

石綿健康診断結果報告書

80310

標準字体

0123456789

労働保険番号		在籍労働者数	人
	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 日 (月~月分)(報告回数)	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			第二次健康診断	年 月 日	
健康診断実施機関の所在地					
項目	石綿業務の種類別 石綿業務コード 具体的業務内容 ()	石綿業務コード 具体的業務内容 ()	石綿業務コード 具体的業務内容 ()		
従事労働者数	人	人	人		
受診労働者数	人	人	人		
上記のうち第二次健康診断を要するとされた者の数	人	人	人		
第二次健康診断受診者数	人	人	人		
上記のうち有所見者数	人	人	人		
疾病にかかっていると診断された者の数	人	人	人		

ページ	総ページ

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