

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 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^さ渣検鏡の検査 尿沈^さ渣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	

様式第9号(第57条関係) (2)

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																																
氏名及び住所 生年月日					年		月		日生(満		歳)		男・女		肺機能検査																								
															1. 身長										m		年齢満				歳								
															2. 1秒量予測値										1		3. 肺活量予測値				1								
エックス線写真による検査															第一次検査		検査年		月		日		年		月		日		年		月		日						
																	肺		活		量		1		1		1		1		1		1		1				
努力		肺		活		量		1		1		1		1			1		1		1																		
1		秒		量		1		1		1		1		1			1		1		1																		
1		秒		率				□□. □		%				□□. □			%				%																		
%		1		秒		量				□□□. □		%					□□□. □		%				%																
%		肺		活		量				□□□. □		%					□□□. □		%				%																
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		分						
															酸		素		分		圧				Torr				Torr				Torr						
															炭		酸		ガ		ス		分		圧				Torr				Torr						
															肺		泡		気		動		脈		血		酸素		分		圧		較		差				
																											□□. □□		Torr				□□. □□		Torr				
判															定		F(－ ＋ 卅)		年		月		日																
合併症に関する検査																																							
検査年月日															年		月		日																				
自覚症状															肺結核以外の合併症に関する検査					結核菌		た		ん		塗抹＋－		しん		滲出液		塗抹＋－							
																				培養＋－		培養＋－		培養＋－		培養＋－													
結核精密検査					結核菌					塗抹＋－ 培養＋－					た					ん					年		月		日		年		月		日				
																									量		ml		ml										
																									性		状												
																									年月日(初日)		年		月		日								
																									所見														
エックス線特殊撮影					撮影法() 所見					赤血球沈降速度					1時間値 mm 2時間値 mm					ツベルクリン反応					mm × mm					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 医療機関の名称及び所在地 労働局長殿 医師氏名																													
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
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 たん、せき、胸痛、 ^{くう} 鼻腔()、皮膚()、 その他()
自覚症状及び他覚症状	なし たん、せき、胸痛、その他()
^{くう} 鼻腔の所見	なし ^{せん} 鼻粘膜の異常、鼻中隔穿孔
皮膚の所見	
胸部のエックス線直接撮影による検査	
特殊な撮影法によるエックス線写真の所見	
^{かくたん} 喀痰の細胞診	
気管支鏡検査	
皮膚の病理学的検査	
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)(4)

健康管理手帳による健康診断実施報告書（砒素）					
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			肝機能検査		
			赤血球系の血液検査		
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 []		
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()			特殊な撮影法によるエックス線写真の所見		
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()			かゝたん 喀痰の細胞診		
くう 鼻腔の所見			気管支鏡検査		
皮膚の所見 なし 色素異常(沈着、脱色)、角化、その他()			皮膚の病理学的検査		
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)(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
	皮膚の病理学的検査
自覚症状及び他覚症状 なし たん、せき、胸痛、その他()	年 月 日
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()	医療機関名 所在地 医師名
胸部のエックス線直接撮影による検査 	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
氏名及び住所	特殊な撮影法によるエックス線写真の所見
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 要、不要 追加健診 要、不要 療 養 要、不要 ()
既往歴	なし せき、たん、胸痛、体重減少 その他()
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()
胸部のエックス線直接撮影による検査	気管支鏡検査
	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)(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
					血清脂質
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()			特殊な撮影法によるエックス線写真の所見
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()			肝又は脾のシンチグラムによる検査
肝又は脾の腫大					中枢神経系の神経医学的検査
肝機能検査					年 月 日 医療機関名 所在地 医師名 労働局長 殿
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)(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
氏名及び住所	特殊な撮影法によるエックス線写真の所見
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 要、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
既往歴	なし せき、たん、息切れ、胸痛、その他()
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	 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)(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		
							AL—P		
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	〔			腹部の超音波による検査等の画像検査	
既往歴	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		
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()					年	月	日
							医療機関名	所在地	医師名
血清総ビリルビン						労働局長 殿			
GOT									

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
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	

さ
尿沈渣検鏡の検査

さ
尿沈渣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

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
氏名及び住所	尿沈渣 ^さ 検鏡の検査
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 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