

各 位

愛知県自動車車体整備協同組合
理事長 金原 正和

平成30年度 後期 特殊巡廻健診のお知らせ

当組合の福利厚生事業の一環であります後期特殊巡廻健診を別紙日程の通り実施しますので、日程をご確認いただき申込書に記載して1月18日までにFAXで事務局までお申込み下さい。

後期は、有機溶剤・エチルベンゼン・スチレン・メチルイソプチルケトン等を実施しますので、多くの組合員様にご利用をしていただきますようお知らせ致します。

今回より一宮及び尾北地区の健診医療機関も「名古屋セントラルクリニック」に変更となりましたのでご承知下さい。

なお、受診内容は従前と変更はありません。

特殊健診料金

(消費税込み)

◆ 有機溶剤 ② (トルエン・キシレン)	6,480円
◆ 有機溶剤 ③ (トルエン・キシレン・酢酸ブチル)	7,020円
◆ エチルベンゼン	2,160円
◆ メチルイソプチルケトン	
◆ スチレン	3,240円
◆ 酢酸イソブチル	3,240円

健診内容

・有機溶剤特殊健康診断(トルエン・キシレン)

- | | |
|---------------|--------------------|
| 1、健康障害の既往歴の調査 | 2、自他覚症状の検査(調査) |
| 3、尿蛋白の有無の検査 | 4、尿中の馬尿酸・メチル馬尿酸の測定 |

・エチルベンゼン特殊健康診断

- | | |
|-----------|-------------------|
| 1、業務の経歴調査 | 2、自他覚症状の既往歴の有無の検査 |
| 3、作業条件の調査 | 4、尿中のマンデル酸の量の測定 |

・スチレン特殊健康診断

- | | |
|-----------------------|------------|
| 1、業務の経歴調査 | 2、自他覚症状の調査 |
| 3、作業条件の調査 | 4、既往歴の調査 |
| 5、尿蛋白の有無及び尿中マンデル酸量の測定 | |

・メチルイソプチルケトン特殊健康診断

- | | |
|-------------|------------|
| 1、業務の経歴調査 | 2、自他覚症状の調査 |
| 3、作業条件の調査 | 4、既往歴の調査 |
| 5、尿蛋白の有無の検査 | |

・酢酸イソブチル特殊健康診断

- | | |
|-------------|------------|
| 1、業務の経歴調査 | 2、自他覚症状の調査 |
| 3、作業条件の調査 | 4、既往歴の調査 |
| 5、尿蛋白の有無の検査 | |

平成30年度後期 特殊巡廻健診 申込書

受診会場名

会社名

住 所

T E L

人数	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	職名	有機 溶剤 ②	有機 溶剤 ③	エチル ベンゼン	メチル イソブチル ケトン	スチレ ン	酢酸 イソ ブチル
1			男・ 女	塗装・ 钣金						
2			男・ 女	塗装・ 钣金						
3			男・ 女	塗装・ 钣金						
4			男・ 女	塗装・ 钣金						
5			男・ 女	塗装・ 钣金						
6			男・ 女	塗装・ 钣金						
7			男・ 女	塗装・ 钣金						
8			男・ 女	塗装・ 钣金						
9			男・ 女	塗装・ 钣金						
10			男・ 女	塗装・ 钣金						

【初めてのの方は名前を○で囲んで下さい。】

【申込用紙のデータフォームを必要な方はメールにて配信しますのでお知らせください】

申込締切日 1月18日(金)

※期日内お申込みのご協力をお願い致します。

F A X 0 5 2 - 8 7 2 - 9 5 1 0

【30年度後期 特殊巡廻健診の日程・会場】

(有機溶剤・エチルベンゼン・スチレン・メチルイソブチルケトン等)

[名古屋セントラルクリニック]

日	地区	受付時間	健診会場
2/19 (火)	豊田	9 : 15 ~ 9 : 45	新明工業(株) ポデーサービスセンター
	半田・衣浦 西尾	11 : 00 ~ 12 : 00	(株)三光社
	刈谷	13 : 30 ~ 14 : 00	ナカバヤシ自動車工業(株)
	天白	15 : 30 ~ 16 : 00	(有)進光钣金

日	地区	受付時間	健診会場
2/20 (水)	一宮	9 : 00 ~ 9 : 25	西小島公民館
	尾北	10 : 30 ~ 11 : 10	小牧自動車販売整備協同組合

日	地区	受付時間	健診会場
2/21 (木)	北	8 : 30 ~ 9 : 00	(株)加藤钣金整備
	西	9 : 30 ~ 10 : 00	近藤自動車工業(株)
	昭和	13 : 00 ~ 13 : 30	(株)カトウ
	中川	14 : 30 ~ 15 : 00	中部盲導犬協会

日	地区	受付時間	健診会場
※	南	※日程・時間は打合せによる	名古屋セントラルクリニック

※別紙申込用紙に記入し1月18(金)までにFAX等にて

事務局までお申し込みください。

FAX 052-872-9510