

平成 年 月 日

入 会 申 込 書

公益社団法人 全国労働衛生団体連合会会長 殿

(団体名)

(所在地)

〔(電 話) — — 〕

(代表者氏名) _____ 印

このたび当団体は貴連合会正会員として入会いたしたいので、下記書類を添え入会を申し込みます。

記

1. 寄付行為又は定款
2. 組織機構及び役員名簿
3. 事業計画及び収支予算書
4. 代表者略歴
5. 付帯調査票

全衛連入会申請付帯調査票

申請 機関	機関コード						
	名 称						
本票記載責任者職氏名							

1. 機関の沿革

(1) 設立の趣意と今日に至るまでの経過

(2) 次に掲げる設立等の年月日

ア. 設立	昭和・平成	年	月	日
イ. 法人許可	昭和・平成	年	月	日
ウ. 健診業務開始	昭和・平成	年	月	日
エ. 総合精度管理事業参加	昭和・平成	年	月	日
オ. 労働衛生サービス機能評価認定	昭和・平成	年	月	日
カ. 作業環境測定機関登録	昭和・平成	年	月	日
キ. THPサービス機関の名簿搭載	昭和・平成	年	月	日
ク. 労災保険二次健診等給付医療機関指定	昭和・平成	年	月	日

2. 医療施設の概要 (併設医療機関を含む)

区分	1	2	3
名 称			
所 在 地			
管理医師 氏 名			

3. 健康診断関係業務従事者職員数（平成 年 月 日現在）

区 分	常 勤	非 常 勤	合 計
医師	()人	()人	()人
保健師	()人	()人	()人
看護師・准看護師	()人	()人	()人
放射線技師	()人	()人	()人
臨床検査技師	()人	()人	()人
作業環境測定士	()人	()人	()人
管理栄養士・栄養士	()人	()人	()人
健康運動指導士	()人	()人	()人
総務・経理事務職	()人	()人	()人
営業・渉外事務職	()人	()人	()人
情報処理事務職	()人	()人	()人
システム技術担当	()人	()人	()人
その他	()人	()人	()人
合計	()人	()人	()人

注1：()内は兼務職員数で内数。

注2：非常勤には、アルバイト、パート等を含む。

4. 健康診断等の実施数と事業収入（平成 年度）

種 類		実施人数	事業収入 (単位：千円)	備 考
産業 保健 健診	一般健康診断			
	特殊健康診断			
	生活習慣病付加健診			
	人間ドック(労働者)			
	健康測定 (T H P)			
	作業環境測定			
	その他			労災二次等
	小計①			
住 民 健 診	住民健診			健康診査、がん検診等
	人間ドック(一般)			
	その他			
	小計②			
学校健診③				
合 計 (①+②+③)				

注1：申請の前年度の実績を記入。

注2：特殊健診には、鉛・有機溶剤健診、じん肺健診、V D T 健診、腰痛健診が含まれる。

注3：健康診断等の標準料金表を添付のこと。

5. 全衛連に入会する目的・動機

--

6. 主要なユーザー企業・健保組合・団体

--

7. 主な加入団体（学会・医師会・その他）

--