


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 再検査要、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 ぼうこう 膀胱鏡検査 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	


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		年齢満
							検査年	検査月	検査日
エックス線写真による検査		4 エックス線写真の像		イ 小陰影の区分		ロ 大陰影の区分		ハ 付加記載事項	
		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/+)		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)		判 定	
 <p>1 撮影年月日</p> <p>2 写真番号</p> <p>3 撮影条件</p> <p>K V</p> <p>mAs</p> <p>増感紙</p>		像		区 分		タ イ プ		併発症に関する検査	
		粒 状 影		不 整 形 陰 影		p q r		検査年月日	
胸部に関する臨床検査		検査年月日		年 月 日		自覚症状		結核菌	
		呼吸困難		I II III IV V		他覚所見		た ん	
自覚症状		せ き		+ -		チアノーゼ		塗 抹 + -	
		た ん		+ -		ばち状指		培 養 + -	
喫煙歴		心忪亢進		+ -		副雑音		しん 滲出液	
		その他				+ -(部位)		塗 抹 + -	
医師意見		なし、やめた、吸っている		()本/日×()年 (~)歳		結核菌		培養 + -	
		その他				その他		しん 滲出液	
労働局長殿		1秒量予測値		1		3. 肺活量予測値		1	
		1秒量		1		1秒率		%	
労働局長殿		1秒率		%		% 1秒量		%	
		% 肺活量		%		% 肺活量		%	
労働局長殿		採血の部位		採血から分析終了までの時間		酸素分圧		Torr	
		炭酸ガス分圧		Torr		炭酸ガス分圧		Torr	
労働局長殿		肺胞気動脈血酸素分圧較差		Torr		肺胞気動脈血酸素分圧較差		Torr	
		判 定		F(- + 卍) 年 月 日		併発症に関する検査		検査年月日	
労働局長殿		結核菌		た ん		塗 抹 + -		しん 滲出液	
		培養 + -		培養 + -		しん 滲出液		塗 抹 + -	
労働局長殿		た ん		性 状		かいたん 喀痰細胞診		年月日(初日)	
		た ん		量		かいたん 喀痰細胞診		所 見	
労働局長殿		エックス線特殊撮影		撮影法()		エックス線特殊撮影		撮影法	
		赤血球沈降速度		1時間値 mm		エックス線特殊撮影		所 見	
労働局長殿		ツベルクリン反応		mm × mm		その他の所見		らせんCT、その他()	
		その他の所見				その他の所見			
労働局長殿		判 定		年 月 日		判 定		年 月 日	
		医師氏名				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	
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 〔 〕	かくたん 喀痰の細胞診
既往歴	なし たん、せき、胸痛、鼻腔()、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	なし 鼻粘膜の異常、鼻中隔穿孔	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	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 ()	砒素化合物量の測定結果 ^ひ
	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 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、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		

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