

標準字体

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

除染等電離放射線健康診断結果報告書

帳票 種別	80313	労働保 険番号	都道府県	所轄	管轄	基幹番号	校番号	被一括事業場番号
----------	-------	------------	------	----	----	------	-----	----------

対象年	7平成 9令和一 元号	月	日	(月～月分)(報告回数)	健診年月日	7平成 9令和一 元号	月	日
-----	-------------------	---	---	--------------	-------	-------------------	---	---

事業の種類	事業場の名称
-------	--------

事業場の所在地	郵便番号()	電話 ()
---------	---------	--------

健康診断実施機関の 名称及び所在地	在籍労働者数	人
----------------------	--------	---

従事労働者数	男	女	計	作業の 種別	1 土壤等の除染等 2 除去土壤の収集、運搬又は保管 3 汚染廃棄物の収集、運搬又は保管 4 特定汚染土壤等の取扱い 具体的内容 []
	人	人	人		
有所見者数 (受診所見の内訳は裏 面に記入すること。)	男	女	計		
	人	人	人		

		実効線量による区分				
受 診 労 働 者 数	1	5ミリシーベルト以下の者	男	人	女	人
		計	人	人	人	
	2	5ミリシーベルトを超え20ミリシーベルト以下の者	男	人	女	人
		計	人	人	人	
3	20ミリシーベルトを超え50ミリシーベルト以下の者	男	人	女	人	
	計	人	人	人		
4	50ミリシーベルトを超える者	男	人	女	人	
	計	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