

## 鉛健康診断個人票

(記入見本①)

様式第2号(第54条関係)

事業所名

〇〇金属株式会社

氏名 <b>俊秀 太郎</b>	生年月日 <b>1995年 3月 31日</b>	雇入年月日 <b>2022年 4月 10日</b>			
	性別 <b>男</b> ・ 女				
鉛業務の経歴	含鉛塗料の剥離 1年				
健診年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
年齢	歳	歳	歳	歳	歳
1.雇入れ 2.配置替え 3.定期	<b>1</b>				
鉛業務名	記入見本より 数字選択				
作業条件					
鉛による既往歴					
自覚症状					
他覚症状					
血液中の鉛の量	(ug/100ml) 分布				
尿中のデルタアミノレブリン酸の量	(mg/l) 分布				
医師が必要と認める者に行う検査					
作業条件の調査					
貧血検査	血色素量	(g/dl)	(g/dl)	(g/dl)	(g/dl)
	赤血球数	(万/mm3)	(万/mm3)	(万/mm3)	(万/mm3)
赤血球中のプロトポルフィリンの量	(ug/100ml)	(ug/100ml)	(ug/100ml)	(ug/100ml)	(ug/100ml)
神経学的検査					
その他の検査					
医師の診断					
健康診断を実施した 医師の氏名	医療法人社団 俊秀会 エヌ・ケイ・クリニック Ⓜ				
医師の意見					
意見を述べた医師の氏名	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ
備考					

鉛による自覚症状  
または他覚症状

1. 食欲不振、便秘、腹部不快感、腹部の疝痛等の消化器症状
2. 四肢の伸筋麻痺又は知覚異常等の末梢神経症状 3. 関節痛
4. 筋肉痛 5. 蒼白 6. 易疲労感 7. 倦怠感 8. 睡眠障害 9. 焦燥感 10. その他

## 鉛健康診断個人票(記入見本②)

の枠内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。

- **鉛業務の経歴**

例:〇〇年〇月から含鉛塗料の剥離作業〇年 〇〇年〇月から鉛ライニング〇年など

**枠内に直接記入して下さい**

- **健康診断種別**は、新しく入社して初めての場合は **1:雇入れ** 他の部署から来て初めての場  
**2:配置替え** 継続している職場での場合 **3:定期の番号**を記入して下さい。

- **鉛業務名** ①鉛の精錬 ②銅又は亜鉛の精錬 ③鉛蓄電池製造等 ④電線又はケーブルの加工

⑤鉛合金の製造等 ⑥鉛加工物の製造 ⑦鉛ライニング ⑧含鉛塗料を塗布した物の破碎、

溶接等の剥離等 ⑨鉛装置内業務 ⑩鉛装置の破碎等 ⑪転写紙の製造等 ⑫合成樹脂・

含鉛塗料・ゴム・接着剤の製造

⑬はんだ付け ⑭鉛化合物含有釉薬の施釉、焼成 ⑮鉛化合物含絵具の絵付、焼成

⑯鉛を用いた金属の焼き入れ等 ⑰印刷 ⑱鉛業務作業所の清掃

**番号を記入して下さい。**

## 備考

1「1. 雇入れ 2. 配置替え 3. 定期の別」の欄は、該当番号を記入すること。

2「鉛業務名」の欄は、労働安全衛生法施行令別表第4の鉛業務の種類を号数で記入すること。

3「自覚症状」及び「他覚症状」の欄は、次の該当番号を記入すること。

①食欲不振、便秘、腹部不快感、腹部の疝痛等の消化器症状 ②四肢の伸筋麻痺又は知覚異常等の末梢神経症状

③関節痛 ④筋肉痛 ⑤蒼白 ⑥易疲労感 ⑦倦怠感 ⑧睡眠障害 ⑨焦燥感 ⑩その他

4血液中の鉛の量及び尿中のデルタアミノレブリン酸の量の検査について、鉛中毒予防規則第53条第2項の規定により、医師が必要でないとして認めて省略した場合には、当該欄に「\*」を記入すること。この場合、必要により備考欄にその理由等を記入すること。

5「赤血球中のプルトポルフィリンの量」の欄の()内には、「ug/100ml全血」、「ug/100ml赤血球」などの単位を記入すること。

6「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。又、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。