（２頁及び３頁）

職　歴（労働安全衛生法施行令第23条第13号の業務に係るものに限る。）

| 従事期間 | 事業場の名称所在地 | 従事した業務 |
|---|---|---|
| 自　年　月　日 | | |
| 至　年　月　日 | | |
| 自　年　月　日 | | |
| 至　年　月　日 | | |
| 自　年　月　日 | | |
| 至　年　月　日 | | |
| 自　年　月　日 | | |
| 至　年　月　日 | | |
| 自　年　月　日 | | |
| 至　年　月　日 | | |
| 自　年　月　日 | | |
| 至　年　月　日 | | |

（４頁）

離職前の１・２―ジクロロプロパンに係る疾病の既往歴及び治療歴

| | 既往歴及び治療歴 |
|---|---|
| 年　月 | |
| 年　月 | |
| 年　月 | |
| 年　月 | |

離職前直近の健康診断の結果

年　月　日

| | |
|---|---|
| 自覚症状及び他覚所見 | なし、眼の痛み、発赤、せき、咽頭痛、鼻腔刺激症状、皮膚炎、悪心、嘔吐、黄疸、体重減少、上腹部痛、その他（　　） |
| 血清総ビリルビン | |
| ＧＯＴ | |
| ＧＰＴ | |
| γ―ＧＴＰ | |
| ＡＬ―Ｐ | |
| 腹部の超音波による検査等の画像検査 | |
| ＣＡ１９―９等の血液中の腫瘍マーカーの検査 | |
| 赤血球系の血液検査 | |
| 血清間接ビリルビン | |