様式第九号に次のように加える。

様式第９号（第57条関係）（13）

健康管理手帳による健康診断実施報告書（３・３’―ジクロロ―４・４’―ジアミノジフェニルメタン）	
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 労働局長　殿
尿中の潜血検査	