

特化物受診票記入例及び作業コード表 (※受診票も記入例も裏面あります)

表面

黒塗の箇所は記入する必要はありません。
氏名、生年月日等に間違いがないかご確認をお願いします。

記入に際しましては、ボールペンで記入をお願いします

赤(黒以外の色あり)ペンは機械が読み取れませんので使用しないで下さい。

記入例：あり なし 又は あり なし

修正する場合：あり なし

□枠をはみだすように二重線をひいて下さい

現在の事業所

作業コード：右表の作業コードを記入して下さい (右詰め)

作業名：作業名を記入して下さい

作業期間：西暦を記入して下さい

年数：従事年数を記入して下さい

既往歴		既	往	歴	年齢
気管支喘息					10 歳
					歳
					歳
					歳
					歳
					歳
弗化水素による呼吸器症状	あり	<input checked="" type="radio"/>			35 歳
バリリウムによる呼吸器症状	あり	<input type="radio"/>			歳
		<input type="radio"/>			
		<input type="radio"/>			
		<input type="radio"/>			
		<input type="radio"/>			
		<input type="radio"/>			
		<input type="radio"/>			
		<input type="radio"/>			
		<input type="radio"/>			
		<input type="radio"/>			

既往歴
使用している、または使用した事のある溶剤に関する既往歴についてを記入し、年齢も記入して下さい。

また、印字してある症状に該当する場合は○を、また年齢を記入して下さい。

現在の事業所に来る前	作業コード・作業名	年
	<input type="text"/> <input type="text"/> 2 製造	1988年
	<input type="text"/> <input type="text"/>	年
	<input type="text"/> <input type="text"/>	年
	<input type="text"/> <input type="text"/>	年
	<input type="text"/> <input type="text"/>	年
	<input type="text"/> <input type="text"/>	年

現在の事業所に来る前
現在の事業所に来る前について、
作業名：作業名を記入して下さい
作業期間：西暦を記入して下さい
年数：従事年数を記入して下さい

※作業が複数ある場合は作業毎に記入して下さい

特化物作業コード

- | | | |
|------|-------|-------|
| 1 洗浄 | 2 製造 | 3 メッキ |
| 4 塗装 | 5 分析 | 6 検査 |
| 7 研究 | 8 その他 | |

現在の事業所	作業コード・作業名	期 間	年 数
	<input type="text"/> <input type="text"/> 1 洗浄	1995年 <input type="text"/> 月 5 から 2008年 <input type="text"/> 月 6 まで	13年 <input type="text"/> 月 1
	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 から <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 まで	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 から <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 まで	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月

