

作業環境測定結果報告書（証明書）

殿

貴事業場より委託を受けた作業環境測定の結果は、下記及び別紙作業環境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。

測定を実施した作業環境測定機関

① 名称		② 代表者職氏名	
		②-(2) 作業環境測定結果の管理を担当する者の氏名	
③ 所在地 (TEL、FAX)			
④ 登録番号		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 有 (年度 参加 No.)
⑥ 連絡担当作業環境測定士氏名		⑦ 登録に係る指定作業場の種類	第 1 2 3 4 5
		⑦-(2) 個人サンプリング法 が実施できる旨の登録の有無	有 ・ 無

測定を委託した事業場等

⑧ 名称	
⑨ 所在地 (TEL、FAX)	

記

1. 測定を実施した単位作業場所の名称：
2. 測定した物質の名称及び管理濃度：
3. 測定年月日 (1日目) 年 月 日 (2日目) 年 月 日
4. 測定結果

測定日		1日目	2日目	1日目と2日目の総合	区分
A・C測定結果 〔幾何平均値〕	A・C	M ₁ = ()	M ₂ = ()	M = ()	I II III
B・D測定値	B・D	()			I II III

()内には単位 [ppm・mg/m³・f/cm³・無次元] を記入

管理区分 (作業環境管理の状態)	第1管理区分 (適切)	第2管理区分 (なお改善の余地)	第3管理区分 (適切でない)
---------------------	----------------	---------------------	-------------------

【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) 当該単位作業場所における管理区分等の推移 (過去4回)

測定年月	年 月	年 月	年 月	年 月(前回)
A・C測定結果	I II III (A・C)	I II III (A・C)	I II III (A・C)	I II III (A・C)
B・D測定結果	I II III (B・D)	I II III (B・D)	I II III (B・D)	I II III (B・D)
管理区分	第1 第2 第3	第1 第2 第3	第1 第2 第3	第1 第2 第3

(2) 衛生委員会、安全衛生委員会又はこれに準ずる組織の意見

(3) 産業医又は労働衛生コンサルタントの意見 (第三管理区分改善困難等の場合は、作業環境管理専門家の意見)

(4) 作業環境改善措置の内容