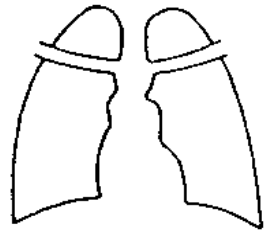


じん肺健康診断結果証明書

ふりがな		性別		生 年 月 日		粉じん作業職歴														
氏 名		男女		年 月 日		現在の事業場に来る前	事業場名及び粉じん作業名		期 間	年 数										
住 所 (変更)		事業場		業 種			事業場名 粉じん作業名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月										
		名称		所在地			事業場名 粉じん作業名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月										
じん肺の経過		前2回の決定状況		決定年月 年 月			事業場名 粉じん作業名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月										
初めてのじん肺有所見の診断		決定年月 年 月		じん肺管理区分			PR	F												
決定年月		じん肺管理区分		PR			F	決定年月 年 月		じん肺管理区分 PR F										
年 月									決定年月 年 月											
年 月									決定年月 年 月											
年 月									決定年月 年 月											
年 月									決定年月 年 月											
既往歴		肺 結 核		心 臓 疾 患				粉 じ ん 作 業 名		期 間	年 数	累 計								
胸 膜 炎		歳		その他の胸部疾患				(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月	年 月								
気 管 支 炎		歳		_____				(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月	年 月								
気 管 支 拡 張 症		歳		_____				(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月	年 月								
気 管 支 喘 息		歳		_____				(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月	年 月								
肺 気 腫		歳		_____				(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月	年 月								
エックス線写真による検査						肺機能検査														
 <p>4. エックス線写真の像 イ. 小陰影の区分 (0/0/0/1/0/1/1/2/2/2/3/2/3/3/+)</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <th>像</th> <th>区分</th> <th>タイプ</th> </tr> <tr> <td>粒 状 形</td> <td>/</td> <td>p q r</td> </tr> <tr> <td>不整形陰影</td> <td>/</td> <td></td> </tr> </table>						像	区分	タイプ	粒 状 形	/	p q r	不整形陰影	/		1. 身 長 <input type="text"/> m 年齢満 <input type="text"/> 歳					
						像	区分	タイプ												
						粒 状 形	/	p q r												
不整形陰影	/																			
2. 1秒量予測値 <input type="text"/> l						3. 肺活量予測値 <input type="text"/> l														
第一						検 査 年 月 日		年 月 日		年 月 日										
						肺 活 量		1		1										

