


様式第9号(第57条関係)(1)

健康管理手帳による健康診断実施報告書(ベンジジン等)		
健康管理手帳番号	号	尿沈渣 ^さ 検鏡の検査
氏名及び住所 生年月日	年 月 日生(満才)男・女	
健康診断の結果 異常あり、なし 再検査要、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 ()		尿沈渣 ^さ のパパニコラ法による細胞診の検査
		ぼうこう 膀胱鏡検査
		腹部の超音波による検査、尿路造影検査等の画像検査
既往歴	なし 血尿、頻尿、排尿痛 その他()	年 月 日
自覚症状及び他覚症状	なし 血尿、頻尿、排尿痛 その他()	医療機関名 所在地 医師名 労働局長 殿
尿中の潜血検査		


健康管理手帳による健康診断実施報告書(じん肺)

健康管理手帳番号		号	じん肺管理区分		肺機能検査				
氏名及び住所 生年月日		年	月	日生(満	歳)	男・女	1. 身長		年齢満
							検査年	検査月	検査日
エックス線写真による検査		4 エックス線写真の像		イ 小陰影の区分		ロ 大陰影の区分		ハ 付加記載事項	
		イ 小陰影の区分 (0/- 0/0 0/1 1/0 1/1 1/2 2/1 2/2 2/3 3/2 3/3 3/+)		ロ 大陰影の区分 (A B C)		ハ 付加記載事項 (pl plc co bu ca cv em es px tb)		判 定	
 <p>1 撮影年月日</p> <p>2 写真番号</p> <p>3 撮影条件</p> <p>K V</p> <p>mAs</p> <p>増感紙</p>		イ 小陰影の区分		ロ 大陰影の区分		ハ 付加記載事項		判 定	
		イ 小陰影の区分 (0/- 0/0 0/1 1/0 1/1 1/2 2/1 2/2 2/3 3/2 3/3 3/+)		ロ 大陰影の区分 (A B C)		ハ 付加記載事項 (pl plc co bu ca cv em es px tb)		判 定	
胸部に関する臨床検査		検査年月日		年 月 日		自覚症状		合併症に関する検査	
検査年月日		年 月 日		自覚症状		合併症に関する検査		検査年月日	
自覚症状		呼吸困難		I II III IV V		他覚所見		結核菌	
自覚症状		せき		+ -		他覚所見		た ん	
自覚症状		たん		+ -		他覚所見		塗抹 + -	
自覚症状		心悸亢進		+ -		他覚所見		培養 + -	
自覚症状		その他				他覚所見		しん 滲出液	
喫煙歴		なし、やめた、吸っている		()本/日×()年 (~)歳		他覚所見		塗抹 + -	
喫煙歴		なし、やめた、吸っている		()本/日×()年 (~)歳		他覚所見		培養 + -	
医師意見		年 月 日		医療機関の名称及び所在地		労働局長殿		医師氏名	
医師意見		年 月 日		医療機関の名称及び所在地		労働局長殿		医師氏名	


様式第9号(第57条関係)(3)

健康管理手帳による健康診断実施報告書(クロム酸等)		
健康管理手帳番号	号	特殊な撮影法によるエックス線写真の所見
氏名及び住所	生年月日 年 月 日生(満才)男・女	かくたん 喀痰の細胞診
健康診断の結果	異常あり、なし 再検査、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 〔 〕	
既往歴	なし たん、せき、胸痛、鼻腔(くう)、皮膚()、 その他()	気管支鏡検査
自覚症状及び他覚症状	なし たん、せき、胸痛、その他()	皮膚の病理学的検査
鼻腔の所見	くう なし 鼻粘膜の異常、鼻中隔穿孔(せん)	年 月 日 医療機関名 所在地 医師名 労働局長 殿
皮膚の所見		
胸部のエックス線直接撮影による検査		


様式第9号(第57条関係)(4)

