

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(各会場 100名以内)

3. 受診料

- ① 会員及びその従事者 1人当たり 5,000円(税込み)
- ② 非会員 1人当たり 8,000円(税込み)

4. 日時・場所

年 月 日	場 所	受付時間
令和7年12月5日 (金)	綾部市市民センター (あやべ・日東精工アリーナ) 綾部市西町三丁目南大坪 39-10	※午前9時～ 午後2時00分
令和7年12月12日 (金)	京都市右京区京北合同庁舎3階 京都市右京区京北周山町上寺田1-1	※午前9時～ 午後2時00分

※各事業所毎に集合(受付)時間をお知らせします。

5. 申込・送金先等

- ① 別添「申込書」に受診料金をそえて、11月17日(月)(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 伐 ヨロウキ ヲウケン）

☆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 ヲウケン 伐 ヲウキ ヲウケン ヲウケン ヲウケン）

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、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7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 | ・ 綾部 (12/5) | ・ 京北 (12/12) |
| ③ 事業主通知確認 | ・ 事業主通知を了解する | |

申込書

ふり 氏	がな 名	性別	生年月日	住 所	受診料円	摘 要
		男・女	昭・平			
		男・女	昭・平			
		男・女	昭・平			
		男・女	昭・平			
		男・女	昭・平			
		男・女	昭・平			
		男・女	昭・平			
		男・女	昭・平			
		男・女	昭・平			
合計	名					

注) 1 受診料金をそえて、11月17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。

4 受診会場については希望に沿えない場合があります。