路市医師会  
事業推進部 産業保健課

特定化学物質障害予防規則が改正され、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、溶接作業者に対して、年1回、呼吸用保護具（マスク）のフィットテストを実施することが義務付けられました。（施行日は令和5年4月1日）

本会では、短縮定量的マスクフィットテストを採用し、短時間でフィットテストが実施できます。

申し込み方法は、以下の手順となります。

1. 姫路市医師会HP 環境分析より見積申込用紙をダウンロードいただき、必要事項をご記入の上、FAXをお願いします。
2. FAXを受付後、担当者よりご連絡し内容確認後、御見積書をご送付いたします。
3. 測定実施が決まりましたら、日程調整をさせていただきます。また、姫路市医師会HP 環境分析より申込シート.xlsxをダウンロードいただきメール等で受診者情報をご提供いただきます。

Mailアドレス kankyo-b@himeji-med.or.jp

4. 実施日までにフィットテストの記録表を貴社へ送付いたしますので、被験者へ配布してください。受診される被験者の皆様には、フィットテスト実施時の注意事項をご理解いただくよう周知徹底をお願いします。

### 【申込及び測定に関する補足事項】

- ・使い捨て式マスクは、サンプリングプローブ(金具)を取り付けますので測定後は使用できなくなります。サンプリングプローブは、本会が準備いたします。
- ・取替式マスクは、型式ごとの専用サンプリングアダプターが必要となりますのでご準備ください（貴社準備となります）。専用サンプリングアダプターについてご不明点がありましたら何なりとご相談ください。
- ・出張を希望される場合、会議室等を使用させていただきます。
- ・フィットテストは、1回目不合格の場合でも2回目を教育指導した後実施いたしますが、追加料金は発生いたしません。ただし、2回目も不合格となった場合は、当日の測定は終了し、後日3回目以降のフィットテストを実施いたします。この場合、別途料金が発生いたしますのでご了承くださいようお願い申し上げます。
- ・フィットテストの結果通知書は、本会で作成いたしますので、大切に保管いただくようお願いいたします。（保管期間3年間）

## フィットテスト実施時の注意事項

被験者の皆様へ

面体を有する呼吸用保護具は、顔に密着していなければ最適な性能を得られません。

フィットテストは、この密着性(フィット)を評価します。

受診時の負担軽減と測定時間を短縮するため、短縮定量的マスクフィットテストを採用いたしますが、被験者様の所定の動作や使用している面体(マスク)での点検又は新品の面体(マスク)での検査にご協力いただくことがありますので、注意事項をご一読ください。

### 【注意事項】

1. フィットテストに使用する面体(マスク)は、通常使用する面体(マスク)でお願いします。なお、使用中の面体(マスク)でも測定できますが、日々のメンテナンスが十分にできた劣化等のないものをご使用ください。(新品も可)
2. 使い捨てマスクは、サンプリングプローブ(金具)を取り付けますので測定後は使用できなくなります。
3. 取替式マスクは、使用しているマスクメーカー及び型式によりサンプリングアダプター又は模擬面体が異なるため貴社でご準備をお願いします。サンプリングアダプター又は模擬面体の準備ができない場合は、事前にご連絡ください。
4. 頭髪・ひげや顔と接顔部に装飾具、その他の衣類などのフィットネスを阻害するようなものがないように事前に身だしなみを整えてください。
5. 検査実施 30 分前には嗜好品等(喫煙・甘味料を含む食べ物など)はやめてください。
6. 面体(マスク)は、正しい装着手順をお願いします。
7. 面体(マスク)は、正しい装着位置をお願いします。
8. 面体(マスク)のしめひもは、適切なしめ具合にしてください。密着が良好な状態でないと実施できません。しめひもの劣化等のご確認をお願いします。
9. フィットテスト中は、実施指導者の指示に従ってください。

お問い合わせ先

一般社団法人姫路市医師会 産業保健課

電話 079-295-3366 担当: 上田・寶山・中川