

産業医契約についてフォーマット

会社名

所在地

担当者

Tel

メールアドレス

担当人数

人

そのうち

● 特殊業務（有機溶剤・酸・特化物・レーザー・騒音など）

● 交代制勤務

● 長時間残業（月に 人 人）

（安全） 衛生委員会は開催されていますか？

（安全） 衛生委員会の組織はありますか？

活動内容イメージ

産業医契約の予算

交通費

ある

なし