

# 健康診断結果作成申込書

令和 年 月 日

公益財団法人岩手県対がん協会 殿

従業員の健康指導及び事後管理のため下記資料の作成について申し込みます。

事業場名	
代表者名	
対象年度	_____年度
作成資料	必要な作成方法を○で囲んでください。 1. 結果の写し（全項目） 2. 定期健康診断結果報告書 3. 健診データ作成（XMLデータ、全項目、上記1のデータ版） 4. 結果個人票（会社控用、法定項目のみ）

上記資料の取り扱いについては、次の事項を遵守するものとし、事故が発生した場合は申請団体の責任において処理するものとする。

なお、依頼にあたっては事前に受診者の承諾を得るものとする。

- (1) 従業員の健康指導並びに事後管理以外の使用禁止
- (2) 資料の紛失、漏洩の帽子
- (3) その他の事故防止



分類	判定区分	検査項目	基準範囲	単位	今回		前回		前々回	
					1996.3.31	123	1996.3.31	123	1996.3.31	123
診察	ABC	胸部部等			ABC		ABC		ABC	
計測	ABC	身長	ABC		ABC		ABC		ABC	
		体重	ABC		ABC		ABC		ABC	
		標準体重	ABC		ABC		ABC		ABC	
		BMI	ABC		(ABC)		(ABC)		(ABC)	
		腹囲	ABC		ABC		ABC		ABC	
聴力	ABC	右	1000Hz		ABC		ABC		ABC	
			4000Hz		ABC		ABC		ABC	
		左	1000Hz		ABC		ABC		ABC	
			4000Hz		ABC		ABC		ABC	
視力	ABC	右裸眼(矯正)	ABC		ABC		ABC		ABC	
		左裸眼(矯正)	ABC		ABC		ABC		ABC	
眼底	ABC	K-W	ABC		ABC		ABC		ABC	
		Scheie	ABC		ABC		ABC		ABC	
		所見	ABC		ABC		ABC		ABC	
眼圧	ABC	眼圧	右	(ABC)		(ABC)		(ABC)		
			左	(ABC)		(ABC)		(ABC)		
血圧	ABC	収縮期圧	ABC		ABC		ABC		ABC	
		拡張期圧	ABC		ABC		ABC		ABC	
脂質	ABC	中性脂肪	ABC		ABC		ABC		ABC	
		HDLコレステロール	ABC		ABC		ABC		ABC	
		LDLコレステロール	ABC		ABC		ABC		ABC	
		nonHDLコレステロール	ABC		ABC		ABC		ABC	
		総コレステロール	ABC		ABC		ABC		ABC	
糖代謝	ABC	血糖	ABC		ABC		ABC		ABC	
		尿糖	ABC		ABC		ABC		ABC	
痛風	ABC	尿酸	ABC		ABC		ABC		ABC	
			ABC		ABC		ABC		ABC	
肝機能	ABC	AST(GOT)	ABC		ABC		ABC		ABC	
		ALT(GPT)	ABC		ABC		ABC		ABC	
		γ-GTP	ABC		ABC		ABC		ABC	
		ALP	ABC		ABC		ABC		ABC	
生化学	ABC	総蛋白	ABC		ABC		ABC		ABC	
		アルブミン	ABC		ABC		ABC		ABC	
		A/G比	ABC		ABC		ABC		ABC	
		総ビリルビン	ABC		ABC		ABC		ABC	
肝炎	ABC	HBs抗原	ABC		ABC		ABC		ABC	
		HBs抗体	ABC		ABC		ABC		ABC	
		HCV抗体	ABC		ABC		ABC		ABC	
尿	ABC		ABC		ABC		ABC			

