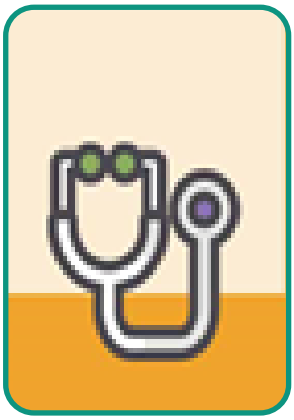
울산근로자건강센터

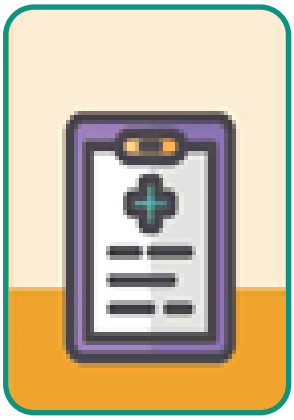
(45005) 울산광역시 울주군 온산읍 덕남로 90.
[TEL] 052-201-9960~3
[E-Mail] uswhc1@naver.com



< 주치의 사업장 >

울산근로자건강센터는 보건관리자가 없는 50인 미만 소규모 사업장을 대상으로 고용노동부와 안전보건공단의 지원을 받아 동아대학교 산학협력단이 운영하는 비영리 건강관리서비스 기관입니다.

주치의 사업은 간단한 협약 체결을 통해 5개 직군의 전문가(직업환경의학 전문의 또는 전공의, (산업)간호사, **물리치료사**, 산업위생관리기사, 심리상담사)들이 사업자응로 방문하여 건강관리 서비스를 제공하는 사업입니다.

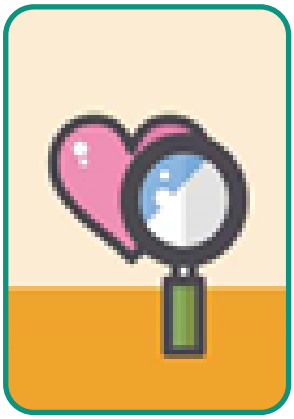


< 사후관리 >

근로자 건강진단 결과, 직업병 유소견자 또는 요관찰자 등 지속적인 사후관리가 필요한 근로자가 있는 사업장에 대하여 무료 건강 상담 및 관리 요령을 지도하고 있습니다.

* 산업안전보건법 제43조 제5항

- 사업주는 건강진단 결과 노동자 건강을 유지하기 위하여 필요한 경우 사후관리조치(건강상담, 보호구 지급 및 착용 등)를 하도록 규정



< 전문교육 >

의학, 간호, 근골, 작업환경, 심리 5개 분야의 전문인력이 안전/보건 교육을 실시하고 있으며 건강관리를 위한 개별 상담도 함께 지원이 가능합니다.

자체적으로 교육을 실시하기 어려운 사업장이나 분야별 전문교육 지원을 희망하는 사업장은 원하시는 교육 프로그램을 선택 및 신청해 주시면 됩니다.

* 산업안전보건법 시행규칙 제27조 (안전보건교육의 면제)

- 근로자건강센터에서 실시하는 안전보건교육 건강상담, 건강관리 프로그램 등 근로자 건강관리 활동에 근로자를 참여하게 한 경우, 해당 분기의 정기교육 시간으로 인정.

울산근로자건강센터 이용신청서

사업장명				대표자명	
주소				사업장인원	총 명
담당자 정보	성 함		직 책		
	전 화		팩 스		
	핸드폰		이메일		

* 아래의 신청 희망 내용에 체크(√)해 주시기 바랍니다.

주치의사업장	□	사후관리	□	전문교육	□

* 희망일시와 시간은 울산근로자건강센터(분소)와 사업장의 일정을 조율하여 협의합니다.
* 산업안전보건교육으로써, 해당 분기 정기교육 시간으로 인정받기를 희망하십니까? □예 □아니오
(산업안전보건법 시행규칙 제 27조 (안전보건교육의 면제))

