

じん肺健康診断結果証明書									
ふりがな		性別		生年月日		粉じん作業職歴			
氏名		男女		年月日		事業場名及び粉じん作業名		期間	年数
住所						事業場名	(号)	年月から年月まで	年月
(変更)						事業場名	(号)	年月から年月まで	年月
事業場		名称		業種		事業場名	(号)	年月から年月まで	年月
所在地						事業場名	(号)	年月から年月まで	年月
じん肺の経過						事業場名	(号)	年月から年月まで	年月
初めてのじん肺有所見の診断						事業場名	(号)	年月から年月まで	年月
前2回の決定状況		決定年月	年月	じん肺管理区分	PR	F			
		決定年月	年月	じん肺管理区分	PR	F			
決定年月	じん肺管理区分	PR	F	決定年月	じん肺管理区分	PR	F		
年月				年月					
年月				年月					
年月				年月					
年月				年月					
既往歴					現在の事業場に来る前				
肺結核	核	歳	心臓疾患				粉じん作業に従事した期間の合計		年月
胸膜炎	炎	歳					粉じん作業名		期間
気管支炎	炎	歳	その他の胸部疾患				(号)		年月から年月まで
気管支拡張症	症	歳					(号)		年月から年月まで
気管支喘息	息	歳					(号)		年月から年月まで
肺気腫	腫	歳					(号)		年月から年月まで
エックス線写真による検査					現在の事業場に来てから				
4. エックス線写真の像					肺機能検査				
1. 小陰影の区分(0/0/0/1/1/0/1/1/2/2/1/2/2/3/2/3/3/3-)					1. 身長 <input type="text"/> m 年齢満 <input type="text"/> 歳				
2. 大陰影の区分 (A B C)					2. 1秒量予測値 <input type="text"/> l 3. 肺活量予測値 <input type="text"/> l				
ハ. 付加記載事項 (pl plc co bu ca cv em es px tb)					検査年月日				
年 月 日 医療機関の名称及び所在地					年 月 日				
医師氏名					年 月 日				
1. 撮影年月日					第一次検査				
2. 写真番号					肺活量				
3. 撮影条件					努力肺活量				
増感紙					1秒量				
					1秒率				
					% 1秒量				
					% 肺活量				
					検査年月日				
					探血の部位				
					採血から分析終了までの時間				
					酸素分圧				
					炭酸ガス分圧				
					肺胞気動脈血酸素分圧較差				
					判定 F(-+)				
					医療機関の名称及び所在地				
					年 月 日 医師氏名				
胸部に関する臨床検査					第二次検査				
検査年月日					採血から分析終了までの時間				
呼吸困難 I II III IV					酸素分圧				
ぜき					炭酸ガス分圧				
たん					肺胞気動脈血酸素分圧較差				
心音					判定 F(-+)				
その他					医療機関の名称及び所在地				
喫煙歴					年 月 日 医師氏名				
なし、やめた、吸っている									
( )本/日×( )年( ~ )歳									
合併症に関する検査					医師意見				
検査年月日					結核菌				
自覚症状					たん				
結核菌					塗抹				
					培養				
結核精密検査					エックス線特殊撮影				
赤血球沈降速度					1時間値				
ツベルクリン反応					2時間値				
判定					医師氏名				
年 月 日					医療機関の名称及び所在地				
					医師氏名				

備考 第十条第二項の規定によりたんに関する検査及びエックス線特殊撮影による検査以外の検査を省略したときは、当該省略した検査に係る欄の記入を要しないこと。

様式第3号 (第13条、第20条、第22条関係)

