

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																																																																								
						年		月		日		生(満		歳)		男・女		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																																																																																										
4 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/+) <table><tr><td>像</td><td>区</td><td>分</td><td>タ</td><td>イ</td><td>プ</td></tr><tr><td>粒状影</td><td></td><td>/</td><td>p</td><td>q</td><td>r</td></tr><tr><td>不整形陰影</td><td></td><td>/</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 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) 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													像	区	分	タ	イ	プ	粒状影		/	p	q	r	不整形陰影		/				検査年 月 日													年 月 日													年 月 日																																														
													像	区	分	タ	イ	プ																																																																																					
													粒状影		/	p	q	r																																																																																					
													不整形陰影		/																																																																																								
													肺活量													1													1																																																																
													努力肺活量													1													1																																																																
													1秒量													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																																																																													
酸素分圧													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													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													塗抹＋－													しん													塗抹＋－												
																																																				培養＋－													滲出液													培養＋－																									
結核菌													塗抹＋－													培養＋－													た													年 月 日													年 月 日													年 月 日																									
																																							量													ml													ml																																						
エックス線特殊撮影													撮影法()													所見													性													状																																																			
赤血球沈降速度													1時間値 mm													2時間値 mm													かいたん													年月日(初日)													年 月 日																																						
																																							所見																																																																
ツベルクリン反応													mm × mm																										エックス線特殊撮影													年 月 日													年 月 日																																						
																																							撮影法													らせんCT、その他()																																																			
																																							所見																																																																
その他の所見																																																																																																							
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
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 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
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 要、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
	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)

健康診断実施報告書（コールタール）	
健康管理手帳番号	号
氏名及び住所 生 年 月 日	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 たん、せき、胸痛、食欲不振、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、胸痛、その他（ ）	気管支鏡検査
皮膚の所見 なし 皮膚炎、にきび様変化、黒皮症、いぼ、ガス斑、 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)(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	再検要、不要	追加健診要、不要	療養要、不要		気管支鏡検査
						頭部のエックス線撮影等による検査
					既往歴	なし
自覚症状及び他覚症状	なし	せき、たん、胸痛、鼻汁、鼻出血、 ^{きゅう} 嗅覚脱失、 ^{くう} 副鼻腔炎、 ^{けい} 鼻ポリープ、 ^{けい} 頸部等のリンパ腺の肥大、その他()	リンパ腺の病理組織学的検査			
皮膚の所見	なし	ゆうぜい、色素沈着、その他()	皮膚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			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	
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
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()	
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 	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)(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	

尿沈渣検鏡の検査

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