

沖理会 53 号  
令和 5 年 7 月 19 日

会員各位

公益社団法人 沖縄県理学療法士協会  
会長 小嶺 衛  
(公 印 省 略)

## 労働災害における理学療法士派遣の募集

拝啓

盛夏の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は協会活動へご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、腰痛による労働災害は年々増加傾向にあり、その要因として労働者の高齢化等による身体機能の低下などが挙げられます。その対策として、事業者は労働者の健康の保持増進を図るための措置を進めることが重要であります。

この度、沖縄産業保健総合支援センター様より、理学療法士の事業所への派遣依頼がありました。当会としましては、運動指導等を通じて労働者の健康保持増進に取り組んでいきたいと考えています。

つきましては、当会会員より募集を行いたいと思います。ご希望の方は下記連絡先に必要事項を記載し、ご連絡ください。

敬具

記

1. 氏名
2. 所属先
3. 会員番号
4. 連絡先（電話番号）

※回答期限：令和 5 年 8 月 4 日（金）18 時

※件名に「労働災害における理学療法士派遣希望」と記載の上、送信をお願い致します。

連絡先

公益社団法人 沖縄県理学療法士協会 事務所

〒904-0014 沖縄県沖縄市仲宗根町 29-9 TEL・FAX：098-938-8400

[optaoffice@oki-pt.jp](mailto:optaoffice@oki-pt.jp)

電話受付時間：9 時～18 時 土・日・祝日・年末年始除く

以上

## 委嘱条件通知書

1 職名

産業保健相談員

2 所属センター

沖縄産業保健総合支援センター

3 勤務場所

沖縄県那覇市字小禄 1 8 3 1 - 1

4 職務内容

5 委嘱期間

令和5年\*月\*\*日～令和6年3月31日

※委嘱期間満了により、本委嘱は終了するものとする。ただし、委嘱期間満了となるまでに継続の意思確認を行い、承諾書により継続の意思が確認された場合には、委嘱期間を更新するものとする。

なお、委嘱された者又は産業保健総合支援センターのいずれかが退任又は解任を希望する場合には、退任（解任）希望日の1月前までに申し出ることとし、双方で協議することとする。

6 報酬

時間単価 5,500円（一日当たり上限額16,500円）

7 その他

委嘱期間の変更及び更新に際しては、委嘱状は交付しないこととする。

業務で取り扱う個人情報その他産業保健総合支援センター、地域産業保健センター及び労働者健康安全機構（以下「センター等」と言う。）における技術上又は業務上の情報は、委嘱期間終了後もセンター等の許可なく開示、漏えい又は使用しないものとする。



# ゼロ災 無料出張サービスのご案内

**工作中的転倒災害・腰痛災害「0」を目指して取組む企業への専門家派遣！**

神奈川産業保健総合支援センターでは、工作中に「転倒災害」や「腰痛災害」等が発生した事業場と、これらの災害防止対策に取り組んでいる企業を支援するため、**健康運動指導士**や**理学療法士**などの**専門家を派遣**して働き盛りの中高年齢労働者の身体機能の維持・改善と足腰の筋力やバランス力の低下を防ぐ「転倒予防」と「腰痛予防」等をお手伝いする「**健康応援！ ゼロ災無料出張サービス**」を開始しました。

「転倒災害」と「腰痛災害」は安全面の対策のみでは不十分。足を一歩踏み出せていたら、バランス崩さなかったかも。

「転倒災害」と「腰痛災害」を防止するには安全面と健康面を両輪にして、身体機能の維持・改善が必要なんです。

働く人の高齢化により身体機能の衰え等、年齢を重ねるごとに「転倒災害」と「腰痛災害」が増加しているよ。



安全対策に取り組んでいるが…なかなか、「**転倒災害**」と「**腰痛災害**」が減らないと悩んでいませんか？



**専門家がヒアリングして事業場にあった 健康応援ゼロ災無料出張サービス を提案**

事業場の規模、業種、仕事や作業内容等に応じた健康応援メニューの**プランニング\***を提案します。

## 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
- 作業状況から見た転倒・腰痛対策

## 社内セミナーの実施や実技指導、運動アドバイスなど (社内セミナーや転倒予防・腰痛予防アドバイスは、リモート利用可能)

- 転倒予防・バランス運動
- 腰痛予防のための運動
- 職場でできるストレッチ体操
- 作業姿勢の改善や適切な作業管理、作業環境改善等
- メタボ改善に向けた運動指導 など

