

特定化学物質健康診断結果報告書領

特定化学物質健康診断結果報告書

標準字体的に記入してください

特定化学物質健康診断結果報告書 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

① 都道府県(所記) 管轄 基幹番号 枝番号 統一事業場番号

8 0 3 0 5

健康診断実施年(月) 健康年月日 第二次健康診断

対象年 (月~ 月分) (報告 回目)

事業の種類 ※日本標準産業分類の分類によって記入してください。 事業場の名称

事業場の所在地 郵便番号 () 電話 ()

健康診断実施機関の名称及び所在地 ※実施機関が多数の場合は別紙に記入の上報告書に添付していただいで構いません 在籍労働者数

項目	特定化学物質業務の種類	特定化学物質業務コード④	特定化学物質業務コード⑤	特定化学物質業務コード⑥
	具体的業務内容()	具体的業務内容()	具体的業務内容()	具体的業務内容()
従事労働者数	⑦	□□□□人	⑧	□□□□人
受診労働者数	⑩	□□□□人	⑪	□□□□人
上記のうち第二次健康診断を要するとされた者の数		人		人
第二次健康診断受診者数		人		人
上記のうち有所見者数	⑬	□□□□人	⑭	□□□□人
疾病にかかっていると診断された者の数	⑮	□□□□人	⑯	□□□□人

折り返す場合は、(4)の所を空に折り返すこと

⑫ ページ 登記・修正等 補助キー

⑬ 氏名 ⑭ 産業医 ⑮ 所属医療機関の名称及び所在地

年 月 日 事業者職氏名

労働基準監督署長 印

〈健康年月日〉
一定期間に実施された健診をまとめて報告する場合には、報告日に最も近い検査年月日を記入してください。

〈第二次健康診断〉
一次健診(一部の特定化学物質を除く)の結果、他覚症状が認められる者、自覚症状を訴える者その他異常の疑いがある者で、医師が必要と認める者については、二次健康診断の実施が必要となりますので、上記の「健康年月日」と同様に検査年月日を記入してください。

〈在籍労働者数〉
上記の「健康年月日」現在の在籍労働者数を記入してください。

〈上記のうち第二次健康診断を要するとされた者の数〉
一次健診(一部の特定化学物質を除く)の結果、他覚症状が認められる者、自覚症状を訴える者その他異常の疑いがある者で、医師が必要と認める者については、二次健康診断の実施が必要となります。

〈上記のうち有所見者数〉
各健診項目で、いずれかが有所見であった者の人数。ただし、一人でいくつかの検査において、有所見がある場合であっても一人とカウントします。

〈疾病にかかっていると診断された者の数〉
各健診項目で、いずれかが有所見であった者の人数。ただし、一人でいくつかの検査において、有所見がある場合であっても一人とカウントします。

〈事業者職氏名〉
本欄は、氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができます。なお、報告等を行う職務権限が事業場の長に委譲されている場合には、法人代表者職氏名を記入した上で**事業場等の長(支店長、営業所長等)職氏名印**で報告することが出来ます(労働保険代理人は所管する法令が異なるため、**労働保険代理人職氏名(総務部長等)**では報告出来ません)。

〈報告義務者〉
労働者を1人も使用する事業者は、特定化学物質健康診断(定期的のものに限る。)を行ったときは、遅滞なく所轄労働基準監督署長に提出しなければなりません。(特定化学物質障害予防規則第41条)

〈対象年〉
・報告対象とした健康診断の実施年を記入してください。
・1年を通し順次健診を実施して、一定期間をまとめて報告する場合は、「対象年」の欄の(月~ 月分)にその期間を記入してください。

〈特定化学物質業務の種類〉
・本報告書裏面に記載されている別表の該当するコードをすべて記入してください。
・具体的業務内容には、例えば、「シアン化合物を用いためっき」、「ナフタレンの製造」等、具体的に記入してください。

〈従事労働者数〉
・本報告書に記入した「健康年月日」現在の有機溶剤業務に従事している労働者数を記入してください。

〈受診労働者数〉
・本報告書に記入した「健康年月日」現在の受診労働者数を記入してください。

〈産業医〉
・事業場選任の産業医に氏名の記載・押印若しくは署名をもらってください。
・当該産業医が医療機関に所属若しくは開業医の場合は、所属医療機関名及びその所在地も記入してください。
・常時使用する労働者数が50人未満により、産業医の選任義務がない事業場においては、空欄で構いません。なお、産業医の選任義務がある事業場で、なんらかの事情により、産業医が選任されていない場合においては、「未選任」と記入してください。
・他の医療機関での受診等、当該産業医が健診を実施していない場合も、当該産業医の氏名の記載・押印若しくは署名が必要です。