

林業振動障害（振動病）健診のお知らせ

林業・木材製造業労働災害防止協会京都府支部

林災防京都府支部では、林業等の労働者に係る振動障害（振動病）を予防するため、下記のとおり巡回特殊健康診断を実施いたしますので、一人でも多く受診し早期発見・早期治療に努めてください。

記

1. 対象者

京都府内に在住する林業労働者、自営業者もしくは林業事業体において振動機械を使用する者で、原則として林災防京都府支部会員とする。

〈ただし、受診人数に余裕ある場合は非会員も可〉

2. 健診内容・人数

第一次健康診断のみで200名以内

3. 受診料

①会員及びその従事者 1人当たり 4,600円（税込み）

②非会員 1人当たり 7,600円（税込み）

4. 日時・場所

年 月 日	場所	受付時間
令和元年12月18日 (水)	中丹勤労者福祉会館 福知山市昭和新町105 ☎0773-23-2216	午後1時～ 2時30分
12月19日 (木)	右京区京北合同庁舎3階 京都市右京区京北周山 ☎075-852-1817	午前9時～ 11時30分

5. 申込・送金先等

- ① 別添「申込書」に受診料金をそえて、12月10日（必着）までにお申し込みください。

申込先 〒604-8417 京都市中京区西ノ京内畑町41-3

林業・木材製造業労働災害防止協会京都府支部

【TEL 075-802-2991 FAX 075-811-2593】

【振込の場合】

☆京都中央信用金庫 三条支店 普通預金 515060

林業・木材製造業労働災害防止協会（リゾウ ンギ ヨウキョウカイ）

☆京都銀行 二条駅前支店 普通預金 1055624

林業・木材製造業労働災害防止協会（リゾウ ンギ ヨウキョウカイ）

お振込料は、貴事業場でご負担いただきますようお願いいたします。

- ② 受診受付者には、問診表、事業主証明を送付いたしますので、受診当日ご持参願います。

(別添)

令和元年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会
京都府支部長 辻 井 重 様

[申込者] 所在地〒

事業所名

代表者

電話番号

該当する箇所を○してください

- | | | |
|------------|---------------|--------------|
| ① 林災防京都府支部 | ・ 会員 | ・ 非会員 |
| ② 受診希望会場 | ・ 福知山 (12/18) | ・ 京北 (12/19) |
| ③ 事業主通知確認 | ・ 事業主通知を了解する | |

申込書

氏名	年齢	住所	受診料	摘要
			円	
合計名				

注) 1 受診料金をそえて、12月10日(必着)までに申し込んでください。

2 申込みは、林災防京都府支部 [FAX 可075-811-2593] にお願いいたします

3 申込み後に取消しの場合、受診料は返却できませんので、ご承知ください。

【健診会場案内図】

中丹勤労者福祉会館 《令和元年 12月 18日（水）》



右京区京北合同庁舎 《令和元年 12月 19日（木）》

