

様式第9号

健康管理手帳交付簿
(種類)

手帳交付番号	(ふりがな) 氏名 生年月日 性別	本籍地	住所	交付年月日	備考
	() 年 月 日生 男・女				
	() 年 月 日生 男・女				
	() 年 月 日生 男・女				
	() 年 月 日生 男・女				
	() 年 月 日生 男・女				

1 「種類」は、労働安全衛生法施行令第23条各号の業務を次のように略記すること。

第1号の業務「ベンジジン」

第8号の業務「ベリリウム」

第2号の業務「ペーターナフチルアミン」

第9号の業務「ベンゾトリクロリド」

第3号の業務「じん肺」

第10号の業務「塩化ビニル」

第4号の業務「クロム酸等」

第11号の業務「石綿直接業務(胸部所見)」

第5号の業務「砒素」

若しくは「石綿直接業務(従事歴)」

第6号の業務「コールタール」

又は「石綿周辺業務」

第7号の業務「ビス(クロロメチル)エーテル」

第12号の業務「ジアニシジン」

2 「備考」の欄は、書替え等を行った場合に、その年月日、内容等を簡単に記入すること。