様式第３号（第30条関係）（表面）

有機溶剤等健康診断個人票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | | |  | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | 雇入年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 性別 | | 男・女 | | |  | | | |
| 有機溶剤業務の経歴 | | | | | |  | | | | | | | |
| 健診年月日 | | | | | | 年　月　日 | | 年　月　日 | 年　月　日 | | 年　月　日 | | 年　月　日 |
| 年齢 | | | | | | 歳 | | 歳 | 歳 | | 歳 | | 歳 |
| 1.雇入れ　2.配置替え　3.定期の別 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 健診対象有機溶剤の名称 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 有機溶剤業務名 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 作業条件の簡易な調査の結果 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 有機溶剤による既往歴 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 自覚症状 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 他覚症状 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 代謝物の検査 | | (　　) | | | |  | |  |  | |  | |  |
| (　　) | | | |  | |  |  | |  | |  |
| (　　) | | | |  | |  |  | |  | |  |
| (　　) | | | |  | |  |  | |  | |  |
| (　　) | | | |  | |  |  | |  | |  |
| (　　) | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 貧血検査 | | | | 血色素量(g／dl) | |  | |  |  | |  | |  |
| 赤血球数(万／mm3) | |  | |  |  | |  | |  |
| 肝機能検査 | | | | GOT(IU／l) | |  | |  |  | |  | |  |
| GPT(IU／l) | |  | |  |  | |  | |  |
| γ―GTP(IU／l) | |  | |  |  | |  | |  |
| 眼底検査 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 医師が必要と認める者に行う検査 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| じん | 作業条件の調査の結果 | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 貧血検査 | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 肝機能検査 | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 腎機能検査 | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 神経学的検査 | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| その他の検査 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 医師の診断 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 健康診断を実施した医師の氏名 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 医師の意見 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 意見を述べた医師の氏名 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 備考 | | | | | |  | |  |  | |  | |  |

様式第3号(第30条関係)(裏面)

　備考

　　 1　「1．雇入れ　2．配置替え　3．定期の別」の欄は、該当番号を記入すること。

　　 2　「健診対象有機溶剤の名称」の欄は、労働安全衛生法施行令別表第6の2の号数を記入すること。

　　 3　「有機溶剤業務名」の欄は、有機溶剤中毒予防規則第1条第1項第6号に掲げる業務の番号を記入すること。

　　 4　「自覚症状」及び「他覚症状」の欄は、次の番号を記入すること。

おう

　　　　1．頭重　2．頭痛　3．めまい　4．悪心　5．嘔吐　6．食欲不振　7．腹痛　8．体重減少　9．心悸亢進　10．不眠　11．不安感　12．焦燥感　13．集中力の低下　14．振戦　15．上気道又は眼の刺激症状　16．皮膚又は粘膜の異常　17．四肢末端部の疼痛　18．知覚異常　19．握力減退　20．膝蓋腱・アキレス腱反射異常　21．視力低下　22．その他

けん

しつがいけん

とう

きこう

　　 5　「代謝物の検査」の左欄は、有機溶剤中毒予防規則第29条第3項の検査を行つたときに、別表から対象有機溶剤の番号及び名称を記入するとともに、(　)内には検査内容の番号を記入すること。また、単位についても、別表によること。

　　 6　代謝物の検査について、有機溶剤中毒予防規則第29条第4項の規定により、医師が必要でないと認めて省略した場合には、「代謝物の検査」の欄に「＊」を記入すること。この場合、必要により備考欄にその理由等を記入すること。

　　 7「　医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入すること。

　　 8　「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること。

　別表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 有機溶剤の名称 | 検査内容 | 単位 |
| 11．キシレン | 1．尿中のメチル馬尿酸 | g／l |
| 30．N・N―ジメチルホルムアミド | 1．尿中のN―メチルホルムアミド | mg／l |
| 31．スチレン | 1．尿中のマンデル酸 | g／l |
| 33．テトラクロルエチレン | 1．尿中のトリクロル酢酸 | mg／l |
| 2．尿中の総三塩化物 | mg／l |
| 35．1・1・1―トリクロルエタン | 1．尿中のトリクロル酢酸 | mg／l |
| 2．尿中の総三塩化物 | mg／l |
| 36．トリクロルエチレン | 1．尿中のトリクロル酢酸 | mg／l |
| 2．尿中の総三塩化物 | mg／l |
| 37．トルエン | 1．尿中の馬尿酸 | g／l |
| 39．ノルマルヘキサン | 1．尿中の2・5―ヘキサンジオン | mg／l |