健康管理手帳による健康診断実施報告書(砒素) ^ひ	
健康管理手帳番号 号	肝機能検査
氏名及び住所 生年月日 年 月 日生(満 才)男・女	赤血球系の血液検査
健康診断の結果 異常あり、なし 再検査要、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 ()	砒素化合物量の測定結果 ^ひ
	特殊な撮影法によるエックス線写真の所見
既往歴 なし たん、せき、口内炎、下痢、便秘、体重減少、 知覚異常、皮膚()、その他()	かくたん 喀痰の細胞診
自覚症状及び他覚症状 なし たん、せき、食欲不振、体重減少、知覚異常、 その他()	気管支鏡検査
くう 鼻腔の所見	皮膚の病理学的検査
皮膚の所見 なし 色素異常(沈着、脱色)、角化、その他()	年 月 日
胸部のエックス線直接撮影による検査 	医療機関名 所在地 医師名 労働局長 殿


様式第9号(第57条関係)(5)

健康管理手帳による健康診断実施報告書(コールタール)		
健康管理手帳番号	号	特殊な撮影法によるエックス線写真の所見
氏名及び住所 生年月日	年 月 日生(満 才)男・女	
健康診断の結果	異常あり、なし 再検査、不要 追加健診、不要 療養、不要 〔 〕	かくたん 喀痰の細胞診
既往歴	なし たん、せき、胸痛、食欲不振、皮膚()、 その他()	気管支鏡検査
自覚症状及び他覚症状	なし たん、せき、胸痛、その他()	皮膚の病理学的検査
皮膚の所見	なし 皮膚炎、にきび様変化、黒皮症、いぼ、ガス斑 ^{はん} 、 その他()	年 月 日
胸部のエックス線直接撮影による検査		医療機関名 所在地 医師名
		労働局長 殿


様式第9号(第57条関係)(6)

健康管理手帳による健康診断実施報告書(ビス(クロロメチル)エーテル)	
健康管理手帳番号 号	特殊な撮影法によるエックス線写真の所見
氏名及び住所 生年月日 年 月 日生(満 才)男・女	
健康診断の結果 異常あり、なし 再検査要、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 ()	かくたん 喀痰の細胞診
既往歴 なし せき、たん、胸痛、体重減少 その他()	気管支鏡検査
自覚症状及び他覚症状 なし せき、たん、胸痛、体重減少 その他()	年 月 日
胸部のエックス線直接撮影による検査 	医療機関名 所在地 医師名 労働局長 殿


様式第9号(第57条関係)(7)

健康管理手帳による健康診断実施報告書(ベリリウム)	
健康管理手帳番号 号	胸部理学的検査
氏名及び住所 生年月日 年 月 日生(満 才)男・女	肺換気機能検査
健康診断の結果 再 検 要、不要 追加健診 要、不要 療 養 要、不要 ()	肺拡散機能検査
既往歴 なし 呼吸器症状、アレルギー症状 その他()	心電図検査
自覚症状及び他覚症状 なし 乾性せき、咽頭痛、のどのいらいら、胸痛、胸部不安感、 息切れ、動悸、息苦しさ、倦怠感、食欲不振、 体重減少、その他()	尿中又は血液中のベリリウムの量の測定
皮膚の所見	皮膚貼布試験 ^{てん}
肺活量	ヘマトクリット値の測定
胸部のエックス線直接撮影による検査 	年 月 日 医療機関名 所在地 医師名 労働局長 殿


様式第9号(第57条関係)(8)

健康管理手帳による健康診断実施報告書(ベンゾトリクロリド)		
健康管理手帳番号	号	特殊な撮影法によるエックス線写真の所見
氏名及び住所		かくたん 喀痰の細胞診
生年月日	年 月 日生(満才)男・女	
健康診断の結果	異常あり、なし 再検査、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 〔 〕	気管支鏡検査
既往歴	なし せき、たん、胸痛、鼻汁、鼻出血、嗅覚脱失、副鼻腔炎、 鼻ポリープ、皮膚()、その他()	頭部のエックス線撮影等による検査
自覚症状及び他覚症状	なし せき、たん、胸痛、鼻汁、鼻出血、嗅覚脱失、副鼻腔炎、 鼻ポリープ、頸部等のリンパ腺の肥大、その他()	血液検査(血液像を含む。)
皮膚の所見	なし ゆうぜい、色素沈着、その他()	リンパ腺の病理組織学的検査
胸部のエックス線直接撮影による検査		皮膚の病理組織学的検査
		年 月 日
		医療機関名 所在地 医師名
		労働局長 殿

