

様式第2号(第41条関係)(表面)

石綿健康診断個人票

氏名		生年月日	年 月 日	雇入年月日	年 月 日	
		性 別	男・女			
業 務 名						
健康診断の時期 (雇入れ・配置替え・定期)						
第一次健康診断	健診年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	既 往 歴					
	検診又は検査の項目					
	医師の診断及び第二次健康診断の要否					
	健康診断を実施した医師の氏名					
	備 考					
第二次健康診断	健診年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	作 業 条 件					
	検診又は検査の項目					
	医師の診断					
	健康診断を実施した医師の氏名					
	備 考					
医師の意見						
意見を述べた医師の氏名						