

# 運輸事業者が主体の情報交換会

## 第9回 安全と健康を推進する協議会 「両輪会」のご案内

### リスク回避としてぜひ押さえて、企業における健康管理

～健康起因が及ぼす事故への影響を踏まえて～

今回のテーマは、4月に起きたクレーン車による健康起因事故を踏まえて、ドライバーの健康管理対策の再認識と、事業者のリスク回避として対応すべき事項の確認を各社の意見交換により実施することとしました。

その進め方として、参加者同士の意見交換がより積極的に展開できるように、数人のグループ別座席指定とし、第2部では初めてのグループワークのスタイルを導入いたします。

**とき** 2011. 7 / 7 (木) 14:00～19:00

**ところ** 大阪弥生会館  
(大阪市北区芝田2-4-53 ヨドバシカメラ梅田 北80m)

**会費** 3,000円 (協議会のみ)  
9,000円 (交流会含む)

**プログラム** \*会費は当日、会場受付にてお支払いください。  
当日は13:30から、受付を開始いたします。

#### 【両輪会とは】

「気軽に活きた情報交換ができる場があれば・・・」との交通関係の事業者の方々の声により、2008年4月にスタートした協議会です。安全・健康管理に熱意のある方ならどなたでも参加できます。

#### 【活動内容】

1. 定期的な学習会を通じて、知識の向上に努める
2. 即戦力として活用できる情報収集及び情報交換
3. 意見交換を通じて交流や親交を深める

14:00-	開 会	会場:大阪弥生会館「愛宕・伊吹」
14:00-14:10	開会あいさつ	
	グループ内にて自己紹介	
14:10-15:30	第1部	情報提供と事例紹介
14:10-14:50	情報提供	① 労働安全衛生法に基づく定期健康診断実施と事後フォローについて ② 点呼時での観察ポイント ③ リスク回避のために体制として押さえるべきポイント
14:50-15:30	事例提起	① 定期健康診断100%達成に向けて ② 点呼のあり方 ③ 社内体制について
15:30-15:40	休 憩	
15:40-17:00	第2部	グループ討議
15:40-16:20	グループ討議	
16:20-17:00	全体まとめ	
17:00-17:30	第3部	OCHISからの情報提供と事務連絡
		・23年度のSAS検査助成金制度について ・「健康管理で事故防止ポスター」関連について ・熱中症対策について その他
17:40-19:00	交流会	会場:大阪弥生会館「比叡」

◆ お問い合わせ先 ◆ NPO法人 大阪ヘルスケアネットワーク普及推進機構(OCHIS)

〒536-0014 大阪市城東区嶋野西2-11-2 大阪府トラック総合会館3階

TEL: 06-6965-3666 FAX: 06-6965-5261 E-mail: sas@ochis-net.com <http://sas.ochis-net.jp/>

以下にご記入のうえ、下記のFAX番号に送信してください。

◆ 参加申込書

申込締め切り: 2011年6月30日(木)

事業所名			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
参加者リストへのご連絡先等の表示を希望されない方は○で囲んでください			非表示希望

①	協議会	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 欠席	交流会	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 欠席
	お名前			所属・役職
	Eメール			
②	協議会	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 欠席	交流会	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 欠席
	お名前			所属・役職
	Eメール			
③	協議会	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 欠席	交流会	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 欠席
	お名前			所属・役職
	Eメール			
④	協議会	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 欠席	交流会	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 欠席
	お名前			所属・役職
	Eメール			

◆ アンケート

\* 当日欠席される方のご質問も受け付けています。

ご質問などありましたら、ご記入ください。

当日欠席される方:

ご質問された方は当日の資料の送付を希望しますか?

(資料代として1,000円いただきます。詳細は以下を参照ください)

希望する  希望しない

◆ 参加お申込に関するご注意

- 参加申込いただいた方で、開催日前日(2011年7月6日(水))13:00以降のキャンセルにつきましては、キャンセル料(会費の100%)をいただきます。
- 当日欠席される方のアンケートへのご質問も受け付けています。ご質問された方で、ご希望の方には当日の資料を送付させていただきます。希望される場合は、資料代1,000円を下記口座に7月6日(水)までにお振り込みください。

【振込先】

りそな銀行 大阪営業部

普通預金 口座番号: 6542092

口座名: NPO法人 大阪ヘルスケアネットワーク普及推進機構 理事長 武田 裕