様式第9号(第57条関係)(9)

健康管理手帳による健康診断実施報告書(塩化ビニル)		
健康管理手帳番号	号	血小板数
氏名及び住所	生年月日 年 月 日生(満 才)男・女	γ-GTP
健康診断の結果 異常あり、なし 再検査要、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 ()		ZTT
		ICG
		LDH
既往歴 なし 全身倦怠感、易疲労感、食欲不振、不定の上腹部症状、 黄疸、黒色便、手指の蒼白、肝疾患、疼痛、その他()		血清脂質
自覚症状及び他覚症状 なし 頭痛、めまい、耳鳴り、全身倦怠感、易疲労感、不定の上 腹部症状、黄疸、黒色便、手指の疼痛、その他()		特殊な撮影法によるエックス線写真の所見
肝又は脾の腫大		肝又は脾のシンチグラムによる検査
肝機能検査		中枢神経系の神経医学的検査
胸部のエックス線直接撮影による検査 		年 月 日
		医療機関名 所在地 医師名 労働局長 殿

様式第9号(第57条関係)(10)

健康管理手帳による健康診断実施報告書(石綿)	
健康管理手帳番号 号	特殊な撮影法によるエックス線写真の所見
氏名及び住所 生年月日 年 月 日生(満 才)男・女	<small>かくたん</small> 喀痰の細胞診
健康診断の結果 異常あり、なし 再検査、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 ()	
喫煙歴 なし、やめた、吸っている	気管支鏡検査
既往歴 なし せき、たん、息切れ、胸痛、その他()	年 月 日 医療機関名 所在地 医師名 労働局長 殿
自覚症状及び他覚症状 なし せき、たん、息切れ、胸痛、その他()	
胸部のエックス線直接撮影による検査 	

様式第9号(第57条関係)(11)

健康管理手帳による健康診断実施報告書(1・2—ジクロロプロパン)		
健康管理手帳番号	号	GPT
氏名及び住所		γ—GTP
生年月日	年 月 日生(満 才) 男・女	AL—P
健康診断の結果	異常あり、なし 再検要、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 ()	腹部の超音波による検査等の画像検査
既往歴	なし 悪心、嘔吐、黄疸、体重減少、上腹部痛、 その他()	CA19—9等の血液中の腫瘍 ^{しゅよう} マーカーの検査
自覚症状及び他覚症状	なし 悪心、嘔吐、黄疸、体重減少、上腹部痛、 その他()	年 月 日
血清総ビリルビン		医療機関名 所在地 医師名
GOT		労働局長 殿

様式第9号(第57条関係)(12)

健康管理手帳による健康診断実施報告書(オルトートルイジン)		
健康管理手帳番号	号	さ 尿沈渣検鏡の検査
氏名及び住所 生年月日	年 月 日生(満 才) 男・女	さ 尿沈渣のパパニコラ法による細胞診の検査
健康診断の結果	異常あり、なし 再検査要、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 ()	ぼうこう 膀胱鏡検査
既往歴	なし 血尿、頻尿、排尿痛、 その他()	腹部の超音波による検査、尿路造影検査等の画像検査
自覚症状及び他覚症状	なし 血尿、頻尿、排尿痛、 その他()	年 月 日 医療機関名 所在地 医師名 労働局長 殿
尿中の潜血検査		

様式第9号（第57条関係）（13）

健康管理手帳による健康診断実施報告書（3・3'—ジクロロ—4・4'—ジアミノジフェニルメタン）		
健康管理手帳番号	号	尿沈渣 ^さ 検鏡の検査
氏名及び住所		
生年月日	年 月 日生（満才） 男・女	尿沈渣 ^さ のパパニコラ法による細胞診の検査
健康診断の結果	異常あり、なし 再検査、不要 追加健診要、不要 療養要、不要 〔 〕	ぼうこう ^さ 膀胱鏡検査
既往歴	なし 血尿、頻尿、排尿痛、 その他（ ）	腹部の超音波による検査、尿路造影検査等の画像検査
自覚症状及び他覚症状	なし 血尿、頻尿、排尿痛、 その他（ ）	年 月 日 医療機関名 所在地 医師名
尿中の潜血検査		労働局長 殿