### 健診結果通知票 No.2

氏名 ABC

分類	判定区分	検査項目	基準範囲	単位	今回		前回		前々回			
					1996.3.31	123	1996.3.31	123	1996.3.31	123		
血液	ABC	赤血球数	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
			ヘモグロビン	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC		
			ヘマトクリット	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC		
			M C V	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC		
			M C H	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC		
		白血球	ABC	白血球数	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC	
				好中球	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC	
				リンパ球	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC	
				単球	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC	
				好酸球	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC	
炎症反応	ABC	CRP(定量)	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
		A S O	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
		リウマチ因子	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
尿検査	ABC	尿蛋白	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
		尿潜血	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
		尿pH	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
		尿比重	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
		ウロビリノーゲン	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
尿沈渣	ABC	赤血球	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
		白血球	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
		上皮細胞	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
		円柱	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
		その他	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
腎機能	ABC	尿素窒素	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
		e G F R	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
		クレアチニン	ABC	ABC	ABC		ABC		ABC			
前立腺	ABC		P S A	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC			
その他検査	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC		
		ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC		
		ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC		
		ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC		
		ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC		
		ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC		

分類	判定区分	検査項目	基準範囲	今回		前回		前々回	
				1996.3.31	123	1996.3.31	123	1996.3.31	123
心電図	ABC	安静時心電図		ABC		ABC		ABC	
				ABC		ABC		ABC	
				ABC		ABC		ABC	
胸部	ABC	X線		ABC		ABC		ABC	
				ABC		ABC		ABC	
肺機能	ABC	努力性肺活量	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
		%肺活量	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
		%1秒量	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
		1秒率	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
咽喉	ABC	咽喉鏡診		ABC		ABC		ABC	
上部消化管	ABC	ABC		ABC		ABC		ABC	
				ABC		ABC		ABC	
				ABC		ABC		ABC	
大腸	ABC	便潜血	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
			ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
腹部(肝胆腎等)	ABC	超音波		ABC		ABC		ABC	
				ABC		ABC		ABC	
乳房	ABC	マンモグラフィ		ABC		ABC		ABC	
				ABC		ABC		ABC	
婦人科	ABC	子宮頸部細胞診		ABC		ABC		ABC	
		HPV検査		ABC		ABC		ABC	
		内診		ABC		ABC		ABC	

分類	判定区分	検査項目	基準範囲	今回		前回		前々回	
				1996.3.31	123	1996.3.31	123	1996.3.31	123
健康日	ABC	1996.3.31		ABC		ABC		ABC	
		1996.3.31		ABC		ABC		ABC	
コース	ABC	1996.3.31		ABC		ABC		ABC	
		1996.3.31		ABC		ABC		ABC	
年齢	ABC	1996.3.31		ABC		ABC		ABC	
		1996.3.31		ABC		ABC		ABC	
性別	ABC	1996.3.31		ABC		ABC		ABC	
		1996.3.31		ABC		ABC		ABC	
職業	ABC	1996.3.31		ABC		ABC		ABC	
		1996.3.31		ABC		ABC		ABC	

A: この検査の範囲では異常はありません B: わずかに基準値をはずれています、日常生活に差し支えありません C: 日常生活に注意を要し、経過の観察を必要とします D1: 治療を要します D2: 再検査または精密検査を要します E: 治療中、または医療機関で経過観察中

定期健康診断結果報告書

8 0 3 1 1

労働  
保険  
番号

都道府県 所掌 管轄 基幹番号 枝番号 被一括事業場番号

対象年	元号 年 7:平成 9:令和	( 1 月 ~ 1 月分) (報告 回目)	健診年月日	元号 年 月 日 7:平成 9:令和
事業の種類			事業場の名称	
事業場の所在地	郵便番号()		電話()	

健康診断実施機関の名称		在籍労働者数	<input type="text" value="0"/> 人 右に詰めて記入する
健康診断実施機関の所在地		受診労働者数	<input type="text" value="0"/> 人 右に詰めて記入する

(\*) 労働安全衛生規則第13条第1項第2号に掲げる業務に従事する労働者数(右に詰めて記入する)

イ	ロ	ハ	ニ	ホ	
<input type="text" value="0"/> 人					
ヘ	ト	チ	リ	ヌ	
<input type="text" value="0"/> 人					
ル	ヲ	ワ	カ		
<input type="text" value="0"/> 人		計 <input type="text" value="0"/> 人			

