

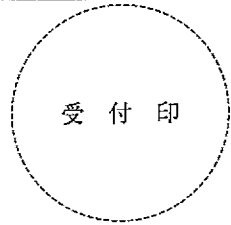
### 定期健康診断結果報告書

80301		労働 保険 番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>												
対象年		7:平成	元号	年	(月~月分)	(報告回数)	健診年月日	7:平成	元号	年	月	日			
事業の種類	この様式は、O C I R様式です コピーでは使用できません						事業場の名称								
事業場の所在地							郵便番号( )	電話 ( )							
健康診断実施機関の名称							在籍労働者数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 <small>右に詰めて記入する</small>							
健康診断実施機関の所在地							受診労働者数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 <small>右に詰めて記入する</small>							
(*) 労働安全衛生規則第13条第1項第2号に掲げる業務に従事する労働者数(右に詰めて記入する)													折り曲げる場合は( )の所を谷に折り曲げること		
イ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   ロ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   ハ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   ニ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   ホ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   ヘ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   ト <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   テ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   リ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   ニ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   ル <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   レ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   ワ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   カ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人                   計 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人															
健康診断項目			実施者数		有所見者数				実施者数		有所見者数				
	聴力検査(オージオメーターによる検査)(1000Hz)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		肝機能検査	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人						
	聴力検査(オージオメーターによる検査)(4000Hz)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		血中脂質検査	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人						
	聴力検査(その他の方法による検査)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		血糖検査	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人						
	胸部エックス線検査	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		尿検査(糖)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人						
	かたん 喀痰検査	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		尿検査(たんぱく)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人						
	血圧	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		心電図検査	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人						
貧血検査	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人												
所見のあつた者の人数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		医師の指示人数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		歯科健診	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人						
						実施者数		有所見者数							
産業医	氏名 <span style="float: right;">(印)</span> 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



様式第6号(第52条関係)(裏面)

備考

- 1 □□□で表示された枠(以下「記入枠」という。)に記入する文字は、光学的文字・イメージ読取装置(OCR)で直接読み取りを行うので、汚したり、穴をあけたり、必要以上に折り曲げたりしないこと。
- 2 記載すべき事項のない欄及び記入枠は、空欄のままとする。
- 3 記入枠の部分は、必ず黒のボールペンを使用し、枠からはみ出さないように大きめのアラビア数字で明りように記載すること。
- 4 「対象年」の欄は、報告対象とした健康診断の実施年を記入すること。
- 5 1年を通し順次健診を実施して、一定期間をまとめて報告する場合は、「対象年」の欄の(月～月分)にその期間を記入すること。また、この場合の健診年月日は報告日に最も近い健診年月日を記入すること。
- 6 「対象年」の欄(報告回数)は、当該年の何回目の報告かを記入すること。
- 7 「事業の種類」の欄は、日本標準産業分類の中分類によつて記入すること。
- 8 「健康診断実施機関の名称」及び「健康診断実施機関の所在地」の欄は、健康診断を実施した機関が2以上あるときは、その各々について記入すること。
- 9 「在籍労働者数」及び「受診労働者数」の欄は、健診年月日現在の人数を記入すること。なお、この場合の「在籍労働者数」は、常時使用する労働者数を記入すること。
- 10 (\*)の欄は、健診年月日現在において、労働安全衛生規則第13条第1項第2号に掲げる業務に常時従事する労働者を記入することとし、2以上の号別(イ～カ)に該当するものについては、主として従事する業務の欄に記入すること。
- 11 「所見のあつた者の人数」の欄は、各健康診断項目の有所見者数の合計ではなく、「聴力検査(オーディオメーターによる検査)(1000Hz)」から「心電図検査」までの健康診断項目のいずれかが有所見であつた者の人数を記入すること。
- 12 「医師の指示人数」の欄は、健康診断の結果、要医療、要精密検査等医師による指示のあつた者の数を記入すること。
- 13 「産業医の氏名」の欄及び「事業者職氏名」の欄は、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。