様式第9号(第57条関係)(1)

# 健康管理手帳による健康診断実施報告書(ベンジジン等)

健康管理手帳番号　　号

氏名及び住所
生年月日　　年　　月　　日生(満　　才)男・女

健康診断の結果
異　　常　あり、なし
再　　検　要、不要
追加健診　要、不要
療　　養　要、不要
(　　)

既往歴
なし
血尿、頻尿、排尿痛
その他(　　)

自覚症状及び他覚症状
なし
血尿、頻尿、排尿痛
その他(　　)

尿中の潜血検査

尿沈渣(さ)検鏡の検査

尿沈渣(さ)のパパニコラ法による細胞診の検査

膀胱(ぼうこう)鏡検査

腹部の超音波による検査、尿路造影検査等の画像検査

年　　月　　日

医療機関名
所在地
医師名

労働局長　殿

様式第9号(第57条関係)(2)

# 健康管理手帳による健康診断実施報告書(じん肺)

| 健康管理手帳番号　　号 | じん肺管理区分 |
|---|---|
| 氏名及び住所<br>生年月日　　年　月　日生(満　　歳)　男・女 | |

## エックス線写真による検査



1　撮影年月日
　　年　月　日
2　写真番号
3　撮影条件
　　KV
　　mAs
　増感紙

4　エックス線写真の像

イ　小陰影の区分

(0/− 0/0 0/1 1/0 1/1 1/2 2/1 2/2 2/3 3/2 3/3 3/+)

| 像 | 区分 | タイプ |
|---|---|---|
| 粒状影 | ／ | p　q　r |
| 不整形陰影 | ／ | |

ロ　大陰影の区分
(A　B　C)

ハ　付加記載事項
(pl　plc　co　bu　ca　cv　em　es　px　tb)

## 胸部に関する臨床検査

検査年月日　　年　月　日

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 自覚症状 | 呼吸困難 | Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ　Ⅳ　Ⅴ | 他覚所見 | チアノーゼ | ＋　－ |
| | せき | ＋　－ | | ばち状指 | ＋　－ |
| | たん | ＋　－ | | 副雑音 | ＋　－(部位　) |
| | 心悸亢進(きこう) | ＋　－ | | | |
| | その他 | | | その他 | |
| 喫煙歴 | | なし、やめた、吸っている<br>(　)本／日×(　)年　(　　～　　)歳 | | | |

## 肺機能検査

1. 身長　　m　　年齢満　　歳
2. 1秒量予測値　　l　　3. 肺活量予測値　　l

| | 検査年月日 | 年　月　日 | 年　月　日 |
|---|---|---|---|
| 第一次検査 | 肺活量 | l | l |
| | 努力肺活量 | l | l |
| | 1秒量 | l | l |
| | 1秒率 | □□.□ % | □□.□ % |
| | %1秒量 | □□□.□ % | □□□.□ % |
| | %肺活量 | □□□.□ % | □□□.□ % |
| 第二次検査 | 検査年月日 | 年　月　日 | 年　月　日 |
| | 採血の部位 | | |
| | 採血から分析終了までの時間 | 分 | 分 |
| | 酸素分圧 | Torr | Torr |
| | 炭酸ガス分圧 | Torr | Torr |
| | 肺胞気動脈血酸素分圧較差 | □□.□□ Torr | □□.□□ Torr |
| 判定 | | F(－　＋　＋＋)　年　月　日 | |

## 合併症に関する検査

検査年月日　　年　月　日

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 自覚症状 | | 結核精密検査 | 結核菌 | 塗抹(まつ)＋－<br>培養＋－ | 肺結核以外の合併症に関する検査 | 結核菌 | たん　塗抹(まつ)＋－<br>培養＋－　滲出液(しん)　塗抹(まつ)＋－<br>培養＋－ |
| | | | エックス線特殊撮影 | 撮影法(　)<br>所見 | | たん | 年月日　年　月　日　年　月　日<br>量　ml　ml<br>性状 |
| | | | 赤血球沈降速度 | 1時間値　mm<br>2時間値　mm | | 喀痰細胞診(かくたん) | 年月日(初日)　年　月　日<br>所見 |
| | | | ツベルクリン反応 | mm × mm | | エックス線特殊撮影 | 年月日　年　月　日<br>撮影法　らせんCT、その他(　)<br>所見 |
| | | | | | | その他の所見 | |
| 判定 | | | | | | | 年　月　日 |

