

鉛健康診断結果報告書

標準字体

80303

0123456789

ページ 総ページ

労働保険番号		在籍労働者数	人
事業場の名称	都道府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号 被一括事業場番号		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 (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	
他覚所見	実施者数 人	有所見者数 人	作業条件の調査人数	人	
貧血検査	人	人	所見のあった者の人数 (他覚所見のみを除く。)	人	
神経学的検査	人	人	医師の指示人数	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