

特殊健康診断個人票

(騒音) (記入見本)

事業所名	〇〇金属株式会社
所在地	東京都足立区綾瀬1-1-1

氏名		俊秀 太郎		生年月日	平成7年3月31日		雇入年月日	2022年 4月 1日		
				性別	男・女					
業務名		業務名を記載								
健康診断年月日		年 月 日		年 月 日		年 月 日				
既往歴		中耳炎、鼓膜疾患 耳疾患( ) その他( )		中耳炎、鼓膜疾患 耳疾患( ) その他( )		中耳炎、鼓膜疾患 耳疾患( ) その他( )				
自覚症状		特になし めまい、耳鳴、耳閉感、難聴感、耳痛、耳だれ その他( )		特になし めまい、耳鳴、耳閉感、難聴感、耳痛、耳だれ その他( )		特になし めまい、耳鳴、耳閉感、難聴感、耳痛、耳だれ その他( )				
他覚症状		特になし その他( )		特になし その他( )		特になし その他( )				
検査結果	オーディオグラム									
		4000 HZ	右	dB	左	dB	右	dB	左	dB
		6000 HZ	右	dB	左	dB	右	dB	左	dB
		平均 3分法	右	dB	左	dB	右	dB	左	dB
		その他の検査								
医師の診断又は指示										
備考										
診断年月日		年 月 日		年 月 日		年 月 日				
医師の氏名										

様式第2号(第40条関係)(裏面)

業 務 の 経 歴							
現在 の 勤 務 先 に く る 前	業 務 等	期 間	年 数	現 在 の 勤 務 先 に 来 て か ら	業 務 名	期 間	年 数
	事業場名 △△株式会社 〇〇工場 業務名 プレス加エライン	2018年 4月 から  2022年 3月 まで	4年 月		工場内 金属プレス機械の操作 機械の操作音が大きい 1日8時間	2022年 4月 から  年 月 まで	3年 月
	事業場名	年 月 から	年 月			年 月 から	年 月
	業務名	年 月 まで				年 月 まで	
	事業場名	年 月 から	年 月			年 月 から	年 月
	業務名	年 月 まで				年 月 まで	
	事業場名	年 月 から	年 月			年 月 から	年 月
	業務名	年 月 まで				年 月 まで	
	事業場名	年 月 から	年 月			年 月 から	年 月
	業務名	年 月 まで				年 月 まで	
	事業場名	年 月 から	年 月			年 月 から	年 月
	業務名	年 月 まで				年 月 まで	
	事業場名	年 月 から	年 月			年 月 から	年 月
	業務名	年 月 まで				年 月 まで	
	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. 聴力検査は、雇入時の場合は選別聴力検査を除き全項目を気導純音聴力レベル測定法により行い、定期的場合は選別聴力検査以外の  
気導純音聴力レベル測定法による検査は、必要に応じて行うこと。

2. 3分法平均聴力レベル＝(500Hzの聴力レベル+1000Hzの聴力レベル+2000Hzの聴力レベル)×1/3