医師意見

年　月　日　医療機関の名称及び所在地

医師氏名

労働局長殿

様式第9号(第57条関係)(3)

| 健康管理手帳による健康診断実施報告書(クロム酸等) | |
|---|---|
| 健康管理手帳番号　　号 | 特殊な撮影法によるエックス線写真の所見 |
| 氏名及び住所<br>生年月日　　年　　月　　日生(満　　才)男・女 | 喀痰(かくたん)の細胞診 |
| 健康診断の結果　異常　あり、なし<br>再検　要、不要<br>追加健診　要、不要<br>療養　要、不要<br>(　　) | 気管支鏡検査 |
| 既往歴　なし<br>たん、せき、胸痛、鼻腔(くう)(　　)、皮膚(　　)、<br>その他(　　) | 皮膚の病理学的検査 |
| 自覚症状及び他覚症状　なし<br>たん、せき、胸痛、その他(　　) | |
| 鼻腔(くう)の所見　なし<br>鼻粘膜の異常、鼻中隔(せん)穿孔 | 年　月　日<br><br>医療機関名<br>所在地<br>医師名<br><br>労働局長　殿 |
| 皮膚の所見 | |
| 胸部のエックス線直接撮影による検査  | |

様式第9号(第57条関係)(4)

# 健康管理手帳による健康診断実施報告書(砒素)

健康管理手帳番号　　号

氏名及び住所
生年月日　　年　　月　　日生(満　　才)男・女

健康診断の結果　異常　あり、なし
再検　要、不要
追加健診　要、不要
療養　要、不要
(　　)

既往歴　なし
たん、せき、口内炎、下痢、便秘、体重減少、
知覚異常、皮膚(　　)、その他(　　)

自覚症状及び他覚症状　なし
たん、せき、食欲不振、体重減少、知覚異常、
その他(　　)

鼻腔の所見

皮膚の所見　なし
色素異常(沈着、脱色)、角化、その他(　　)

胸部のエックス線直接撮影による検査



肝機能検査

赤血球系の血液検査

砒素化合物量の測定結果

特殊な撮影法によるエックス線写真の所見

喀痰の細胞診

気管支鏡検査

皮膚の病理学的検査

年　　月　　日

医療機関名
所在地
医師名

労働局長　殿

様式第9号(第57条関係)(5)

| 健康管理手帳による健康診断実施報告書(コールタール) | |
|---|---|
| 健康管理手帳番号　　号 | 特殊な撮影法によるエックス線写真の所見 |
| 氏名及び住所<br>生年月日　　年　　月　　日生(満　　才)男・女 | |
| 健康診断の結果　異　常　あり、なし<br>再　検　要、不要<br>追加健診　要、不要<br>療　養　要、不要<br>(　　) | 喀痰(かくたん)の細胞診 |
| 既往歴　なし<br>たん、せき、胸痛、食欲不振、皮膚(　　)、<br>その他(　　) | 気管支鏡検査 |
| 自覚症状及び他覚症状　なし<br>たん、せき、胸痛、その他(　　) | 皮膚の病理学的検査 |
| 皮膚の所見　なし<br>皮膚炎、にきび様変化、黒皮症、いぼ、ガス斑(はん)、<br>その他(　　) | 年　月　日<br>医療機関名<br>所在地<br>医師名<br>労働局長　殿 |
| 胸部のエックス線直接撮影による検査  | |

様式第9号(第57条関係)(6)

<table>
<tr><td colspan="2">健 康 管 理 手 帳 に よ る 健 康 診 断 実 施 報 告 書 (ビス(クロロメチル)エーテル)</td></tr>
<tr><td>健康管理手帳番号　　号</td><td rowspan="2">特殊な撮影法によるエックス線写真の所見</td></tr>
<tr><td>氏名及び住所<br>生 年 月 日　　年　　月　　日生(満　　才)男・女</td></tr>
<tr><td>健康診断の結果　異　常　あり、なし<br>再　検　要、不要<br>追加健診　要、不要<br>療　養　要、不要<br>(　　)</td><td>喀痰(かくたん)の細胞診</td></tr>
<tr><td>既往歴　なし<br>せき、たん、胸痛、体重減少<br>その他(　　)</td><td rowspan="2">気管支鏡検査</td></tr>
<tr><td>自覚症状及び他覚症状　なし<br>せき、たん、胸痛、体重減少<br>その他(　　)</td></tr>
<tr><td>胸部のエックス線直接撮影による検査<br></td><td>年　　月　　日<br><br>医療機関名<br>所　在　地<br>医　師　名<br><br>労働局長　殿</td></tr>
</table>

