

高気圧業務健康診断結果報告書

80306

標準字体

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

|         |                                        |        |   |
|---------|----------------------------------------|--------|---|
| 労働保険番号  | <input type="text"/>                   | 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 元号 年<br>9:令和 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (月~月分) (報告 回目) | 健診年月日 | 7:平成 元号 年 月 日<br>9:令和 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|               |                        |                                                                                       |                                                                                       |      |       |
|---------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
| 健康診断実施機関の名称   |                        |                                                                                       |                                                                                       |      |       |
| 健康診断実施機関の所在地  | 精密健康診断                 |                                                                                       | 年 月 日                                                                                 |      |       |
| 項目            | 高気圧業務の種類別              | 高気圧業務コード 具体的業務内容<br><input type="text"/> <input type="text"/> ( )                     | 高気圧業務コード 具体的業務内容<br><input type="text"/> <input type="text"/> ( )                     |      |       |
|               | 従事労働者数                 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 |      |       |
|               | 受診労働者数                 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 |      |       |
|               | 上記のうち精密健康診断を要するとされた者の数 | 人                                                                                     | 人                                                                                     |      |       |
|               | 精密健康診断実施者数             | 人                                                                                     | 人                                                                                     |      |       |
| 高気圧業務による有所見者数 | 高気圧業務への就業を禁止された者       | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 |      |       |
|               | その他                    | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 |      |       |
| 検査項目別内訳       |                        | 実施者数                                                                                  | 有所見者数                                                                                 | 実施者数 | 有所見者数 |
|               | 自覚症状又は他覚症状             | 人                                                                                     | 人                                                                                     | 人    | 人     |
|               | 骨 関 節                  | 人                                                                                     | 人                                                                                     | 人    | 人     |
|               | 聴 器                    | 人                                                                                     | 人                                                                                     | 人    | 人     |
|               | 循 環 器                  | 人                                                                                     | 人                                                                                     | 人    | 人     |
|               | 呼 吸 器                  | 人                                                                                     | 人                                                                                     | 人    | 人     |
|               | 尿                      | 人                                                                                     | 人                                                                                     | 人    | 人     |

|     |              |  |
|-----|--------------|--|
| 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



様式第2号（第40条関係）（裏面）

備考

- 1 □□□で表示された枠（以下「記入枠」という。）に記入する文字は、光学的文字読取装置（OCR）で直接読み取りを行うので、この用紙は汚したり、穴をあけたり、必要以上に折り曲げたりしないこと。
- 2 記載すべき事項のない欄又は記入枠は、空欄のままとする
- 3 記入枠の部分は、必ず黒のボールペンを使用し、様式右上に記載された「標準字体」にならつて、枠からはみ出さないように大きめのアラビア数字で明瞭に記載すること。
- 4 「対象年」の欄は、報告対象とした健康診断の実施年を記入すること。
- 5 1年を通し順次健診を実施して、一定期間をまとめて報告する場合は、「対象年」の欄の（月～月分）にその期間を記入すること。また、この場合の健診年月日は報告日に最も近い健診年月日を記入すること。
- 6 「対象年」の欄の（報告回数）は、当該年の何回目の報告かを記入すること。
- 7 「事業の種類」の欄は、日本標準産業分類の中分類によって記入すること。
- 8 「健康診断実施機関の名称」及び「健康診断実施機関の所在地」の欄は、健康診断を実施した機関が2以上あるときは、その各々について記入すること。
- 9 「在籍労働者数」、「従事労働者数」及び「受診労働者数」の欄は、健診年月日現在の人数を記入すること。なお、この場合、「在籍労働者数」は常時使用する労働者数を、「従事労働者数」は別表に掲げる高気圧業務に常時従事する労働者数をそれぞれ記入すること。
- 10 「高気圧業務の種別」の欄は、別表を参照して、該当コードを全て記入し、（ ）内には具体的業務内容を記載すること。
- 11 「高気圧業務による有所見者数」の欄の高気圧業務への就業を禁止された者は、高気圧作業安全衛生規則第41条の規定により高気圧業務に従事させてはならない労働者の数を記入すること。

別表

| コード | 高気圧業務の内容                                                                        |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|
| 10  | 高圧室内作業（潜函 <sup>かん</sup> 工法その他の圧気工法により、大気圧を超える気圧下の作業室又はシャフトの内部において行う作業に限る。）に係る業務 |
| 20  | 潜水器を用い、かつ、空気圧縮機若しくは手押しポンプによる送気又はボンベからの給気を受けて、水中において行う業務                         |