

タイ語

## แบบฟอร์มตรวจสอบสภาพตัวทำละลายอินทรีย์ แบบฟอร์มการตรวจทางการแพทย์ด้วยตัวทำ

1. เมื่อภาคลินิกกรอกแบบสอบถามทางการแพทย์ในกรอบสีแดงล่วงหน้า
2. โปรดเว้นการดื่มแอลกอฮอล์ในวันก่อนเพราะจะส่งผลต่อการทดสอบ
3. สำหรับผู้ใช้ตัวทำละลายดังต่อไปนี้

- |                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 1.キシレン            | 6.テトラクロロエチレン      |
| 2.トルエン            | 7.トリクロロエチレン       |
| 3.スチレン            | 8. N・N-ジメチルホルムアミド |
| 4. ノルマルヘキサン       | 55. エチルベンゼン       |
| 5. 1,1,1-トリクロロエタン |                   |

(1) ในวันเดียวกันโปรดไปพบแพทย์หลังจากใช้ตัวทำละลาย

(2) ในวันนัดหมายกรุณงดเว้นการดื่มผลไม้ เช่น ลูกพลัม และสตอเบอรี่ รวมถึงน้ำอัดลมที่เป็นน้ำผลไม้ 100% ชนิดเดียวกัน

(3) หากคุณกำลังเข้ารับการตรวจสุขภาพผู้ป่วยนอกที่สมาคมของเรา โปรดระวังอย่าปัสสาวะก่อนเข้ารับการตรวจ เนื่องจากจะต้องมีการตรวจปัสสาวะ

- กรอกอย่าโค้งงอ เป็อน หรือตัดตัวคำปรึกษา เนื่องจากมันถูกประมวลผลโดยเครื่องจักร


กรอกเขียนด้วยดินสอในกรอบสีแดง ระวังอย่าให้เส้นทแยงมุมหรือตัวเลขล้น

記入例  →  該当するものに斜線   はみださない   短すぎない

8 →  1  2  3  4  5  6  7  8  9  0

中小企業共同安全衛生改善事業助成制度  
名簿登載健康診断機関  
労働者健康保持増進サービス機関

【個人情報の取り扱い】当協会は以下の目的で個人情報を利用いたします。  
・健康診断の契約、事前準備、受付、実施、結果作成、確実な納品および事後処置。  
・精度管理および公衆衛生向上のための学術的貢献。この目的で個人情報を利用する際は、個人を特定できない対策を講じます。  
・受診いただく検査項目は、健康診断を依頼される団体等との契約・取り決めに基づき実施いたします。

 一般財団法人 石川県予防医学協会  
ISO9001 認証取得・日本総合健康医学会優良総合健康施設  
ISO27001 (情報セキュリティマネジメントシステム) 認証取得

〒920-0365 金沢市神野町東115番地  
TEL(076) 249-7222 (代) FAX (076) 269-4663

赤枠内の問診をご記入ください ※ 申込時と溶剤番号が異なる場合は、受付でお申し出ください ※

有機溶剤

※混合物の場合は重量が5%を超えて含有する物

初めて有機溶剤作業に就いた年月  
西暦 年 月

有機溶剤作業を休んだ期間  
年 月 日

現在 有機溶剤名

Table with 3 columns: Organic solvent name, concentration, and health status. Includes items like 1. キシレン, 2. トルエン, 4. ノルマルヘキサ, etc.

特別有機溶剤

※対象物質の成分が1%を超えて含有する物

初めて特別有機溶剤作業に就いた年月  
西暦 年 月

特別有機溶剤作業を休んだ期間  
年 月 日

現在 特別有機溶剤名

Table with 3 columns: Special organic solvent name, concentration, and health status. Includes items like 3. スチレン, 6. テトラクロロエチレン, 7. トリクロロエチレン, etc.

女性の方へ  
生理中ですか  
 はい  いいえ

ประเภทของงาน

Table with 3 columns: Job type, frequency, and health status. Includes items like 1. การผลิตตัวทำละลาย, 2. การผลิตชั้นกลาง, etc.

อาการ

Table with 3 columns: Symptoms, frequency, and health status. Includes items like 1. วังเสอม, A. แวนตาป่อง, B. หน้ากากป้อ, etc.

วันที่จัดการ (ไม่มี)  ในหนึ่งสัปดาห์  วัน

วันที่ทำการรวมในการจัดการต่อวัน  เวลา  นาที

การเปลี่ยนแปลงกระบวนการทำงานตั้งแต่การตรวจสอบ  1. ไม่มี  2. เป็นไปได้

การเปลี่ยนแปลงปริมาณที่จัดการและความถี่ในการใช้ตั้งแต่การตรวจสอบ  1. ไม่มีการเปลี่ยน  2. เพิ่มขึ้น  3. ลด

ใช้การระบายอากาศเสียเฉพาะที่ระหว่างการทำงาน  1. ไม่มี  2. เป็นไปได้

อุบัติเหตุ การซ่อมแซม ฯลฯ จำนวนมาก  1. ไม่มี  2. เป็นไปได้

ดื่มเมื่อวันก่อน  1. เป็น  2. ไม่มี

นิสัยการดื่ม (ไม่มี)  ในหนึ่งสัปดาห์  วัน

การสูบบุหรี่ (ไม่มี)  ในหนึ่งวัน  ถั่ว

กรณการออกกำลังกายใช้ตัวทำละลาย 1 ถึง 8 หรือ 55 เวลาทำของจริง (ไม่มี)  เวลา  นาที

เวลาที่ผ่านไปตั้งแต่เลิกงานจนถึงการเก็บวัสดุ  เวลา  นาที

สำหรับผู้ที่ต้องสัมผัสใกล้ชิด ไม่แนะนำให้  1. เป็น  2. ไม่มี

Personal information section including name, address, phone number, and date of birth.

Health examination type selection: 1. 雇入れ時, 2. 配置替え, 3. 定期

Medical history section with 19 numbered questions about symptoms and health.

Urine and Blood Examination section with multiple-choice options for various tests.

Other symptoms section with checkboxes for various physical symptoms like hand tremors and fatigue.

Summary and final examination options section.

Secondary examination items table with checkboxes for various tests like 1. 作業条件の調査, 2. 貧血検査, etc.