

マスクフィットテスト事前説明書

フィットテストを実施するにあたり

【フィットテストの目的】

有害物から皆様の健康を守るため、次の2つの事を確認します。

1. 適切なフィットが得られる面体の型式とサイズが選択できている事。

(注) 要求防護係数を上回る指定防護係数のマスクでテストを実施します。

要求防護係数は、溶接ヒューム濃度測定の結果から決定されるものです。

2. 呼吸用保護具（マスク）が適切に装着されている事。

- * 面体を有する呼吸用保護具は、顔に密着していないとその性能が得られません。
- * 面体と顔の間にひげ等があると、外の空気がそこから入ってくる為に期待通りの性能が発揮できません。
- * 型式やサイズの適切さを簡易的に調べる「シールチェック」を日頃から実施し、ご使用下さい。
シールチェックは保護具により異なりますので、取扱説明書をご確認いただいたり、メーカー等にお尋ねください。



【対象となる呼吸用保護具】

防じんマスク（取替式・使い捨て式）、電動ファン付呼吸用保護具など

- * 顔に密着しないマスク（ルーズフィット形マスク）は対象外です。



【測定頻度】

年に1回 定期的に繰り返し実施。

【結果保管期間】

3年。

【事前準備】

1. 半面型、全面型、電動ファン付呼吸用保護具の場合、テストを実施するために必要な「アダプター（*1）」をご用意下さい。
(*1) アダプターはマスク購入業者にお尋ねください。ご不明な場合はお問い合わせください。
2. 使い捨てマスクの場合、テスト用にマスクを一つをご用意下さい。
(専用の治具で穴を開けるため、テスト後に保護具としての再利用は出来なくなります)
3. あらかじめお問合せの上、実施日時をご予約ください。

【測定（装置を用いた定量的フィットテストを実施します。）】

手順

1. 普段使用しているマスクをご用意頂く。
2. マスクと測定装置をアダプターとチューブでつなぎ、着用する。
3. マスクを着用したまま「前屈」「顔を左右に動かす」等の4つの動作をする（＊2）。

動作中にフィットテストを実施する。

4. 測定結果により可否を判断する。（＊3）

（＊2） 4つの動作は、3分間程度の複雑ではない動作で、テスト前にご説明致します。

（＊3） 不合格の場合は、装着方法の見直し、マスクのサイズ・種類の変更等を行っていただいた上で、再テストで合格する（フィットする）必要があります。

測定の際は、お持ちいただいているマスクで装着方法をご指導の上、その場で1回まで無料で再テストを行います。それ以上の再テスト追加は費用が掛かります。また、再度ご予約をいただいてからの再テストとなる場合もあります。ご了承下さい。

【不合格になるケース】



【報告書発行とお支払い】

1. 報告書は後日、ご指定先に郵送いたします。
2. 請求書も報告書発行と同時期に、ご指定先に郵送いたします。

請求書に記載された金融機関口座に、お振込みをお願い致します。

請求書到着後、あるいは測定でご来所の際に、弊センター窓口で現金にてお支払いいただくことも可能です。

フィットテストに関するご相談は



一般財団法人

上越環境科学センター

個人サンプリング法実施登録機関（登録番号 15-5）
個人サンプリング法資格者 複数名在籍

〒942-0063 新潟県上越市下門前 1666 番
TEL : 025-543-7664 FAX : 025-543-7882
URL : <https://jo-kan.or.jp>
E-mail : (総合) ken2@jo-kan.or.jp
お問い合わせ窓口：検査二課

受験ご希望者 記入用紙

整理番号		受付番号	
------	--	------	--

« 弊センター使用欄 »

受付をスムーズに行うにあたり次の**太枠内**の記載をお願い致します。

受験 ご希望時期	
受験者 ご芳名	
受験者 ご所属(社名)	
社員番号 (必要時)	
ご依頼者	☐ 上記ご所属先 ☐ 受験者様ご本人 ☐ その他 ()
報告書必要部数	部
報告書宛名	☐ 上記社名と同じ ☐ 上記受験者名と同じ ☐ その他 ()
報告書送付先	宛名: ☐ 上記社名と同じ ☐ 上記受験者名と同じ ☐ その他 ()
	住所:
	TEL: () - FAX: () -
請求書宛名	☐ 上記社名と同じ ☐ 上記受験者名と同じ ☐ その他 ()
請求書送付先	宛名:
☐ 報告書と同じ (右記入不要)	住所:
☐ その他 (右記入)	TEL: () - FAX: () -
事前説明書の確認	☐ 事前説明書を確認しました。 ☐ 確認していません。
マスクの性能	☐ 要求防護係数を上回っていることを確認しました。
マスクの種類	☐ 使い捨て式 ☐ 取替式 (半面形) ☐ 取替式 (全面形)
マスクのメーカー名	
マスクの型式	
マスクのサイズ	☐ S、 ☐ M、 ☐ L、 ☐ フリーサイズ、 ☐ 他 ()

* 上記の情報はマスクフィットテスト時以外で使用することはありません。