



運動指導申込書

専門家(理学療法士)が事業場を訪問して実施します

～ご利用は無料です(この用紙でFAXしてください)～

転倒や無理な動作が引き起こす腰痛による労働災害は年々増加傾向にあります。
健康で安心して働ける職場環境の形成を支援するという産業保健の観点から、福井産業保健総合
支援センターでも運動指導等を通じた労働者の健康保持増進をお手伝いします。

(※は必須です)

事業場名(※)				労働者数(※)		
				名		
業 種			事業内容			
所在地(※)	〒					
	TEL			FAX		
担当者(※)				職 名		
訪問希望日	第 1 希望		第 2 希望		第 3 希望	
事前打合(※)	月	日	時頃	月	日	時頃
実地支援	月	日	時頃	月	日	時頃
【備考】						

《関心のある項目にチェック(レ点)してください》

ア 健康測定・チェック

- ☐ 健康度や体力、姿勢の測定
- ☐ バランス・ロコモ度チェック
- ☐ 職場環境のチェック
- ☐ 転倒防止・腰痛予防(作業状況から)

イ 研修・実技指導・運動アドバイス等

- ☐ 転倒防止のためのバランス運動
- ☐ 腰痛予防のための運動
- ☐ 職場で出来るストレッチ体操
- ☐ 作業姿勢の改善や作業環境改善等
- ☐ メタボ改善に向けた運動指導等

※ 福井産業保健総合支援センターのHPからもお申込みいただけます。

【申込先】 独立行政法人労働者健康安全機構 福井産業保健総合支援センター

FAX 0776-27-6397

TEL : 0776-27-6395

HP : <https://www.fukuis.johas.go.jp>

