様式１（別紙４関係）

発電所作業員の長期的健康管理結果報告について

１　報告事業場：

　　　担当者名：

　　　TEL：

　　　e-mail：

２　報　告　日：　　年　月　日

３　元方事業場：

４　線量報告対象期間：　　年　月～　年　月

※　原則として３月を超えない期間とすること。

５　健康診断結果報告対象期間：

　※　記録を作成後、遅滞なく報告する必要があることに留意すること。

６　報告枚数等： 枚/ファイル

　※　電磁的記録媒体で報告する場合は、ファイル数（ＰＤＦ○ファイル、ＣＳＶ○ファイル等）を記載すること。

７　報告件数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種類 | | 件数 |
| 一般健康診断結果 | | 件 |
| 電離放射線健康診断結果 | | 件 |
| 作業・被ばく状況（月次） | | 件 |
|  | うち　１月ごと | 件 |
|  | うち　３月ごと | 件 |
| 作業・被ばく状況（日次） | | 件 |
| その他の検査 | | 件 |

　※　１月ごとの報告が困難である場合には、３月ごとの線量をまとめて報告することとして差し支えない。