

①		②		③		④		⑤	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

じん肺健康診断結果証明書

フリガナ				性別	男 女		じん肺の経過										medical history						
氏名				生年月日	西暦	年 月 日	初めてのじん肺有所見の診断										pulmonary tuberculosis		age	Heart disease			
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				pleurisy	age		age				
					決定年月		年 月	じん肺管理区分		PR		F			bronchitis	age	Other chest diseases						
				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	bronchiectasis	age	age	
事業場	名称	(事業所コード:)		業種	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	bronchial asthma	age	age
		所在地			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	emphysema	age	age
	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		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							

粉じん作業職歴

現在の事業場に 来る前	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 から 年 月 まで	年 月		事業場名 粉じん作業名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月
現在の事業場に 来る前	事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	現在の事業場に 来てから	事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月
	事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月		事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月
	事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月		事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月
	事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月		事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月
	事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月		事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月
	事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月		事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月
	事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月		事業場名	(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月
粉じん作業に従事した期間の合計			年 月				(号)	年 月 から 年 月 まで	年 月	年 月