

フィットテスト事前準備のお願い（出張測定用）

1.被験者情報、事前送付のお願い

被験者の姓、名、社員番号（又は識別番号）マスクメーカー名、マスク種類（取替式、使い捨て）及び、マスク型式の情報をエクセル様式で作成お願い致します。

2.マスク準備のお願い

①取替式防塵マスク

・マスクに合うフィットテスト用のアダプターを準備お願いします。型式によって販売されていない事もありますので、マスクメーカーにご確認ください。アダプターがない場合、面体に穴を開けないと測定できず測定後のマスクは使用ができなくなります。

・マスクは新品でも大丈夫です。使用中のマスクで、絞め紐、排気弁が劣化している場合交換してください。面体内が汚れている場合、清掃をお願いします。

・メリヤスカバー、吸湿スポンジ、吸気弁の取り外し、サンプリングアダプターの装着を事前にお問い合わせ致します。

②使い捨て防塵マスク

・顔にマスクのサイズや形が合わず不合格となる場合もありますので、サイズや型式を複数準備いただくと不合格時にマスクを変更しての再測定を実施する事ができます。

3.ひげについて

・ひげがあるとマスクが顔にフィットしないため、フィットテストを実施できません。

4.喫煙について

・喫煙後は、肺から粒子が出るため、測定できません。フィットテスト時間前の喫煙はお控えください。

（少なくともフィットテスト前 1 時間内の喫煙は、やめてください。）

5.フィットテスト測定場所提供

・会議室等の部屋をご準備ください。機材用の電源（100V）が必要となります。

一般財団法人 淳風会
淳風会健康管理センター
環境管理課