様式第九号(1)を次のように改める。

様式第９号（第57条関係）（１）

健康管理手帳による健康診断実施報告書（ベンジジン等）	
健康管理手帳番号　　号	尿沈渣検鏡の検査
氏名及び住所 生年月日　　年　　月　　日生（満　　才）男・女	尿沈渣のパパニコラ法による細胞診の検査
健康診断の結果 異　常　あり、なし 再　検　要、不要 追加健診　要、不要 療　養　要、不要 （　　）	膀胱鏡検査
既往歴 なし 血尿、頻尿、排尿痛 その他（　　）	腹部の超音波による検査、尿路造影検査等の画像検査
自覚症状及び他覚症状 なし 血尿、頻尿、排尿痛 その他（　　）	年　月　日 医療機関名 所在地 医師名　　印 労働局長　殿
尿中の潜血検査	

備考　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。