

高気圧業務健康診断結果報告書

80306

標準字体

0123456789

労働保険番号		在籍労働者数	人
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 元号 年 9:令和 → (月 ~ 月分)(報告 回目)	健診年月日	7:平成 元号 年 月 日 9:令和 →		
健康診断実施機関の名称					
健康診断実施機関の所在地	精密健康診断	年 月 日			
項目	高気圧業務の種別	高気圧業務コード 具体的業務内容 ()	高気圧業務コード 具体的業務内容 ()		
従事労働者数	人		人		
受診労働者数	人		人		
上記のうち精密健康診断を要するとされた者の数	人		人		
精密健康診断実施者数	人		人		
高気圧業務による有所見者数	高気圧業務への就業を禁止された者	人	人		
	その他	人	人		
検査項目別内訳		実施者数	有所見者数	実施者数	有所見者数
	自覚症状又は他覚症状	人	人	人	人
	骨 関 節	人	人	人	人
	聴 器	人	人	人	人
	循 環 器	人	人	人	人
	呼 吸 器	人	人	人	人
尿	人	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