



四アルキル鉛健康診断結果報告書

標準字体

80304

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 		
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		
四アルキル鉛等業務名	四アルキル鉛等業務コード 				具体的業務内容 ()				従事労働者数		人	
他覚所見	実施者数 		有所見者数 		作業条件の調査人数						人	
貧血検査					所見のあつた者の人数 (他覚所見のみを除く。)						人	
神経学的検査					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
分布	1											人
	2											人
	3											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

