

2023 年度

転倒災害防止のための 身体機能向上セミナー



～ 厚生労働省 高年齢労働者の安全と健康ガイドライン（エイジフレンドリーガイドライン）対応 ～

転倒による労働災害が増えています。特に高年齢労働者は、身体機能の衰えなどにより、労働災害発生率が20代と比べ、男性は2倍、女性は4.9倍と高率です。

令和2年3月に厚生労働省が示したエイジフレンドリーガイドラインでは、事業者に対して高年齢労働者の健康や体力の状況の把握と対応が求められています。

本研修では、簡単な体力チェックと質問票により、実際の身体機能と自分の意識を比較して転倒リスクをはかるチェック票（厚生労働省作成）の使い方や、その結果を踏まえた身体機能低下を防ぐ具体的な運動実践方法等を学ぶ**体験型研修**です。

- 1 日 時 2023年11月14日（火）12:45～17:10
- 2 会 場 多治見美濃焼卸センター2階 大会議室：岐阜県多治見市旭ヶ丘10-6-33
☎0572-27-7111
- 3 対 象 者 安全衛生担当者、人事労務担当者、現場の監督者等
- 4 研修内容 【講義】身体機能低下による労働災害の防止
【実習】身体的能力のセルフチェック手法
【演習】運動機能低下を防ぐための運動実践とその展開方法
- 5 定 員 40名（定員になり次第締め切ります。）
- 6 最少催行人数 16名（2023年10月25日現在で参加申し込みが15名以下の場合は開催を中止させていただきますので予めご了承ください。）
- 7 受講料 【会員】11,880円（税込）
岐阜県内各地区労働基準協会会員事業場又は中災防賛助会員事業場
【一般】13,200円（税込）
上記会員以外の事業場
【THP登録者】11,880円（税込）
- 8 単位取得 ◎THP指導者登録更新単位 2単位
◎健康運動指導士・健康運動実践指導者登録更新認定講習会予定
講義1.5単位、実習2.2単位

□主催：中央労働災害防止協会 中部安全衛生サービスセンター
〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥1-4-19
TEL:052-682-1731 FAX:052-682-6209

□協力：東濃労働基準協会
〒509-5127 岐阜県土岐市土岐ヶ丘2-12-1
TEL:0572-56-1988 FAX:0572-56-2002

申込方法

- ① 下記の申込書にご記入の上、FAXにてお申し込みください。
 - ② 受講票は、ご担当者あてにお送りします。
 - ③ 受講料は銀行振込か現金書留で2週間前までにご送金ください。
 - ④ 申し込みをいただいた後、開講日から起算して7日前以降に取消をされる場合は、原則として次のとおりキャンセル料を申し受けます。
※開講日から起算して7日前から開講日前日まで・・・受講料の30% ※開講日当日以降・・・受講料の100%
 - ⑤ 振込手数料はご負担ください。
 - ⑥ 最少催行人数に達せず開催を中止した場合は、ご送金いただいた受講料は返金いたします。
- 申込等に関するお問合せ先：東濃労働基準協会
住所：岐阜県土岐市土岐ヶ丘 2-12-1 TEL 0572-56-1988 FAX 0572-56-2002
- 振込先：三菱 UFJ 銀行 金山支店 口座番号：普通預金 0621632 中央労働災害防止協会
※銀行発行の振込金受領書をもって領収書に代えさせていただきます。

東濃労働基準協会 宛
(送信先 FAX 番号 0572-56-2002)

転倒災害防止のための身体機能向上セミナー 申込書

開催：2023年11月14日(火) 12:45～ 会場：多治見美濃焼卸センター2階 大会議室

(フリガナ)				事業場規模	業種
事業場名				<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50～99人 <input type="checkbox"/> 100～299人 <input type="checkbox"/> 300人～	※下記業種分類表の記号 A～T を右欄にご記入ください。
所在地	〒			会員ご入会の有無 ※右欄のいずれかに○印	1 岐阜県内労働基準協会会員 2 中災防賛助会員 3 一般
受講者	氏名(フリガナ)	所属部課・役職	年代		THP 指導者登録番号又は THP 専門研修修了証番号
	()		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代		
担当者	氏名	所属部課	TEL: FAX:		
	()				
受講料(¥)は、 月 日に 銀行振込 現金書留 にて納めます (いずれかに○印)					
備考:				受 付 印	送信先確認 <input type="checkbox"/> ディスプレイ確認 <input type="checkbox"/>

※個人情報について：ご記入いただいた個人情報につきましては、中央労働災害防止協会（以下「当協会」といいます。）が責任を持って管理し、申込いただいたサービスの的確な実施のために使用するほか、当協会が行う以下の情報提供等に使用することがあります。イ. 当協会の「主催する各種セミナー・講習会」、「出版する図書、用品等」、「開催する労働安全衛生に関するコンクールへの応募勧奨」、「賛助会員加入」のご案内 ロ. 当協会のサービス向上のためのご意見の聴取（アンケート） ハ. 行政機関又は当協会が作成した労働安全衛生に関する制度改正の周知のためのパンフレット等（無償配布のものに限る。）の配付 ニ. その他公益的な観点からの情報の提供 これらの情報提供等に利用することを同意していただけない場合には、□にチェックマークをご記入ください。□

※業種分類表：複数の業種にまたがる場合は、主たる1種をご記入ください。

A 農林漁業	F 製造業（化学・石油・ゴム）	K 運輸・通信業	P 洗濯・理美容・浴場
B 鉱業	G 製造業（鉄鋼）	L 卸・小売・飲食	Q 廃棄物処理
C 建設業	H 製造業（非鉄金属等）	M 金融・保険	R 自動車整備、機械等修理
D 製造業（食料品等）	I 製造業（機械関連）	N 医療・福祉	S 建物サービス、警備、派遣等
E 製造業（繊維・衣服等）	J 電気・ガス・熱・水道業	O 教育、学習支援	T その他

- 主催：中央労働災害防止協会 中部安全衛生サービスセンター
○協力：東濃労働基準協会