じん肺健康診断結果証明書																		
ふりがな				性別	生年月日		粉じん作業職歴											
氏名				男 女	年 月 日		事業場名及び粉じん作業名	期 間	年 数									
住所	(変更)			業 種			事業場名 (号)	年月 から 年月 まで	年 月									
	事業場 名称 所在						事業場名 (号)	年月 から 年月 まで	年 月									
じん肺の経過							現在の事業場に来る前											
初めてのじん肺有所見の診断 年							事業場名 (号)											
前2回の決定状況	決定年月	年 月	じん肺管理区分	PR	F	事業場名 (号)		年月 から 年月 まで	年 月									
	決定年月	年 月	じん肺管理区分	PR	F	事業場名 (号)		年月 から 年月 まで	年 月									
決定年月	じん肺管理区分	PR	F	決定年月	じん肺管理区分	P R F	粉じん作業に従事した期間の合計 年 月											
年 月				年 月			粉じん作業名	期 間	年 数	累 計								
年 月				年 月			(号) 年月 から 年月 まで	年 月	年 月	年 月								
年 月				年 月			(号) 年月 から 年月 まで	年 月	年 月	年 月								
年 月				年 月			(号) 年月 から 年月 まで	年 月	年 月	年 月								
既往歴							現在の事業場に来る前から											
肺 結 核	核 炎	歳	心臓疾患			歳	(号) 年月 から 年月 まで	年 月	年 月	年 月								
胸 膜 炎	炎	歳	その他の胸部疾患				(号) 年月 から 年月 まで	年 月	年 月	年 月								
気 管 支 炎	炎	歳				歳	(号) 年月 から 年月 まで	年 月	年 月	年 月								
気 管 支 拡張症	症	歳					(号) 年月 から 年月 まで	年 月	年 月	年 月								
気 管 支 喘息	息	歳				歳	(号) 年月 から 年月 まで	年 月	年 月	年 月								
肺 気 腫	腫	歳					(号) 年月 から 年月 まで	年 月	年 月	年 月								
エックス線写真による検査							肺機能検査											
4. エックス線写真の像							1. 身 長 <input type="text"/> m 年齢満 <input type="text"/> 歳											
イ. 小陰影の区分(0/- 0/0 0/1 1/0 1/1 1/2 2/1 2/2 2/3 3/2 3/3 3/-)							2. 肺活量予測値 <input type="text"/> l											
<table border="1"> <tr><td>像</td><td>区分</td><td>タイプ</td></tr> <tr><td>粒状影</td><td>/</td><td>pqr</td></tr> <tr><td>不整形陰影</td><td>/</td><td></td></tr> </table>							像	区分	タイプ	粒状影	/	pqr	不整形陰影	/		検査年月日 年 月 日 年 月 日 年 月 日		
像	区分	タイプ																
粒状影	/	pqr																
不整形陰影	/																	
ロ. 大陰影の区分 (A B C)							肺 活 量 <input type="text"/> l											
ハ. 付加記載事項 (pl plc co bu ca cv em es px th)							努 力 肺 活 量 <input type="text"/> l											
年 月 日 医療機関の名称及び所在地							1 秒 量 <input type="text"/> l											
医師氏名 <input type="text"/>							1 秒 率 <input type="text"/> % <input type="text"/> %											
増感紙 <input type="text"/>							% 肺 活 量 <input type="text"/> % <input type="text"/> %											
胸部に関する臨床検査							V25/身長(m) <input type="text"/> l/sec/m <input type="text"/> l/sec/m											
検査年月日 年 月 日 年 月 日 年 月 日							検査年月日 年 月 日 年 月 日 年 月 日											
呼吸困難 I II III IV							探 血 の 部 位											
チアノーゼ + -							採血から分析終了までの時間 分 分											
ばち状指 + -							酸 素 分 圧 TORR TORR											
副雑音 + - (部位)							炭 酸 ガ ス 分 圧 TORR TORR											
自覚症状							肺胞気動脈血酸素分圧較差 <input type="text"/> TORR <input type="text"/> TORR											
その他							判定 F(- + ++ ) 医療機関の名称及び所在地											
医師氏名 <input type="text"/>							年 月 日 医師氏名 <input type="text"/>											
合併症に関する検査							医師意見											
検査年月日 年 月 日							結核菌 たん 塗抹 + - 浸出液 塗抹 + -											
自覚症状							培養 + - 培養 + -											
結核菌							たん 年月日 年月日 年月日											
培養							量 ml ml											
性質							年月日(初日) 年月日											
エックス線							X線 年月日(初日) 年月日											
特殊撮影							エックス線 撮影法(らせんCT、その他( ))											
赤血球沈降速度							特殊撮影 所見											
ツベルクリン反応							赤血球沈降速度 1時間値 mm 2時間値 mm											
判定							その他の所見											
年 月 日 医師氏名 <input type="text"/>							年 月 日 医師氏名 <input type="text"/>											

