

様式第5号(第12条関係)

一酸化炭素中毒症健康診断等結果報告書

事業の名称								
事業の所在地								
労働者数								
災害発生日		年		月		日		
健康診断実施年月日		年		月		日		
法第5条第1項の被災労働者数								
法第5条第2項の被災労働者数								
健康診断実施労働者数		法第5条第1項又は第2項の健康診断実施労働者数			法第5条第3項ただし書の健康診断実施労働者数			
健康診断の結果	一酸化炭素中毒による症状を認める者の数							
	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者の数							
	一酸化炭素中毒による症状を認めない者の数							
	一酸化炭素中毒に関する処置	要入院者数						
		要通院者数	要休業者数		要休業者数			
			休業不要者数		休業不要者数			
要観察者数								
処置不要者数								
措置の転換等の	就業場所を変更した労働者数							
	作業の転換をした労働者数							
	労働時間を短縮した労働者数							
	その他の適切な措置をした労働者数							

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

使用者 職氏名

労働基準監督署長殿