特定化学物質等健康診断個人票

(エチルベンゼン) (記入見本1)

事業所名	〇〇塗装株式会社
所在地	東京都千代田区1-1-1

	氏名	7	冶 禾	太郎		生生	年月	日	1	1995年	3月	31 ⊟	雇入年	F月日		2022年	4月	1日
	Д		反方	太 国2	1	生別		9	<u> </u>	女								
業務名			塗装															
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		定期	雇入れ・配置替え・定期				雇入れ・配置替え・定期			雇入れ・酉	記置替え	Ŀ·定期			
第一次健康診	健診年月日			年		月	日		年	月	日		年	月	日	年	月	日
	作業条件																	
	既往歴調査			感、その他	i、せる 定状、	き、咽頭	頂痛、	痛み 鼻腔: 感、そ	その他	せき、呕	頭痛、	痛み 鼻腔 感、	、発赤、 刺激症* その他	せき、呕	I頭痛、 、倦怠	エチルベン 痛み、発赤 鼻腔刺激症 感、その他	、せき、「	因頭痛、
	自覚症状			特になし 眼の痛み、 頭痛、鼻腔 痛、倦怠感	控刺激	症状、		頭痛 痛、傷	痛み、発 、鼻腔刺 も怠感、	激症状		頭痛 痛、(痛み、発 、鼻腔刺 卷怠感、	激症状	き、咽	特になし 眼の痛み、 頭痛、鼻腔 痛、倦怠感	刺激症物	犬、頭
	他覚症状			特になし 眼の痛み、 頭痛、鼻腔 痛、倦怠原	控刺激	症状、		頭痛	なし 痛み、発 、鼻腔刺 も怠感、	激症状		頭痛	なし 痛み、発 、鼻腔刺 後怠感、	激症状	、頭	特になし 眼の痛み、 頭痛、鼻腔 痛、倦怠感	刺激症	犬、頭
	検診又	尿「	中マンデル酸			٤	g/L				g/L				g/L			g/L
断	は検査																	
	頭頭																	
	目																	
	医師の診断及び 第二次健康診断の要否																	
	健康診断を実施した 医師の氏名 印																	
	備考																	
	健診年月日			年		月	日		年	月	日		年	月	日	年	月	日
	1.0	作業条件																
	診																	
第一	又は検																	
次	査の																	
第二次健康診	項目																	
診断		医部																
	健康診断を実施した 医師の氏名 印																	
	備考																	
		医師(の意見															
意見	見を返	性べた	医師の氏名印															

規制対象は、屋外塗装業務のみ

様式第2号(第40条関係)(裏面)

	業務	の	経	歴	(記入見本②)		
業務等	期間	年	数		業 務 名	期間	年数
事業場名 株式会社 ○○塗装	2018年 4月 から	A free	-		○○塗装株式会社	2022年 4月 から	
業務名 塗装	2022年 3月 まで	4 年	月			2023年 3月 まで	1 年 月
事業場名	年 月 から	-	_			年 月 から	-
業務名	年 月 まで	年	月			年 月 まで	年 月
現 事業場名 在	年 月 から			現在		年 月 から	
の 業務名	年 月 まで	年	月	の勤		年 月 まで	年 月
事業場名務	年 月 から			務		年 月 から	
先 _{業務名}	年 月 まで	年	月	先に		年 月 まで	年 月
事業場名	年 月 から			来		年 月 から	
る 業務名 前	年 月 まで	年	月	てか		年 月 まで	年 月
事業場名	年 月 から			Ś		年 月 から	
業務名	年 月 まで	年	月			年 月 まで	年 月
事業場名	年 月 から					年 月 から	
業務名	年 月 まで	年	月			年 月 まで	年 月
事業場名	年 月 から					年 月 から	
業務名	年 月 まで	年	月			年 月 まで	年 月
業務に従事した期間の合計						年 月 から	
		年	月			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