

特定業務従事者の健康診断および特殊健康診断(特殊健康診断等)
受診の義務の有無に関する質問状(学生用)

学生部学生支援課学生係担当 行
〔FAX(895-8128)、または学内便での提出をお願いします〕

学部・学科等 _____ 氏名 _____ 連絡先: 携帯電話 _____
内線(研究室) _____

質問事項

※ 化学物質等の利用に関する質問の場合は、物質名、使用する量及び使用する頻度を例に従って 具体的に記載してください。

(記載例)

アセトン matches 程度の大きさの脱脂綿に湿らせ、実験器具(ビーカー等)に付着した汚れを落とす作業を行っている。一日当たりの作業時間は30分程度で、脱脂綿は2, 3回取り替え、その都度アセトンを湿らせている。この作業は月に4~5回の頻度で行っている。

この場合、有機溶剤等の健康診断を受診しなければいけないか？

回 答 票

特殊健康診断等の 受診対象者です 受診対象者ではありません。

※ 学生支援課学生係にて質問状を受付しますが、質問については、安全衛生担当者が科学的・法律的観点から検討したうえで回答します。
回答までに多少時間を要する場合があります。予めご了承ください。