様式第9号(第57条関係)(7)

| 健康管理手帳による健康診断実施報告書(ベリリウム) | |
|---|---|
| 健康管理手帳番号　　号 | 胸部理学的検査 |
| 氏名及び住所<br>生年月日　　年　　月　　日生(満　　才)男・女 | 肺換気機能検査 |
| 健康診断の結果　再検　要、不要<br>追加健診　要、不要<br>療養　要、不要<br>(　　) | 肺拡散機能検査 |
| | 心電図検査 |
| 既往歴　なし<br>呼吸器症状、アレルギー症状<br>その他(　　) | 尿中又は血液中のベリリウムの量の測定 |
| 自覚症状及び他覚症状　なし<br>乾性せき、咽頭痛、のどのいらいら、胸痛、胸部不安感、<br>息切れ、動悸、息苦しさ、倦怠感、食欲不振、<br>体重減少、その他(　　) | 皮膚貼布試験 |
| 皮膚の所見 | ヘマトクリット値の測定 |
| 肺活量 | 年　月　日<br><br>医療機関名<br>所在地<br>医師名<br><br>労働局長　殿 |
| 胸部のエックス線直接撮影による検査<br> | |

様式第9号(第57条関係)(8)

| 健康管理手帳による健康診断実施報告書(ベンゾトリクロリド) | |
|---|---|
| 健康管理手帳番号　　号 | 特殊な撮影法によるエックス線写真の所見 |
| 氏名及び住所<br>生年月日　　年　　月　　日生(満　　才)男・女 | 喀痰(かくたん)の細胞診 |
| 健康診断の結果　異常　あり、なし<br>再検　要、不要<br>追加健診　要、不要<br>療養　要、不要<br>(　　) | 気管支鏡検査 |
| | 頭部のエックス線撮影等による検査 |
| 既往歴　なし<br>せき、たん、胸痛、鼻汁、鼻出血、嗅覚(きゅうかく)脱失、副鼻腔(くう)炎、<br>鼻ポリープ、皮膚(　　)、その他(　　) | 血液検査(血液像を含む。) |
| 自覚症状及び他覚症状　なし<br>せき、たん、胸痛、鼻汁、鼻出血、嗅覚(きゅうかく)脱失、副鼻腔(くう)炎、<br>鼻ポリープ、頸(けい)部等のリンパ腺の肥大、その他(　　) | リンパ腺の病理組織学的検査 |
| 皮膚の所見　なし<br>ゆうぜい、色素沈着、その他(　　) | 皮膚の病理組織学的検査 |
| 胸部のエックス線直接撮影による検査<br> | 年　月　日<br>医療機関名<br>所在地<br>医師名<br>労働局長　殿 |

様式第9号(第57条関係)(9)

| 健康管理手帳による健康診断実施報告書(塩化ビニル) | |
|---|---|
| 健康管理手帳番号　　号 | 血小板数 |
| 氏名及び住所<br>生年月日　　年　　月　　日生(満　　才)男・女 | γ―GT |
| 健康診断の結果　異常　あり、なし<br>再検　要、不要<br>追加健診　要、不要<br>療養　要、不要<br>(　　) | ZTT |
| | ICG |
| | LDH |
| 既往歴　なし<br>全身倦怠感、易疲労感、食欲不振、不定の上腹部症状、<br>黄疸、黒色便、手指の蒼白、肝疾患、疼痛、その他(　　) | 血清脂質 |
| | 特殊な撮影法によるエックス線写真の所見 |
| 自覚症状及び他覚症状　なし<br>頭痛、めまい、耳鳴り、全身倦怠感、易疲労感、不定の上腹部症状、黄疸、黒色便、手指の疼痛、その他(　　) | 肝又は脾のシンチグラムによる検査 |
| 肝又は脾の腫大 | 中枢神経系の神経医学的検査 |
| 肝機能検査 | 年　月　日<br>医療機関名<br>所在地<br>医師名<br>労働局長　殿 |
| 胸部のエックス線直接撮影による検査<br> | |

