

第 29 回神奈川衛生管理担当者交流会

～衛生管理業務の課題と解決策～

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会
衛生管理推進委員会

横浜市中区相生町 3-63
TEL 045-662-5965

働き方改革の推進やメンタルヘルス、化学物質管理の強化等により、衛生管理業務はますます重要性を増している中、衛生管理担当者は他業務と兼務で、専門性を高める機会もないまま、解決策に頭を悩ませているのが現状です。

このような状況をふまえ、日頃の同じような悩みを抱えた方々の情報交換の場として今年も衛生管理担当者交流会を企画しました。特に今年度は、25年ぶりに横浜で全国産業安全衛生大会が開催されたこともあり、事例発表の中から好事例を厳選して発表者をお招きすることとし、前回のアンケートにて、「同じ立場、同じ悩みの方の意見が聞けて良かった。」とご好評をいただいているグループ討議は、事例発表の後、発表のテーマごとに分かれ行います。

また、今回の交流会においては、会場や参加費を見直して、より参加しやすい内容に変更しておりますので、貴事業場の衛生管理者、安全衛生推進者、衛生推進者等はもとより産業保健職や産業医、人事労務担当者の方など、一人でも多くの方にご参加いただきたく、ご案内申し上げます。

記

1. 日 時 平成 31 年 2 月 19 日 (火) 13:30～17:00 (受付 13:00～)
2. 会 場 (公社)神奈川労務安全衛生協会 会議室 (地図は参加券に明示します)
〔横浜市中区相生町 3-63 ヤオマサビル 3 階〕
3. 定 員 40 名
4. 会 費 1,620 円(消費税込み) (全国衛生管理者協議会支援事業により開催)
5. 申込方法 ①裏面グループディスカッションテーマから参加してみたいテーマの第 1 希望、第 2 希望の番号を選択し、必要事項を記入した申込書を銀行振込控のコピーとともに当協会宛郵送してください。会員事業場で、経理処理上振込が後日となる場合は、申込書の振込先・振込日欄に必ず記入してください。
②振込手数料は、貴社負担でお願いします。
③申込は先着順の受付とし、定員になり次第締切りますので、早めに手続きをしてください。
④インターネットでも申込みできます。詳しくは協会のHPをご覧ください。

<振込先>

横浜銀行・関内支店	普通	No.1063993
みずほ銀行・横浜中央支店	普通	No. 762626

受取人

公益社団法人神奈川労務安全衛生協会
〒231-8443 横浜市中区相生町 3-63
TEL 045-662-5965

※受講日のキャンセル 事前に欠席の連絡をいただいた場合のみキャンセルとさせていただきます。
連絡がない場合は欠席扱いとなります。

次 第

- 1 開会の挨拶 13:30～
- 2 講 演 「行政から衛生管理者等に期待すること」 13:35～14:05 (30分)
 神奈川県労働局 健康課 労働衛生専門官
- 3 事例・研究発表 (4件、各20分) 14:05～15:25 (80分)
 10月の全国産業安全衛生大会(横浜大会)において神奈川県内の企業から発表があった以下のテーマについての発表を予定
- ・メンタルヘルス対策 三菱ふそうトラック・バス㈱ 道岡 弥生 氏 「外資系企業におけるストレスチェックの実施について」
 - ・化学物質対策 JXTGエネルギー㈱川崎製油所 持田 伸幸 氏 「見えないばく露リスクを見つけ出せ!～有害物質のばく露モニタリング～」
 - ・健康管理対策 日産車体㈱人事部 金田 勢津子 氏 「V-upプログラムを活用した健康管理活動の進化」
 - ・熱中症対策 IHI横浜事業所 高橋 淳子 氏 「事業所一体となり熱中症予防対策を職場文化として定着させた取り組み」
- 4 グループディスカッション 15:35～16:55 (80分)
 上記3の事例・研究発表テーマ別のグループに分かれて意見交換を行う。

グループディスカッションのテーマ	
1. メンタルヘルス対策 2. 化学物質管理対策	3. 健康管理対策 4. 熱中症対策

- 5 閉会の挨拶 16:55～

2019.2

第29回衛生管理担当者交流会参加申込書

公益社団法人神奈川県労働安全衛生協会 御中
 (※印欄は記入しないで下さい。)

会員番号							一般
------	--	--	--	--	--	--	----

※受講番号	氏 名	テーマ番号 第1希望	テーマ番号 第2希望

受講料 1,620円 × 名 = 円 (消費税等込)

*会員事業場の方で銀行振込控がない場合は下記にご記入下さい。

↓ どちらかに○印

振込先		横浜銀行・関内支店
		みずほ銀行・横浜中央支店
振込日	月	日振込(予定)

事業場名 _____

〒□□□ - □□□□

所在地 _____

担当者所属 _____
 氏 名 _____

TEL _____

※ ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って管理し、本交流会実施のためにのみ活用させていただきます。