



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 人		有所見者数 人		作業条件の調査人数	人
貧血検査	人		人		所見のあつた者の人数 (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

