（四アルキル鉛中毒予防規則の一部改正）

第四十六条　四アルキル鉛中毒予防規則（昭和四十七年労働省令第三十八号）の一部を次のように改正する。

様式第三号（表面）を次のように改める。

様式第3号（第24条関係）（表面）

四アルキル鉛健康診断結果報告書

標準字体　0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

8 0 3 0 4

ページ　□／総ページ　□

労働保険番号	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ 都道府県　所掌　管轄　基幹番号　枝番号　被一括事業場番号	在籍労働者数	人
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 9：令和 → 元号　年　□□□（　月～　月分）（報告　回目）	健診年月日	7：平成 9：令和 → 元号　年　月　日　□□□□□□
健康診断実施機関の名称			
健康診断実施機関の所在地			

項目＼四アルキル鉛等業務の種別		四アルキル鉛等業務コード □□ 具体的業務内容（　）	四アルキル鉛等業務コード □□ 具体的業務内容（　）	四アルキル鉛等業務コード □□ 具体的業務内容（　）
従事労働者数		□□□□人	□□□□人	□□□□人
受診労働者数		□□□□人	□□□□人	□□□□人
四アルキル鉛等による有所見者数	四アルキル鉛等業務への就業を禁止された者	□□□□人	□□□□人	□□□□人
	その他	□□□□人	□□□□人	□□□□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	実施者数	有所見者数
神経症状又は精神症状		人	人	人	人	人	人
血圧		人	人	人	人	人	人
血液	貧血	人	人	人	人	人	人
血液	好塩基点赤血球数	人	人	人	人	人	人
尿	コプロポルフィリン	人	人	人	人	人	人

産業医	氏名	㊞
	所属医療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　　㊞

受付印