備考 第十条第二項の規定によりたんにに関する検査及びエックス線特殊撮影による検査以外の検査を省略したときは、当該省略した検査に係る欄の記入を要しないこと。

(新)

様式第8号 (第54条関係) (2)

(4 頁)

じん肺の経過

初めてのじん肺管理区分2の決定	年	備考
初めてのじん肺管理区分3の決定	年	

既往歴

肺 結 核	歳	心 臓 疾 患	
胸 膜 炎	歳	_____	歳
気 管 支 炎	歳	その他の胸部疾患	
気 管 支 拡 張 症	歳	_____	歳
気 管 支 喘 息	歳	_____	歳
肺 気 腫	歳	_____	歳

この手帳交付の直前のじん肺健康診断の結果 年 月 日

喫 煙 歴	なし、やめた、吸っている ( )本/日×( )年 ( ~ )歳	
エックス線写真による検査	第1型、第2型、第3型、第4型 (A、B、C)	
胸部に関する臨床検査	自覚症状	呼吸困難 (I、II、III、IV、V)、せき、たん、心悸亢進、その他 ( )
	他覚症状	チアノーゼ、ばち状指、副雑音、その他 ( )
肺機能検査	第一次検査	1秒率 ( % )、%1秒量 ( % )、 %肺活量 ( % )
	第二次検査	酸 素 分 圧 ( Torr )、 肺胞気動脈血酸素分圧較差 ( Torr )
判 定	F ( - + 卅 )	
かかっている合併症の名称		

(旧)

様式第8号 (第54条関係) (2)

(4 頁)

じん肺の経過

初めてのじん肺管理区分2の決定	年	備考
初めてのじん肺管理区分3の決定	年	

既往歴

肺結核	歳	心臓疾患	
胸膜炎	歳		歳
気管支炎	歳	その他の胸部疾患	
気管支拡張症	歳		歳
気管支喘息	歳		歳
肺気腫	歳		歳

この手帳交付の直前のじん肺健康診断の結果 年 月 日

喫煙歴	なし、やめた、吸っている ( )本/日×( )年 ( ~ )歳	
エックス線写真による検査	第1型、第2型、第3型、第4型 (A、B、C)	
胸部に関する臨床検査	自覚症状	呼吸困難 (I、II、III、IV、V)、せき、たん、心悸亢進、その他 ( )
	他覚症状	チアノーゼ、ばち状指、副雑音、その他 ( )
肺機能検査	第1次検査	1秒率 ( % )、%肺活量 ( % )、 V25/身長(m) ( l/sec/m )
	第2次検査	肺泡気動脈血酸素分圧較差 ( TORR )
判定	F ( - , + , ++ )	
かかっている合併症の名称		

(新)

(5頁以降の頁(最後の頁を除く。))

