様式第３号の２（第30条の３関係）（表面）

様式第三号の二から様式第五号までを次のように改める。

有機溶剤等健康診断結果報告書

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

80302

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		受診労働者数	人
有機溶剤業務名	有機溶剤業務コード　具体的業務内容（　）	従事労働者数	人

	実施者数	有所見者数		実施者数	有所見者数		
他覚所見	人	人	肝機能検査	人	人	作業条件の調査人数	人
腎機能検査	人	人	眼底検査	人	人	所見のあった者の人数（他覚所見のみを除く。）	人
貧血検査	人	人	神経内科学的検査	人	人	医師の指示人数	人

代謝物の検査	有機溶剤の名称等	有機溶剤コード　検査内容コード	有機溶剤コード　検査内容コード	有機溶剤コード　検査内容コード	有機溶剤コード　検査内容コード
	実施者数	人	人	人	人
	分布　1	人	人	人	人
	分布　2	人	人	人	人
	分布　3	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

受付印