健康診断項目	実施者数		有所見者数		実施者数		有所見者数	
	聴力検査(オージオメーターによる検査)(1000Hz)	<input type="text" value="0"/> 人	<input type="text" value="0"/> 人	肝機能検査	<input type="text" value="0"/> 人			
聴力検査(オージオメーターによる検査)(4000Hz)	<input type="text" value="0"/> 人	<input type="text" value="0"/> 人	血中脂質検査	<input type="text" value="0"/> 人				
聴力検査(その他の方法による検査)	<input type="text" value="0"/> 人	<input type="text" value="0"/> 人	血糖検査	<input type="text" value="0"/> 人				
胸部エックス線検査	<input type="text" value="0"/> 人	<input type="text" value="0"/> 人	尿検査(糖)	<input type="text" value="0"/> 人				
かたん喀痰検査	<input type="text" value="0"/> 人	<input type="text" value="0"/> 人	尿検査(たん)	<input type="text" value="0"/> 人				
血圧	<input type="text" value="0"/> 人	<input type="text" value="0"/> 人	心電図検査	<input type="text" value="0"/> 人				
貧血検査	<input type="text" value="0"/> 人	<input type="text" value="0"/> 人						

所見のあった者の人数	<input type="text" value="0"/> 人	医師の指示人数	<input type="text" value="0"/> 人	歯科健診	<input type="text" value="0"/> 人	<input type="text" value="0"/> 人
				実施者数		有所見者数

産業医	氏名		(印)
	所属医療名称及び		

労働基準監督署へ提出する際は、正式な様式に転記したうえで、ご提出下さい。

付印

労働基準監督署長殿

(印)

#### 備考

- 1 □□□で表示された枠（以下「記入枠」という。）に記入する文字は、光学的文字・イメージ 読取装置（OCIR）で直接読み取りを行うので、この用紙は汚したり、穴をあけたり、必要以上に折り曲げたりしないこと。
- 2 記入すべき事項のない欄及び記入枠は、空欄のままとすること。
- 3 記入枠の部分は、必ず黒のボールペンを使用し、枠からはみ出さないように大きめのアラビア数字で明瞭に記入すること。
- 4 「対象年」の欄は、報告対象とした健康診断の実施年を記入すること。
- 5 1年を通し順次健診を実施して、一定期間をまとめて報告する場合は、「対象年」の欄の（月～月分）にその期間を記入すること。また、この場合の健診年月日は報告日に最も近い健診年月日を記入すること。
- 6 「対象年」の欄（報告 回目）は、当該年の何回目の報告かを記入すること。
- 7 「事業の種類」の欄は、日本標準産業分類の中分類によつて記入すること。
- 8 「健康診断実施機関の名称」及び「健康診断実施機関の所在地」の欄は、健康診断を実施した機関が2以上あるときは、その各々について記入すること。
- 9 「在籍労働者数」及び「受診労働者数」の欄は、健診年月日現在の人数を記入すること。なお、この場合の「在籍労働者数」は、常時使用する労働者数を記入すること。
- 10 （\*）の欄は、健診年月日現在において、労働安全衛生規則第13条第1項第2号に掲げる業務に常時従事する労働者を記入することとし、2以上の号別（イ～カ）に該当するものについては、主として従事する業務欄に記入すること。
- 11 「所見のあつた者の人数」の欄は、各健康診断項目の有所見者数の合計ではなく、「聴力検査（オージオメーターによる検査）(1000Hz)」から「心電図検査」までの健康診断項目のいずれかが有所見であつた者の人数を記入すること。
- 12 「医師の指示人数」の欄は、健康診断の結果、要医療、要精密検査等医師による指示のあつた者の数を記入すること。
- 13 「産業医の氏名」の欄及び「事業者職氏名」の欄は、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こと。