項目	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	喫 煙 歴	なし、やめた、吸っている	なし、やめた、吸っている
エックス線写真による 検査	第1型、第2型、第3型、 第4型 (A、B、C)	第1型、第2型、第3型、 第4型 (A、B、C)	第1型、第2型、第3型、 第4型 (A、B、C)
胸部に関する臨床検査	自覚症状	呼吸困難 (I、II、III、IV、 V)、せき、たん、心悸亢進、 その他 ( )	呼吸困難 (I、II、III、IV、 V)、せき、たん、心悸亢進、 その他 ( )
	他覚症状	チアノーゼ、ばち状指、 副雑音、その他 ( )	チアノーゼ、ばち状指、 副雑音、その他 ( )
肺機能検査	第一次 検査	1 秒率 ( % )、 % 1 秒量 ( % )、 % 肺活量 ( % )	1 秒率 ( % )、 % 1 秒量 ( % )、 % 肺活量 ( % )
	第二次 検査	酸 素 分 圧 ( Torr)、 肺胞気動脈血酸素分圧較差 ( Torr)	酸 素 分 圧 ( Torr)、 肺胞気動脈血酸素分圧較差 ( Torr)
判 定	F ( - + 卅 )	F ( - + 卅 )	F ( - + 卅 )
らせんCT			
喀痰細胞診			
かかっている合併症の 名称			
医療機関の名称 及び医師氏名			

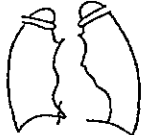
(旧)

(5頁以降の頁(最後の頁を除く。))

年 月 日		年 月 日	年 月 日
項 目			
喫 煙 歴		なし、やめた、吸っている	なし、やめた、吸っている
エックス線写真による検査		第1型、第2型、第3型、 第4型 (A、B、C)	第1型、第2型、第3型、 第4型 (A、B、C)
胸部に関する臨床検査	自覚症状	呼吸困難 (I、II、III、IV、 V)、せき、たん、心悸亢進、 その他 ( )	呼吸困難 (I、II、III、IV、 V)、せき、たん、心悸亢進、 その他 ( )
	他覚症状	チアノーゼ、ばち状指、 副雑音、その他 ( )	チアノーゼ、ばち状指、 副雑音、その他 ( )
肺機能検査	第一次検査	一秒率 ( % )、 %肺活量 ( % )、 V25/身長(m) ( 1/sec/m)	一秒率 ( % )、 %肺活量 ( % )、 V25/身長(m) ( 1/sec/m)
	第二次検査	肺胞気動脈血酸素分圧較差 ( TORR)	肺胞気動脈血酸素分圧較差 ( TORR)
	判定	F ( - + ++)	F ( - + ++)
らせんCT			
喀痰細胞診			
かかっている合併症の名称			
医療機関の名称 及び医師氏名			

(新)

様式第9号 (第57条関係) (2)

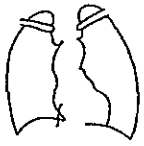
健康管理手帳による健康診断実施報告書 (じん肺)										
健康管理手帳番号		号		じん肺管理区分						
氏名 及び 住所										
生年月日 年 月 日生(満 歳) 男・女										
エックス線写真による検査										
		4. エックス線写真の像								
		イ. 小陰影の区分 (0/- 0/0 0/1 1/0 1/1 1/2 2/1 2/2 2/3 3/2 3/3 3/-)								
1. 撮影年月日		2. 写真番号		3. 撮影条件		ロ. 大陰影の区分 (A B C)				
増感紙		KV		mAs		ハ. 付加記載事項 (pl plc co bu ca cv em es px tb)				
胸部に関する臨床検査										
検査年月日 年 月 日										
自覚症状	呼吸困難	I II III IV V	他覚所見	チアノーゼ	+	-				
	せき	+		-	ばち状指	+	-			
	たん	+		-	副雑音	+	- (部位)			
	心悸亢進	+		-	その他					
	その他									
喫煙歴		なし、やめた、吸っている ( )本/日×( )年( ~ )歳								
医師意見										
年 月 日 医療機関の名称 及び所在地 医師氏名										
労働局長殿										