様式第9号(第57条関係)(10)

| 健康管理手帳による健康診断実施報告書(石綿) | |
|---|---|
| 健康管理手帳番号　　号 | 特殊な撮影法によるエックス線写真の所見 |
| 氏名及び住所<br>生年月日　　年　　月　　日生(満　　才)男・女 | |
| 健康診断の結果　異常　あり、なし<br>再検　要、不要<br>追加健診　要、不要<br>療養　要、不要<br>(　　) | 喀痰(かくたん)の細胞診 |
| 喫煙歴　なし、やめた、吸っている | 気管支鏡検査 |
| 既往歴　なし<br>せき、たん、息切れ、胸痛、その他(　　) | |
| 自覚症状及び他覚症状　なし<br>せき、たん、息切れ、胸痛、その他(　　) | 年　月　日<br>医療機関名<br>所在地<br>医師名<br>労働局長　殿 |
| 胸部のエックス線直接撮影による検査  | |

様式第9号(第57条関係)(11)

<table>
<tr><td colspan="2">健 康 管 理 手 帳 に よ る 健 康 診 断 実 施 報 告 書 (1・2―ジクロロプロパン)</td></tr>
<tr><td>健康管理手帳番号　　号</td><td>ALT</td></tr>
<tr><td rowspan="2">氏名及び住所<br>生年月日　　年　　月　　日生(満　　才)　男・女</td><td>γ―GT</td></tr>
<tr><td>AL―P</td></tr>
<tr><td>健康診断の結果　異　常　あり、なし<br>再　検　要、不要<br>追加健診　要、不要<br>療　養　要、不要<br>(　　)</td><td>腹部の超音波による検査等の画像検査</td></tr>
<tr><td>既往歴　なし<br>悪心、嘔吐、黄疸、体重減少、上腹部痛、<br>その他(　　)</td><td>CA19―9等の血液中の腫瘍マーカーの検査</td></tr>
<tr><td>自覚症状及び他覚症状　なし<br>悪心、嘔吐、黄疸、体重減少、上腹部痛、<br>その他(　　)</td><td rowspan="4">年　月　日<br><br>医療機関名<br>所　在　地<br>医　師　名<br><br>労働局長　殿</td></tr>
<tr><td>血清総ビリルビン</td></tr>
<tr><td>AST</td></tr>
</table>

様式第9号(第57条関係)(12)

# 健康管理手帳による健康診断実施報告書(オルト―トルイジン)

健康管理手帳番号　　号

氏名及び住所
生年月日　　年　　月　　日生(満　　才)　男・女

健康診断の結果　異　常　あり、なし
再　検　要、不要
追加健診　要、不要
療　養　要、不要
(　　)

既往歴　なし
血尿、頻尿、排尿痛、
その他(　　)

自覚症状及び他覚症状　なし
血尿、頻尿、排尿痛、
その他(　　)

尿中の潜血検査

尿沈渣(さ)検鏡の検査

尿沈渣(さ)のパパニコラ法による細胞診の検査

膀胱(ぼうこう)鏡検査

腹部の超音波による検査、尿路造影検査等の画像検査

年　　月　　日

医療機関名
所　在　地
医　師　名

労働局長　殿

様式第9号(第57条関係)(13)

健康管理手帳による健康診断実施報告書(3・3'―ジクロロ―4・4'―ジアミノジフェニルメタン)

健康管理手帳番号　　号

氏名及び住所

生年月日　　年　　月　　日生(満　　才)　男・女

健康診断の結果
異常　あり、なし
再検　要、不要
追加健診　要、不要
療養　要、不要
(　　)

既往歴　なし
血尿、頻尿、排尿痛、
その他(　　)

自覚症状及び他覚症状　なし
血尿、頻尿、排尿痛、
その他(　　)

尿中の潜血検査

尿沈渣(さ)検鏡の検査

尿沈渣(さ)のパパニコラ法による細胞診の検査

膀胱(ぼうこう)鏡検査

腹部の超音波による検査、尿路造影検査等の画像検査

年　　月　　日

医療機関名
所在地
医師名

労働局長　殿