\*プランニングは、「事業場における労働者の健康保持増進のための指針」(THP指針)に基づく、健康保持増進計画を言います。

健康保持増進計画を作成して、当該計画に基づいて、労働者に対する「健康測定」又は「健康指導」、事業場内の推進スタッフに対する「研修等」のいずれかの措置を実施した場合、**助成金支給の対象**となる場合があります。



独立行政法人 労働者健康安全機構

**神奈川産業保健総合支援センター**

〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町3-29-1 第6安田ビル3階

**TEL 045-410-1160** 平日(月~金) 8:30 ~ 17:15

まずは  
ご相談  
ください!



# 身体活動や運動による健康確保・増進の取組 支援申込書

身体活動の改善や運動機会の増進によって働く人の健康確保・増進にとりくみを進める企業・事業場に、運動指導士や理学療法士などの専門家を派遣して、実演による運動等の指導やアドバイス、従業員教育等を行います。

年 月 日

事業場名			労働者数	人	
所在地	〒				
	TEL			FAX	
担当者	部署名			氏名	
	職種	<input type="checkbox"/> 産業医 <input type="checkbox"/> 産業看護職 <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 人事・労務担当者 <input type="checkbox"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	e-mail				
業種			業務内容		
訪問希望日	事前打合せ（事業場の健康課題の絞り込みについてのヒアリング）				
	第1希望日	令和	年	月	日（ ） 時間帯 〃 ～ 〃
	第2希望日	令和	年	月	日（ ） 時間帯 〃 ～ 〃
	実地支援（運動指導士・理学療法士などの専門家が実際に事業場に訪問する実地の指導・セミナー・アドバイスなど）				
第1希望日	令和	年	月	日（ ） 時間帯 〃 ～ 〃	
第2希望日	令和	年	月	日（ ） 時間帯 〃 ～ 〃	
支援を希望する職場の健康課題（該当する項目の <input type="checkbox"/> にレを入れてください。）					
<input type="checkbox"/> 転倒災害が増加している <input type="checkbox"/> 腰痛災害又は腰や膝などの痛みを訴える従業員が増加 <input type="checkbox"/> 転倒災害や腰痛災害を発生させない作業姿勢・作業環境・作業管理・健康管理等の改善 <input type="checkbox"/> 中高年労働者又は着座時間が長い労働者等を中心とした運動機能の向上 <input type="checkbox"/> 法令で義務付けられている健康診断実施後の保健指導 <input type="checkbox"/> 口腔保健指導（歯周病対策等） <input type="checkbox"/> メタボ従業員（生活習慣病・ハイリスク者）の増加 <input type="checkbox"/> 睡眠不足を訴える従業員がいる / 増えている <input type="checkbox"/> ストレスを抱えがちな従業員が増えている <input type="checkbox"/> 作業動作のムダをなくし働きやすい職場環境を実現したい <input type="checkbox"/> 身体活動・運動機会の増進や運動習慣の定着によって従業員の健康維持・増進を図りたい					
以上のほかに希望される支援の具体的内容がありましたら 御記入ください。					

申込書到着後、当センターからご担当者あてに、訪問日時等の調整についてご連絡いたします。

申込先 神奈川産業保健総合支援センター 横浜市神奈川区鶴屋町3-29-1 第6安田ビル3階  
 TEL: 045-410-1160 FAX: 045-410-1161  
 ホームページ申込み <http://www.kanagawas.johas.go.jp/publics/index/536/>