肺機能検査										
1. 身長		m		年齢満		歳				
2. 1秒量予測値		ℓ		3. 肺活量予測値		ℓ				
第一次検査	検査年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	肺活量	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	
	努力肺活量	ℓ	ℓ	ℓ	1秒量	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	
	1秒率	□□.□ %	□□.□ %	□□.□ %	% 1秒量	□□□.□ %	□□□.□ %	□□□.□ %	□□□.□ %	
	% 肺活量	□□□.□ %	□□□.□ %	□□□.□ %	判定	F(- + ++)	年 月 日			
	検査年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	探血の部位					
第二次検査	探血から分析終了までの時間 分 分									
	酸素分圧		Torr		Torr					
	炭酸ガス分圧		Torr		Torr					
	肺泡気動脈血酸素分圧較差		□□.□□ Torr		□□.□□ Torr					
	合併症に関する検査									
検査年月日 年 月 日										
自覚症状	結核菌	塗抹 + -	培養 + -	たん	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	
結核精密調査	エックス線特殊撮影	撮影法( )		たん	量	ml	ml			
		所見	肺結核以外の合併症に関する検査	たん	性状	年月日(初日)	年 月 日			
		赤血球沈降速度	1時間値 mm	2時間値 mm	エックス線特殊撮影	撮影法	らせんCT、その他( )			
		ツベルクリン反応	mm × mm	その他の所見						
		判定 年 月 日								

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。

様式第9号 (第57条関係) (2)