## 健康診断個人票

氏名	ABC ABC			生年月日	平成8年 3月31日			雇入年月日	1996年 3月31日			性別	ABC	
				団体	ABC									
健診年月日				1996年 3月31日			1996年 3月31日			1996年 3月31日			1996年 3月31日	
年齢				ABC歳			ABC歳			ABC歳			ABC歳	
他の法定特殊健康診断の名称				ABC			ABC			ABC			ABC	
業務歴				ABC			ABC			ABC			ABC	
既往歴				ABC			ABC			ABC			ABC	
自覚症状				ABC			ABC			ABC			ABC	
他覚症状				ABC			ABC			ABC			ABC	
身長	ABC			ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
	体重	ABC			ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
BMI		ABC			ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
	腹囲	ABC			ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
視力		右			ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
	左			ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
聴力	右 1000Hz			ABC	ABC			ABC	ABC			ABC	ABC	
	4000Hz			ABC	ABC			ABC	ABC			ABC	ABC	
	左 1000Hz			ABC	ABC			ABC	ABC			ABC	ABC	
	4000Hz			ABC	ABC			ABC	ABC			ABC	ABC	
検査方法				オーディオ			オーディオ			オーディオ			オーディオ	
胸部エックス線検査				ABC ABC			ABC ABC			ABC ABC			ABC ABC	
フィルム番号				No. ABC			No. ABC			No. ABC			No. ABC	
喀痰検査				ABC			ABC			ABC			ABC	
血圧	1回目	最高	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
		最低	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
	2回目	最高	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
		最低	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
貧血検査	血色素量	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
	赤血球数	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
肝機能検査	GOT	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
	GPT	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
	γ-GTP	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
血中脂質検査	LDLコレステロール	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
	HDLコレステロール	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
	トリグリセライド	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
血糖	血糖	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
	HbA1c	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
尿検査	糖	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
	蛋白	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC	
心電図検査				ABC			ABC			ABC			ABC	

ABC  
ABC  
ABC

ABC  
ABC

健 診 年 月 日	1996年 3月31日				
そ の 他 の 法 定 検 査					
そ の 他 の 検 査					
医 師 の 診 断	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
健康診断を実施した 医師の氏名印	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
医 師 の 意 見					
意見を述べた医師の氏名印	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
歯科医師による健康診断	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
歯科医師による健康診断を 実施した歯科医師の氏名印	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
歯 科 医 師 の 意 見	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
意 見 を 述 べ た 歯 科 医 師 の 氏 名 印	ABC	ABC	ABC	ABC	ABC
備 考					

備考

- 1 労働安全衛生規則第44条、第45条若しくは第47条若しくは第48条までの健康診断、労働安全衛生法第66条第4項の健康診断（雇入時の健康診断を除く。）又は同法第66条の2の健康診断を行った時に用いること。
- 2 「他の法定特殊健康診断の名称」の欄には、当該労働者が特定の業務に就いていることにより行うことになっている法定の健康診断がある場合に、次の番号を記入すること。  
（1. 有機溶剤 2. 鉛 3. 四アルキル鉛 4. 特定化学物質 5. 高気圧作業 6. 電離放射線 7. 石綿 8. じん肺）
- 3 B M I は、次の算式により算出すること。  
$$B M I = \frac{\text{体 重 (k g)}}{\text{身 長 (m)}^2}$$
- 4 「視力」の欄は、矯正していない場合は（ ）外に、矯正している場合は（ ）内に記入すること。
- 5 「聴力」の欄の検査方法については、オージオメーターによる場合は1に、オージオメーター以外による場合は2に丸印をつけること。なお、労働安全衛生規則第44条第5項の規定により医師が適当と認める方法により行った聴力の検査については、1000ヘルツ及び4000ヘルツの区分をせずに所見の有無を1000ヘルツの所に記入すること。
- 6 「その他の法定検査」の欄は、労働安全衛生規則第47条の健康診断及び労働安全衛生法第66条第4項の規定により都道府県労働局長の指示を受けて行った健康診断のうち、それぞれの該当欄以外の項目についての結果を記入すること。
- 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。
- 9 「歯科医師による健康診断」の欄は、労働安全衛生規則第48条の健康診断を実施した場合に記入すること。
- 10 「歯科医師の意見」の欄は、歯科医師による健康診断の結果、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歯科医師の意見を記入すること。