


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 <sup>さ</sup> 検鏡の検査
氏名及び住所	年 月 日生(満 才)男・女	尿沈渣 <sup>さ</sup> 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			1. 身長	<input type="text"/> m	年齢満	<input type="text"/> 歳	
			2. 1秒量予測値	<input type="text"/> l	3. 肺活量予測値	<input type="text"/> l	
エックス線写真による検査			検査年月日	年月日	年月日		
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 撮影年月日 _____年 月 日 2 写真番号 _____ 3 撮影条件 _____ K V _____ mAs 増感紙 _____	4 エックス線写真の像		第一次検査				
	イ 小陰影の区分		検査年月日	年月日	年月日		
	(0/- 0/0 0/1 1/0 1/1 1/2 2/1 2/2 2/3 3/2 3/3 3/+)		肺活量	1	1		
			努力肺活量	1	1		
			1秒量	1	1		
			1秒率	<input type="text"/> . <input type="text"/> %	<input type="text"/> . <input type="text"/> %		
			% 1秒量	<input type="text"/> . <input type="text"/> %	<input type="text"/> . <input type="text"/> %		
			% 肺活量	<input type="text"/> . <input type="text"/> %	<input type="text"/> . <input type="text"/> %		
			第二次検査				
			検査年月日	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			
		酸素分圧	Torr	Torr			
		炭酸ガス分圧	Torr	Torr			
		肺胞気動脈血酸素分圧較差	<input type="text"/> . <input type="text"/> Torr	<input type="text"/> . <input type="text"/> 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							
自覚症状		結核菌		た	ん	塗抹+- 培養+-	
		結核菌		た	ん	塗抹+- 培養+-	
		結核菌		年月日	年月日	年月日	
		結核菌		量	ml	ml	
		結核菌		性	状		
		結核菌		年月日(初日)	年月日		
		結核菌		所	見		
		結核菌		年月日	年月日		
		結核菌		撮影法	らせんCT、その他( )		
		結核菌		所	見		
		結核菌		その他の所見			
胸部に関する臨床検査		肺結核以外の合併症に関する検査					
検査年月日 年月日							
自覚症状	呼吸困難	I II III IV V	他覚所見	チアノーゼ	+ -		
	せき			ばち状指	+ -		
	たん			副雑音	+ - (部位 )		
	心悸亢進 <small>きこう</small>						
	その他						
喫煙歴		なし、やめた、吸っている ( )本/日×( )年 ( ~ )歳			判定 年 月 日		
医師意見			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	
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) <sup>ひ</sup>	
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 ( )	<sup>ひ</sup> 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( )	<sup>かくたん</sup> 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
<sup>くう</sup> 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 <sup>はん</sup> 、 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	再検査要、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 <sup>しゅよう</sup> 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 <sup>さ</sup> 検鏡の検査
氏名及び住所	尿沈渣 <sup>さ</sup> 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