健康管理手帳による健康診断実施報告書 (じん肺)																																																															
健康管理手帳番号	号	じん肺管理区分	<b>肺機能検査</b>																																																												
氏名 及び 住所			1. 身長 <input type="text"/> m 年齢満 <input type="text"/> 歳																																																												
生年月日 年 月 日生(満 歳) 男・女			2. 肺活量予測値 <input type="text"/> l																																																												
エックス線写真による検査			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="5" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">第一次検査</td> <td>検査年月日</td> <td>年 月 日</td> <td>年 月 日</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td>肺活量</td> <td>ℓ</td> <td>ℓ</td> <td>ℓ</td> </tr> <tr> <td>努力肺活量</td> <td>ℓ</td> <td>ℓ</td> <td>ℓ</td> </tr> <tr> <td>1秒量</td> <td>ℓ</td> <td>ℓ</td> <td>ℓ</td> </tr> <tr> <td>1秒率</td> <td>□□.□ %</td> <td>□□.□ %</td> <td>□□.□ %</td> </tr> <tr> <td>%肺活量</td> <td>□□□.□ %</td> <td>□□□.□ %</td> <td>□□□.□ %</td> </tr> <tr> <td>V25/身長(m)</td> <td>□□.□ ℓ/sec/m</td> <td>□□.□ ℓ/sec/m</td> <td>□□.□ ℓ/sec/m</td> <td></td> </tr> </table>	第一次検査	検査年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	肺活量	ℓ	ℓ	ℓ	努力肺活量	ℓ	ℓ	ℓ	1秒量	ℓ	ℓ	ℓ	1秒率	□□.□ %	□□.□ %	□□.□ %	%肺活量	□□□.□ %	□□□.□ %	□□□.□ %	V25/身長(m)	□□.□ ℓ/sec/m	□□.□ ℓ/sec/m	□□.□ ℓ/sec/m																															
第一次検査	検査年月日	年 月 日	年 月 日		年 月 日																																																										
	肺活量	ℓ	ℓ		ℓ																																																										
	努力肺活量	ℓ	ℓ		ℓ																																																										
	1秒量	ℓ	ℓ		ℓ																																																										
	1秒率	□□.□ %	□□.□ %	□□.□ %																																																											
%肺活量	□□□.□ %	□□□.□ %	□□□.□ %																																																												
V25/身長(m)	□□.□ ℓ/sec/m	□□.□ ℓ/sec/m	□□.□ ℓ/sec/m																																																												
	4. エックス線写真の像		第二次検査																																																												
	イ. 小陰影の区分 (0/- 0/0 0/1 1/0 1/1 1/2 2/1 2/2 2/3 3/2 3/3 3/+)  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th>像</th> <th>区分</th> <th>タイプ</th> </tr> <tr> <td>粒状影</td> <td>/</td> <td>p q r</td> </tr> <tr> <td>不整形陰影</td> <td>/</td> <td></td> </tr> </table>			像	区分	タイプ	粒状影	/	p q r	不整形陰影	/																																																				
像	区分	タイプ																																																													
粒状影	/	p q r																																																													
不整形陰影	/																																																														
1. 撮影年月日 年 月 日 2. 写真番号 3. 撮影条件 KV mAs 増感紙			検査年月日 年 月 日 採血の部位 採血から分析終了までの時間 分 酸素分圧 TORR 炭酸ガス分圧 TORR 肺泡気動脈血酸素分圧較差 □□.□□ TORR □□.□□ TORR 判定 F(- + ++ )																																																												
4. エックス線写真の像 ロ. 大陰影の区分 (A B C)  ハ. 付加記載事項 (pl plc co bu ca cv em es px tb)			<b>合併症に関する検査</b> 検査年月日 年 月 日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">自覚症状</th> <th rowspan="2">結核菌</th> <th rowspan="2">たん</th> <th colspan="2">塗抹 + -</th> <th colspan="2">培養 + -</th> </tr> <tr> <th>肺結核以外の合併症に関する検査</th> <th>たん</th> <th>性状</th> <th>量 ml</th> </tr> <tr> <td></td> <td>塗抹 + - 培養 + -</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>エックス線特殊撮影</td> <td>年月日(初日)</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> <td>年月日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>撮影法( )</td> <td colspan="5">エックス線特殊撮影 撮影法(らせんCT, その他( ))</td> </tr> <tr> <td></td> <td>所見</td> <td colspan="5">その他の所見</td> </tr> <tr> <td></td> <td>赤血球沈降速度</td> <td>1時間値 mm</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2時間値 mm</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ツベルクリン反応</td> <td>mm × mm</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>	自覚症状	結核菌	たん	塗抹 + -		培養 + -		肺結核以外の合併症に関する検査	たん	性状	量 ml		塗抹 + - 培養 + -	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日		エックス線特殊撮影	年月日(初日)	年月日	年月日	年月日	年月日		撮影法( )	エックス線特殊撮影 撮影法(らせんCT, その他( ))						所見	その他の所見						赤血球沈降速度	1時間値 mm							2時間値 mm						ツベルクリン反応	mm × mm				
自覚症状	結核菌	たん	塗抹 + -				培養 + -																																																								
			肺結核以外の合併症に関する検査	たん	性状	量 ml																																																									
	塗抹 + - 培養 + -	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日																																																									
	エックス線特殊撮影	年月日(初日)	年月日	年月日	年月日	年月日																																																									
	撮影法( )	エックス線特殊撮影 撮影法(らせんCT, その他( ))																																																													
	所見	その他の所見																																																													
	赤血球沈降速度	1時間値 mm																																																													
		2時間値 mm																																																													
	ツベルクリン反応	mm × mm																																																													
<b>胸部に関する臨床検査</b> 検査年月日 年 月 日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="5" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">自覚症状</th> <th>呼吸困難</th> <th>I II III IV V</th> <th rowspan="5" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">他覚所見</th> <th>チアノーゼ</th> <th>+ -</th> </tr> <tr> <td>せき</td> <td>+ -</td> <td>ばち状指</td> <td>+ -</td> </tr> <tr> <td>たん</td> <td>+ -</td> <td>副雑音</td> <td>+ - (部位)</td> </tr> <tr> <td>心悸亢進</td> <td>+ -</td> <td>その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			自覚症状	呼吸困難	I II III IV V	他覚所見	チアノーゼ	+ -	せき	+ -	ばち状指	+ -	たん	+ -	副雑音	+ - (部位)	心悸亢進	+ -	その他		その他				判定 年 月 日																																						
自覚症状	呼吸困難	I II III IV V		他覚所見	チアノーゼ		+ -																																																								
	せき	+ -			ばち状指		+ -																																																								
	たん	+ -			副雑音		+ - (部位)																																																								
	心悸亢進	+ -			その他																																																										
	その他																																																														
医師所見 年 月 日 医療機関の名称 及び所在地 医師氏名  労働局長殿			Ⓢ																																																												

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。