


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	尿沈渣 ^さ 検鏡の検査
氏名及び住所 生年月日	年 月 日生(満才)男・女	尿沈渣 ^さ のパパニコラ法による細胞診の検査
健康診断の結果	異常あり、なし 再検査要、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 ()	ぼうこう 膀胱鏡検査
既往歴	なし 血尿、頻尿、排尿痛 その他()	腹部の超音波による検査、尿路造影検査等の画像検査
自覚症状及び他覚症状	なし 血尿、頻尿、排尿痛 その他()	年 月 日 医療機関名 所在地 医師名 労働局長 殿
尿中の潜血検査		


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		肺機能検査									
氏名及び住所 生年月日			年 月 日生(満 歳) 男・女		1. 身長			m		年齢満			歳	
					2. 1秒量予測値			l		3. 肺活量予測値			l	
エックス線写真による検査					検査年月日		年 月 日		年 月 日		年 月 日			
					肺活量		1		1		1		1	
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/+)					1秒量		1		1		1			
					1秒率		□□. □ %		□□. □ %		□□. □ %		□□. □ %	
 1 撮影年月日 _____ 年 月 日 2 写真番号 _____ 3 撮影条件 _____ K V _____ mAs 増感紙 _____					% 1秒量		□□□. □ %		□□□. □ %		□□□. □ %			
					% 肺活量		□□□. □ %		□□□. □ %		□□□. □ %		□□□. □ %	
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)					検査年月日		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	
像 区 分 タイ プ 粒 状 影 / p q r 不整形陰影 /					酸素分圧		Torr		Torr		Torr			
					炭酸ガス分圧		Torr		Torr		Torr		Torr	
肺胞気動脈血酸素分圧較差 □□. □□ Torr □□. □□ Torr 判 定 F(- + 卍) 年 月 日					合併症に関する検査		検査年月日		年 月 日		年 月 日			
					自覚症状				結核菌		た ん		塗抹+- 培養+-	
胸部に関する臨床検査					結核菌		塗抹+- 培養+-		た ん		年月日		年月日	
					エックス線特殊撮影		撮影法() 所見		た ん		量		ml	
検査年月日 _____ 年 月 日					赤血球沈降速度		1時間値 mm 2時間値 mm		かいたん 喀痰細胞診		年月日(初日)		年 月 日	
					ツベルクリン反応		mm × mm		エックス線特殊撮影		撮影法		らせんCT、その他()	
喫 煙 歴 なし、やめた、吸っている ()本/日×()年 (~)歳					その他				その他		所見		所見	
					判 定				判 定				年 月 日	
医師意見					肺結核以外の合併症に関する検査				その他		所見		所見	
					年 月 日		医療機関の名称及び所在地		労働局長殿		医師氏名			


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	生年月日 年 月 日生(満才)男・女	かくたん 喀痰の細胞診
健康診断の結果	異常あり、なし 再検査、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 〔 〕	
既往歴	なし たん、せき、胸痛、鼻腔(くう)、皮膚()、 その他()	気管支鏡検査
自覚症状及び他覚症状	なし たん、せき、胸痛、その他()	皮膚の病理学的検査
鼻腔の所見	くう なし 鼻粘膜の異常、鼻中隔穿孔(せん)	年 月 日 医療機関名 所在地 医師名 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) ^ひ	
健康管理手帳番号 号	肝機能検査
氏名及び住所 生年月日 年 月 日生(満 才)男・女	赤血球系の血液検査
健康診断の結果 異常あり、なし 再検査、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 ()	^ひ 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
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()	^{かくたん} 喀痰の細胞診
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()	気管支鏡検査
^{くう} 鼻腔の所見	皮膚の病理学的検査
皮膚の所見 なし 色素異常(沈着、脱色)、角化、その他()	年 月 日
胸部のエックス線直接撮影による検査 	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 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 再検査、不要 追加健診、不要 療養、不要 ()	かくたん 喀痰の細胞診
既往歴	なし たん、せき、胸痛、食欲不振、皮膚()、 その他()	気管支鏡検査
自覚症状及び他覚症状	なし 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 皮膚炎、にきび様変化、黒皮症、いぼ、ガス斑 ^{はん} 、 その他()	年 月 日
胸部のエックス線直接撮影による検査		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)(6)

