

# 特定化学物質等健康診断個人票

(記入見本①) (リフラクトリーセラミックファイバー)

事業所名

〇〇金属株式会社

所在地

千代田区1-1-1

氏名	俊秀 太郎		生年月日	1995年 3 月 31日	雇入年月日	2022年 4月 1日		
			性別	男・女				
業務名	製造							
健康診断の時期	雇入れ・配置替え・定期		雇入れ・配置替え・定期	雇入れ・配置替え・定期	雇入れ・配置替え・定期	雇入れ・配置替え・定期		
健康診断年月日	年 月 日		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日		
作業条件								
既往歴調査								
喫煙歴	なし・やめた 吸っている( )本/日 ( )年 ( ~ )歳		なし・やめた 吸っている( )本/日 ( )年 ( ~ )歳	なし・やめた 吸っている( )本/日 ( )年 ( ~ )歳	なし・やめた 吸っている( )本/日 ( )年 ( ~ )歳	なし・やめた 吸っている( )本/日 ( )年 ( ~ )歳		
自覚症状	特になし せき たん 息切れ 呼吸困難 胸痛 呼吸音異常 眼の痛み 皮膚の刺激 その他		特になし せき たん 息切れ 呼吸困難 胸痛 呼吸音異常 眼の痛み 皮膚の刺激 その他	特になし せき たん 息切れ 呼吸困難 胸痛 呼吸音異常 眼の痛み 皮膚の刺激 その他	特になし せき たん 息切れ 呼吸困難 胸痛 呼吸音異常 眼の痛み 皮膚の刺激 その他	特になし せき たん 息切れ 呼吸困難 胸痛 呼吸音異常 眼の痛み 皮膚の刺激 その他		
他覚症状	呼吸器症状 眼所見 皮膚所見 その他		呼吸器症状 眼所見 皮膚所見 その他	呼吸器症状 眼所見 皮膚所見 その他	呼吸器症状 眼所見 皮膚所見 その他	呼吸器症状 眼所見 皮膚所見 その他		
検査の項目								
第一次健康診断	年月日	年 月 日		年 月 日	年 月 日	年 月 日		
	胸部番号							
	X線直接撮影	所見						
	備考							
医師の診断又は指示								
健康診断を実施した医師の氏名 (印)								
第二次健康診断	健康診断年月日	年 月 日		年 月 日	年 月 日	年 月 日		
	作業条件							
	検査の項目							
	年月日	年 月 日		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	胸部番号							
	X線直接撮影	所見						
	備考							
	医師の診断又は指示							
診断年月日	年 月 日		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日		
健康診断を実施した医師の氏名 (印)								

## 特定化学物質等健康診断個人票（記入見本②）（表面）

の部分は、事前に全て記入してご持参下さい。

- 雇入年月日は、現在勤務されている会社に入社した日付を記入下さい。
- 業務名：①リフラクトリーセラミックファイバーを使用した窯・炉の断熱又は耐火作業②同補修作業③同解体・破砕作業④製造
- 健康診断の時期は、新しく入社して初めての場合は **雇入れ** 他の部署から来て初めての場場合 **配置換え** 継続している職場での場合 **定期に** **○を付けて下さい**

## 特定化学物質等健康診断個人票 記入見本（裏面）

の部分は、見本を参照し事前にご記入の上ご持参下さい

様式第2号(第40条関係)(裏面)

業 務 の 経 歴(記入見本③)							
現在の勤務先にくる前	業務等	期間	年数	現在の勤務先から	業務名	期間	年数
	事業場名 〇〇化学株式会社	2018年 4月 から	4年 月		業務名 耐火炉の保守点検・補修	2022年 3月 まで	〇〇金属株式会社
事業場名	年 月 から	年 月		業務名	年 月 まで	年 月 から	年 月 まで
事業場名	年 月 から	年 月	業務名	年 月 まで	年 月 から	年 月 まで	年 月
事業場名	年 月 から	年 月	業務名	年 月 まで	年 月 から	年 月 まで	年 月
事業場名	年 月 から	年 月	業務名	年 月 まで	年 月 から	年 月 まで	年 月
事業場名	年 月 から	年 月	業務名	年 月 まで	年 月 から	年 月 まで	年 月
事業場名	年 月 から	年 月	業務名	年 月 まで	年 月 から	年 月 まで	年 月
業務に従事した期間の合計			年 月	年 月 から 年 月 まで			年 月

備考

1. 第一次健康診断及び第二次健康診断の「検診または検査の項目」の欄は、業務ごとに定められた項目についての検診または検査をした結果を記載すること
2. 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入すること
3. 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること