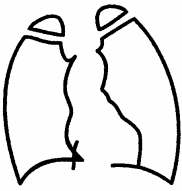


じん肺健康診断結果証明書														
ふりがな		性別	男・女		じん肺の経過						既往歴			
氏名		生年	明・大・昭		初めてのじん肺有所見の診断						年			
住所 (変更)		前2回の決定状況	決定年月	年	月	じん肺管理区分	PR		F		肺結核	歳	心臓疾患	歳
		決定年月	決定年月	年	月	じん肺管理区分	PR		F		胸膜炎	歳	その他の胸部疾患	歳
		決定年月	じん肺管理区	PR	F	決定年月	じん肺管理区分	PR	F	気管支炎	歳			
		決定年月	じん肺管理区	PR	F	決定年月	じん肺管理区分	PR	F	気管支拡張症	歳			
事業場 名称 所在地		業種	年	月						年	月			歳
			年	月						年	月			歳
			年	月						年	月			歳
			年	月						年	月			歳

粉じん作業職歴													
現在の事業場に く る 前	事業場名及び粉じん作業名			期間	年数	現在の事業場に 来 て か ら	粉じん作業名			期間	年数	累計	
	事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月		事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月	年	
	事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月		事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月	年	
	事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月		事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月	年	
	事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月		事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月	年	
	事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月		事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月	年	
	事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月		事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月	年	
	事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月		事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月	年	
	事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月		事業場名 粉じん作業名 (号)			年	月	年	
	粉じん作業に従事した期間の合計			年			月	粉じん作業に従事した期間の合計			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 m 年齢満 歳		2. 肺活量予測値 ℓ	
		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/+)					
		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		口. 大陰影の区分 (A B C)		第一次検査		第二次検査	
2. 写真番号		ハ. 付加記載事項		検査年月日 年 月 日		検査年月日 年 月 日	
3. 撮影条件 K V		(pl plc co bu ca cv em es px tb)		肺活量 ℓ		肺活量 ℓ	
増感紙		年 月 日 医療機関の名称及び所在地		1 秒 量 ℓ		1 秒 率 %	
		医師氏名		% 肺活量 %		V25 / 身長 (m) ℓ/sec/m	
				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	
				肺胞気動脈血酸素分圧較差 □□.□□ TORR		判定 F (- + ++) 医療機関の名称及び所在地	
				年 月 日 医師氏名			

合併症に関する検査										医師意見	
検査年月日 年 月 日		年 月 日		肺結核以外の合併症に 関する検査		結核菌 たん		とまつ塗抹培養		医師氏名	
自覚症状						年 月 日		年 月 日			
結核菌		とまつ塗抹培養		+		量 ml		ml			
エックス線		撮影法 ()				性 状					
特殊撮影		所見				年月日 (初日)		年 月 日			
赤血球沈降速度		1時間値 mm				所見		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											

備考 第10条第2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。