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)	
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 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 再検査要、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 ()	かくたん 喀痰の細胞診
既往歴 なし せき、たん、胸痛、体重減少 その他()	気管支鏡検査
自覚症状及び他覚症状 なし せき、たん、胸痛、体重減少 その他()	年 月 日
胸部のエックス線直接撮影による検査 	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)(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 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 追加健診 要、不要 療 養 要、不要 ()	肺拡散機能検査
既往歴 なし 呼吸器症状、アレルギー症状 その他()	心電図検査
自覚症状及び他覚症状 なし 乾性せき、咽頭痛、のどのいらいら、胸痛、胸部不安感、 息切れ、動悸、息苦しさ、倦怠感、食欲不振、 体重減少、その他()	尿中又は血液中のベリリウムの量の測定
皮膚の所見	皮膚貼布試験
肺活量	ヘマトクリット値の測定
胸部のエックス線直接撮影による検査 	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)(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	生年月日 年 月 日生(満 才)男・女	かくたん 喀痰の細胞診
健康診断の結果	異常あり、なし 再検査要、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 〔 〕	気管支鏡検査
既往歴	なし せき、たん、胸痛、鼻汁、鼻出血、嗅覚脱失、副鼻腔炎、 鼻ポリープ、皮膚()、その他()	頭部のエックス線撮影等による検査
自覚症状及び他覚症状	なし せき、たん、胸痛、鼻汁、鼻出血、嗅覚脱失、副鼻腔炎、 鼻ポリープ、頸部等のリンパ腺の肥大、その他()	血液検査(血液像を含む。)
皮膚の所見	なし ゆうぜい、色素沈着、その他()	リンパ腺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		皮膚の病理組織学的検査
		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)(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	生年月日 年 月 日生(満 才)男・女	γ-GTP
健康診断の結果 異常あり、なし 再検査要、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 ()		ZTT
		ICG
		LDH
既往歴 なし 全身倦怠感、易疲労感、食欲不振、不定の上腹部症状、 黄疸、黒色便、手指の蒼白、肝疾患、疼痛、その他()		血清脂質
自覚症状及び他覚症状 なし 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()		特殊な撮影法によるエックス線写真の所見
肝又は脾の腫大		肝又は脾のシンチグラムによる検査
肝機能検査		中枢神経系の神経医学的検査
胸部のエックス線直接撮影による検査 		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)(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 生年月日 年 月 日生(満 才)男・女	<small>かくたん</small> 喀痰の細胞診
健康診断の結果 異常あり、なし 再検査、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 ()	
喫煙歴 なし、やめた、吸っている	気管支鏡検査
既往歴 なし せき、たん、息切れ、胸痛、その他()	年 月 日 医療機関名 所在地 医師名 労働局長 殿
自覚症状及び他覚症状 なし せき、たん、息切れ、胸痛、その他()	
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)

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)			
健康管理手帳番号	号	GPT	
氏名及び住所	生年月日	年 月 日生(満 才) 男・女	γ—GTP
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 ()		AL—P
既往歴	なし 悪心、嘔吐、黄疸、体重減少、上腹部痛、 その他()		腹部の超音波による検査等の画像検査
自覚症状及び他覚症状	なし 悪心、嘔吐、黄疸、体重減少、上腹部痛、 その他()		CA19—9等の血液中の腫瘍 ^{しゅよう} マーカーの検査
血清総ビリルビン			年 月 日
GOT			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)(12)

健康管理手帳による健康診断実施報告書(オルトートルイジン)		
健康管理手帳番号	号	さ 尿沈渣検鏡の検査
氏名及び住所 生年月日	年 月 日生(満 才) 男・女	さ 尿沈渣のパパニコラ法による細胞診の検査
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 ()	ぼうこう 膀胱鏡検査
既往歴	なし 血尿、頻尿、排尿痛、 その他()	腹部の超音波による検査、尿路造影検査等の画像検査
自覚症状及び他覚症状	なし 血尿、頻尿、排尿痛、 その他()	年 月 日 医療機関名 所在地 医師名 労働局長 殿
尿中の潜血検査		

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	尿沈渣 ^さ 検鏡の検査
氏名及び住所	尿沈渣 ^さ のパパニコラ法による細胞診の検査
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 再検査要、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 〔 〕	ぼうこう 膀胱鏡検査
既往歴 なし 血尿、頻尿、排尿痛、 その他()	腹部の超音波による検査、尿路造影検査等の画像検査
自覚症状及び他覚症状 なし 血尿、頻尿、排尿痛、 その他()	年 月 日 医療機関名 所在地 医師名
尿中の潜血検査	労働局長 殿