

特定化学物質障害予防規則第38条の21第2項及び第4項に基づく
 空气中的溶接ヒューム濃度の測定結果報告書（証明書）

株式会社 フナボリ 殿

貴事業場より委託を受けた標記測定の結果は、下記及び別紙溶接ヒューム濃度測定結果記録表に記載したとおりであることを証明します。

溶接ヒューム濃度の測定を実施した作業環境測定機関

| | | | |
|-----------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| ① 名称 | 株式会社 エスク横浜分析センター | ② 代表者職氏名 | 代表取締役 三ツ川 洋生 |
| | | ②-(2) 測定結果の管理を担当する者の氏名 | 菅野 敬規 |
| ③ 所在地 (TEL、FAX) | 神奈川県横浜市金沢区幸浦2-19-5 | | TEL 045(785)2914 FAX 045(783)8883 |
| ④ 登録番号 | 14-27 | ⑤ 作業環境測定に関する精度 管理事業への参加の有無 | 無 ④ (令和2年度参加No. 0567) |
| ⑥ 連絡担当作業環境測定士氏名 | 菅野 敬規 | ⑦ 登録に係る指定作業場の種類 | 第①②③④⑤ |
| | | ⑦-(2) 個人サンプリング法 が実施できる旨の登録の有無 | ④ ・ 無 |

測定を委託した事業場等

| | | | |
|-----------------|---------------|------------------|------------------|
| ⑧ 名称 | 株式会社 フナボリ | | |
| ⑨ 所在地 (TEL、FAX) | 千葉県佐倉市石川591-8 | TEL 043(290)9031 | FAX 043(290)9032 |

記

- 測定を実施した屋内作業場の名称： 溶接作業場
- 測定した物質の名称等：溶接ヒューム（レスピラブル粒子）
呼吸用保護具の要求防護係数の計算に係る基準値：マンガンとして0.05mg/m³
- 測定年月日 (1日目) 令和3年6月30日 (2日目)
- 測定結果

| | |
|-------------------------|------------------------|
| ⑩ 測定した溶接ヒューム濃度の最大値 | ⑪ 要求防護係数PFR (最大値/0.05) |
| 0.039 mg/m ³ | 0.78 |

5. 測定の区分（新規、変更、改善効果確認）

変更の場合は、その内容（母材、溶接材料等、溶接方法、作業場所、その他（ ））

【事業場記入欄】（以下については事業場の責任において記入すること）

作成者職氏名 作成年月日 年 月 日

(1) 衛生委員会、安全衛生委員会又はこれに準ずる組織に測定結果を報告した際の意見

(2) 産業医又は労働衛生コンサルタントの意見

(3) 測定の結果に応じて講じた作業環境改善措置の内容と有効な呼吸用保護具の概要

(4) 改善後の測定（第38条の21第4項）の場合、前回の測定結果

| | |
|-------------------|-----|
| 前回の測定結果 | 年 月 |
| ng/m ³ | |