

取扱物質名

事業場名

[illegible]

健康診断の区分		雇入・配置替・定期		雇入・配置替・定期		雇入・配置替・定期		雇入・配置替・定期	
健康診断年月日									
日程	受付番号								
業務の経歴	事業場名 業務名 期間・年数	～		～		～		～	
作業条件の簡易調査	取扱物質関連業務頻度	月平均()日・1日平均()時間		月平均()日・1日平均()時間		月平均()日・1日平均()時間		月平均()日・1日平均()時間	
	局所排気装置の使用	使用 時々使用 設置なし		使用 時々使用 設置なし		使用 時々使用 設置なし		使用 時々使用 設置なし	
	保護具の使用	種類() 常に使用 時々使用 未使用		種類() 常に使用 時々使用 未使用		種類() 常に使用 時々使用 未使用		種類() 常に使用 時々使用 未使用	
		種類() 常に使用 時々使用 未使用		種類() 常に使用 時々使用 未使用		種類() 常に使用 時々使用 未使用		種類() 常に使用 時々使用 未使用	
事故・修理等での曝露の有無	有 無 不明		有 無 不明		有 無 不明		有 無 不明		
治療中の病名									
取扱物質による 自他覚症状の既往歴									
自他覚症状	項 目	自覚症状	他覚症状	自覚症状	他覚症状	自覚症状	他覚症状	自覚症状	他覚症状
他	皮膚所見	鼻腔所見							
検査	血 圧	—		—		—		—	
	胸部X線(直接撮影)								
	尿蛋白	尿糖							
	尿ロビノーゲン	尿潜血							
	尿 沈 渣								
	赤血球数	全血比重	×10 ⁹		×10 ⁹		×10 ⁹		
	G O T	G P T	IU/l	IU/l	IU/l	IU/l	IU/l	IU/l	
A L P	血清ビリルビン	IU/l	mg/dl	IU/l	mg/dl	IU/l	mg/dl		
管 理 区 分									
健診機関	医師の診断・指示								
	医 師 氏 名 (印)								
産業医等	医 師 の 意 見								
	医 師 氏 名 (印)								
備 考									

再検・二次健康診断

健康診断年月日	
作業条件					
健診・検査の項目					
管理区分					
健診機関	医師の診断・指示				
	医師氏名 ㊦				
産業医等	医師の意見				
	医師氏名 ㊦				

業 務 歴（現在の勤務先に来る前）

業 務 名	期 間	年 数	
事業場名 業 務 名	.	~	.
事業場名 業 務 名	.	~	.
事業場名 業 務 名	.	~	.
業 務 に 従 事 し た 期 間 の 合 計			.

管 理 区 分（医師の診断及び第二次健康診断の要否）

管理 A	健康診断の結果、異常が認められない者。	
管理 B	1	第1次健康診断のある検査項目に異常を認めるが医師が第2次健康診断を必要としないと判断した者。
	2	第2次健康診断の結果管理Cに該当しない者。
管理 C	第2次健康診断の結果治療を要すると認められる者。	
管理 R	健康診断の結果当該因子による疾病又は異常を認めないが、当該業務に就業することにより増悪するおそれのある疾病にかかっている場合、又は異常が認められる場合。	
管理 T	健康診断の結果、当該因子以外の原因による疾病にかかっている場合又は異常が認められる場合（管理Rに属するものを除く）	