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 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□<br>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（　　）<br>電話　（　） | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 対象年 | 7：平成 → 元号 年 □□（　月～　月分）（報告　回目） | 健診年月日 | 7：平成 → 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　　㊞<br>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

（四アルキル鉛中毒予防規則の一部改正）

**第五条**　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。

様式第三号を次のように改める。