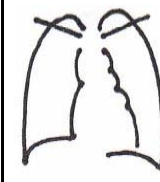


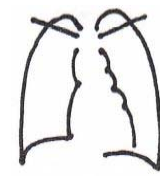

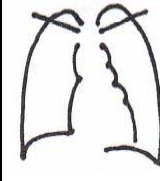
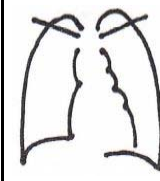
特定化学物質健康診断個人票

(クロム酸およびその塩)

事業所名	〇〇製靴株式会社
所在地	東京都千代田区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		取扱業務 皮なめし			
健康診断の時期		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
作業条件					
既往歴調査		特になし クロム酸もしくは重クロム酸またはこれらの塩によるせき、たん、胸痛、鼻腔の異常、皮膚症状			
自覚症状		特になし せき、たん、胸痛			
他覚症状		特になし せき、たん、胸痛			
鼻腔所見		特になし 鼻粘膜の異常、鼻中隔穿孔			
皮膚所見		特になし 皮膚炎、潰瘍			
(4年以上 従事の者)	年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	胸部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)					

健康診断年月日		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
作業条件					
検診又は 検査の項目					
胸部X線 直接 撮影 所見	年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
					
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
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製造②取扱い(メッキ、皮なめし、顔料・研磨剤製造) ③研究④保管管理 選択して記入して下さい。
- 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 **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

業 務 の 経 歴									
	業 務 等		期 間	年 数		業 務 名		期 間	年 数
	現 在 の 勤 務 先 に く る 前	事業場名 〇〇金属株式会社	2018年 4月 から	4年 月			現 在 の 勤 務 先 に 来 て か ら	〇〇製靴株式会社	2022年 4月 から
業務名 メッキ加工		2022年 3月 まで	皮なめし		2023年 3月 まで				
事業場名		年 月 から	年 月	年 月 から	年 月 まで	年 月			
業務名		年 月 まで	年 月	年 月 から	年 月 まで	年 月			
事業場名		年 月 から	年 月	年 月 から	年 月 まで	年 月			
業務名		年 月 まで	年 月	年 月 から	年 月 まで	年 月			
事業場名		年 月 から	年 月	年 月 から	年 月 まで	年 月			
業務名		年 月 まで	年 月	年 月 から	年 月 まで	年 月			
事業場名		年 月 から	年 月	年 月 から	年 月 まで	年 月			
業務名		年 月 まで	年 月	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	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又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。