有機溶剤等健康診断結果報告書

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

様式第3号の2(第30条の3関係)(表面)

80302

ページ / 総ページ

労働保険番号	都道府県 / 所掌 / 管轄 / 基幹番号 / 枝番号 / 被一括事業場番号	在籍労働者数	人
事業場の名称		事業の種類	
事業場の所在地	郵便番号(　　) 電話　　(　　)		

対象年	7:平成 → 元号 年 (　月～　月分)(報告　回目)	健診年月日	7:平成 → 元号 年 月 日
健康診断実施機関の名称			
健康診断実施機関の所在地		受診労働者数	人
有機溶剤業務名	有機溶剤業務コード　具体的業務内容(　　)	従事労働者数	人

	実施者数	有所見者数		実施者数	有所見者数		
他覚所見	人	人	肝機能検査	人	人	作業条件の調査人数	人
腎機能検査	人	人	眼底検査	人	人	所見のあった者の人数(他覚所見のみを除く。)	人
貧血検査	人	人	神経内科学的検査	人	人	医師の指示人数	人

代謝物の検査	有機溶剤の名称等	有機溶剤コード 検査内容コード	有機溶剤コード 検査内容コード	有機溶剤コード 検査内容コード	有機溶剤コード 検査内容コード
	実施者数	人	人	人	人
	分布 1	人	人	人	人
	分布 2	人	人	人	人
	分布 3	人	人	人	人

産業医	氏名　　㊞ 所属医療機関の名称及び所在地

年　月　日

事業者職氏名

労働基準監督署長殿　　㊞

受付印