

# 金属アーク溶接等作業に用いる呼吸用保護具の フィットテストのご案内

対 象：金属アーク溶接等作業を行う際に用いる呼吸用保護具の使用者

回 数：1年以内ごとに1回

(ただし、著しい体重の変化、傷や手術による顔の変化、歯の変化、使用する呼吸用保護具の変更などがあつた場合は、定期測定とは別に実施必要)

関係法令：特定化学物質障害予防規則 第三十八条の二十一第七項

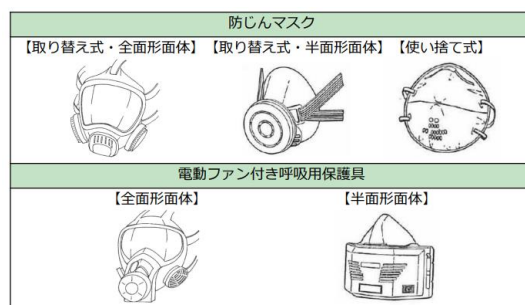
測 定 法：JIS T 8150:2021 (呼吸用保護具の選択、使用および保守管理方法)

定量的フィットテスト：当所では短縮法 (短縮版フィットテストプロトコル  
(凝縮核計数法CNC)) を採用しております

呼吸用保護具の外側、内側の粒子濃度を  
測定、マスクが適切に装着できている  
かどうかの指標となる  
「フィットファクタ」を  
算出し合否を判定します。



呼吸用保護具の例



## フィットテストから結果報告まで

### お問い合わせ

日程のご希望、被験者様の人数などをお聞かせください  
料金のご案内、申込書ご記入の説明をいたします

T E L : [0258-46-7151](tel:0258-46-7151)

Email : [kanho@nehcl.or.jp](mailto:kanho@nehcl.or.jp)

### 事前準備

申込書のご記入、ご提出をお願いします  
(マスクの種類、被験者様の人数、希望実施日等)

取り換え式防じんマスクをご使用の場合、  
専用アダプターをご用意いただく必要があります

### テスト日時の予約

テスト日程を、ご相談の上調整させていただきます

### フィットテスト実施

装着方法等のアドバイスもさせていただきます  
その場で再テストも対応いたします (最大3回まで)

### 結果証発行

後日、結果証を発行いたします。3年間保存してください。

## 注意事項

- ① 使い捨て式防じんマスクをご使用の場合、  
テスト用の新しいマスクをご準備ください。
- ② 取り換え式防じんマスクをご使用の場合、  
マスクごとに対応した専用アダプターと、  
マスク本体をご用意下さい。  
※マスク本体は清潔で劣化していないもの  
(可能であれば新品)
- ③ 頭髮・ひげ・アクセサリーなどが接顔部と  
皮膚の間に入らないようにしてください。
- ④ テスト前の喫煙はお控えください。

### ～フィットテスト実施場所～

- ◆出張：各事業所様の会議室・休憩室等
- ◆来所：当所内テスト会場  
(来所によるテストのご案内をご覧ください)

# 来所によるフィットテストのご案内

## テスト会場

(一社) 新潟県環境衛生中央研究所

〒940-2127 長岡市新産2丁目12番地7

- ※ フィットテストのお客様専用の入口を設けております。
- 当日は、事務所前の案内に沿って会場までお越しください。



## テスト実施日時

実施日はカレンダーをご確認ください。

テスト時間：9:00～16:00

(最終受付15:40)

- ※ テスト実施日の1週間前(祝日の場合は前営業日)までにご予約ください。
- ※ 被験者様1名あたり20分単位での予約です。同時刻に2名ずつ予約することができます。
- 例) 10:00から5名のテストを予約する場合、10:00～2名、10:20～2名、10:40～1名で合計5名の予約となります。



当所までのアクセス

## 予約からテストの流れ、注意事項

### お問い合わせ、予約

ご希望の日時、被験者様の人数、マスクの種類などをお聞かせください。ご予約の確定、料金のご案内、事前調査票ご記入の説明をいたします。

TEL : [0258-46-7151](tel:0258-46-7151)

Email : [kanho@nehcl.or.jp](mailto:kanho@nehcl.or.jp)

### 事前準備

事前調査票のご記入、ご提出をお願いします。

取り換え式防じんマスクをご使用の場合、マスクごとに対応した専用アダプターをご用意いただく必要があります。

### 予約日時にご来場いただき、フィットテスト実施

マスクをご持参ください。取替え式の場合は専用アダプターもお持ちください。(可能であれば新品の清潔で劣化していないものをご用意ください)

装着方法等のアドバイスもさせていただきます。

その場で再テストも対応いたします。(最大3回まで)

テストの実施状況によっては、予約時間を越えてお待ちいただく場合があります。予めご了承下さい。

### 結果証発行

後日、結果証を発行いたします。3年間保存してください。

ご依頼、お問い合わせは **環境部 環境保全課** までお願いいたします。