희망일시				참여인원	
희망시간				교육장소	
분야별 상담•교육 프로그램	의학	상담	□ 건강상담		
		교육	□ 직업병 예방 및 관리		
	간호	상담	□ 기초검사 및 생활습관 상담		
		교육	□ 심폐소생술(CPR)		
			□ 뇌심혈관계질환 예방 관리		
	근골	상담	□ 근골격계질환 예방 상담		
		교육	□ 근골격계질환 예방 관리		
			□ 작업 전, 후 스트레칭		
			□ 근력 강화 운동/ 근막 이완 운동		
	작업환경	상담	□ 청력밀착도검사, 호흡구밀착도검사, 유해요인별 인지도		
		교육	□ 소음성 난청 예방 및 관리(보호구 착용법)		
			□ 근골격계 부담작업 유해요인조사 안내		
			□ 화학물질(MSDS/GHS) 및 작업안전수칙		
	심리	상담	□ 집단 상담 및 개인 상담 (직무 스트레스 상담)		
		교육	□ 감정 코칭 프로그램		
			□ 회복탄력성 프로그램		

[개인정보 수집 및 이용 동의]

▶ **수집·이용목적** : 근로자건강센터(분소) 이용 노동자에 대한 효율적인 건강상담, 건강진단 사후관리, 이용자 만족도 조사, 센터 운영실태 평가 및 점검(모니터링), 이용자 편익증진 및 통계작성

▶ **수집·이용 항목** : (필수항목) 이름, 국적, 휴대전화번호, 생년월일, 성별, 직업정보

▶ **보유·이용기간** : **수집일로부터 3년**

▶ 귀하는 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 거부할 경우 근로자건강센터(분소) 제공되는 건강상담 서비스가 제한될 수 있습니다.

- 위와 같이 개인정보를 수집 및 이용하는데 동의하십니까? **□동의** □미동의

20 년 월 일

담당자성명 : (서명 또는 인)

* 본 신청서를 이메일(uswhc1@naver.com) 또는 팩스(052-201-9988)로 발송하여 주십시오.

울산근로자건강센터

근로자 건강진단 사후관리 신청서

<table>
<tr><td>사업장 명</td><td colspan="2"></td><td>사업장 인원</td><td>총 명</td></tr>
<tr><td>사업장 주소</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>사업장
산재관리번호</td><td colspan="2"></td><td>사업자등록번호</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">사후관리
참여횟수</td><td rowspan="2">1년 / 회</td><td rowspan="2">내방
가능시간</td><td>상근 시 ~ 시</td><td></td></tr>
<tr><td>교대(2/3) 시 ~ 시</td><td></td></tr>
<tr><td>담당자 명</td><td colspan="2"></td><td>직 책</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">담당자
연락처</td><td colspan="4">전 화 : F A X :</td></tr>
<tr><td colspan="4">핸드폰 :</td></tr>
<tr><td colspan="4">이메일 :</td></tr>
</table>

<개인정보 수집·이용 동의서>

울산 근로자건강센터는 개인정보보호법에 따라 다음과 같이 사후관리 신청 담당자의 개인정보를 수집·이용하고자 합니다.

▶ **수집·이용목적** : 근로자건강센터(분소) 이용 노동자에 대한 효율적인 건강상담, 건강진단 사후관리, 이용자 만족도 조사, 센터 운영실태 평가 및 점검(모니터링), 이용자 편익증진 및 통계작성

▶ **수집·이용 항목** : (필수항목) 이름, 국적, 휴대전화번호, 생년월일, 성별, 직업정보

▶ **보유·이용기간** : **수집일로부터 3년**

▶ 귀하는 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 거부할 경우 근로자건강센터(분소)에서 제공되는 건강상담 서비스가 제한될 수 있습니다.

- 위와 같이 개인정보를 수집 및 이용하는데 동의하십니까? **□동의** **□미동의**

담당자 성명 : **(서명)**

본 사업장은 50인 미만 소규모사업장으로서 위 현황에 따라 울산 근로자건강센터에 무료 검진사후관리를 신청합니다.

20 년 월 일

사업주(대표) : (직인/서명)

※ 울산근로자건강센터는 산업안전보건법(제4조 제10호)에 근거하여 한국산업안전보건공단에서 업무를 위탁받아 운영하고 있습니다.

※ 접수방법: 신청서를 사후관리 소견서와 함께 이메일 또는 팩스로 보내주십시오.

담당자 : 구선희 팀장 이메일 : uswhc1@naver.com

팩 스 : 052-201-9988

문의처 : 052-201-9960 ~ 2