

## 鉛健康診断結果報告書

標準字体

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

80303

ページ 総ページ  
□ / □

労働保険番号	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□															在籍労働者数	人			
都道府県	所掌	管轄	基幹番号			枝番号			被一括事業場番号											
事業場の名称																事業の種類				
事業場の所在地	郵便番号( ) 電話 ( )																			
対象年	7: 平成 9: 令和 →	元号	年	(月～月分)(報告回目)			健診年月日	7: 平成 9: 令和 →	元号	年	月	日								
健康診断実施機関の名称																				
健康診断実施機関の所在地																受診労働者数	□□□□人			
鉛業務名	鉛業務コード □□			具体的業務内容 ( )			従事労働者数 □□□□人													
	実施者数		有所見者数		作業条件の調査人数			□□□□人												
他覚見	□□□□人		□□□□人		所見のあった者的人数 (他覚所見のみを除く。)			□□□□人												
貧血検査	□□□□人		□□□□人		医師の指示人数			□□□□人												
神経学的検査	□□□□人		□□□□人					□□□□人												
	血液中の鉛の量				尿中のデルタアミノレブリン酸の量				赤血球中のプロトポルフィリンの量											
実施者数	□□□□人				□□□□人				□□□□人											
分布	1	□□□□人				□□□□人				□□□□人										
	2	□□□□人				□□□□人				□□□□人										
	3	□□□□人				□□□□人				□□□□人										
産業医	氏名 所属機関の名称 及び所在地																			

年 月 日

事業者職氏名

労働基準監督署長殿

受付印