様式第2号（第4条、第5条関係）

一酸化炭素中毒症健康診断個人票

（法第5条第2項
法第5条第3項ただし書）

ふりがな 氏名		生年月日	年　月　日 （　歳）
住所			
健康診断実施年月日	年　月　日		年　月　日
①全身状態	血圧　～　mmHg		血圧　～　mmHg
②自覚状態			
④自覚症状			
③神経症状	運動障害： 麻痺；　反射； 筋緊張；　振顫； 構音；　共調運動； 歩行； 感覚障害： 視力障害：　視力；右眼（　），左眼（　） 失行，失認，失語： 発汗過多その他の自律神経症状： その他：		運動障害： 麻痺；　反射； 筋緊張；　振顫； 構音；　共調運動； 歩行； 感覚障害： 視力障害：　視力；右眼（　），左眼（　） 失行，失認，失語： 発汗過多その他の自律神経症状： その他：
④精神症状	情動障害：無欲；　不関；　その他； 自発性減退： 見当識障害： 記銘障害： 記憶障害： 計算障害： 思考障害： 神経症的傾向： その他：		情動障害：無欲；　不関；　その他； 自発性減退： 見当識障害： 記銘障害： 記憶障害： 計算障害： 思考障害： 神経症的傾向： その他：
⑤尿所見	蛋白；　糖；　ウロビリノーゲン；		蛋白；　糖；　ウロビリノーゲン；
⑥血液所見	赤血球沈降速度；１時間値　mm，２時間値　mm，白血球数；　個／mm^3		赤血球沈降速度；１時間値　mm，２時間値　mm，白血球数；　個／mm^3
⑦視野所見			
⑧脳波所見			
⑨心電図所見			
⑩胸部エックス線写真所見			
	一酸化炭素中毒による症状を認める。		一酸化炭素中毒による症状を認める。

現在の総合判断	一酸化炭素中毒による症状の有無については断定できない。 一酸化炭素中毒による症状を認めない。 その他の異常（病名　　）を認める。	一酸化炭素中毒による症状の有無については断定できない。 一酸化炭素中毒による症状を認めない。 その他の異常（病名　　）を認める。
（　年　月　日）	要入院　要通院（休業；要，不要）　要観察 処置不要	要入院　要通院（休業；要，不要）　要観察 処置不要
医師の住所及び氏名	㊞	㊞

備　考

1　「全身状態」欄には、顔貌、姿勢、呼吸、脈搏、体温、血圧等に関する所見並びに外傷、火傷等の有無及びその程度を記載すること。

2　「自覚症状」欄には、頭痛、頭重、はきけ、めまい、まぶしい感じ、耳鳴り、発汗、四肢痛、全身倦怠、物忘れ等の訴えがあつた場合にのみ記載すること。

3　⑦から⑩までの検査を実施した場合には、その結果の記録を示す図表等又はこれらの写しを添付すること。

4　「現在の総合判断」欄の「その他の異常」については、被災時に受けた外傷等のほか、既存の疾患であつて明らかなものについても記載すること。なお、要入院、要通院、要観察等の措置については、一酸化炭素中毒を原因とするものについて該当するものを〇でかこむこと。

5　この票に記載しけれない事項は、別紙に記載して添付しておくこと。