

# 石綿・じん肺健康診断 受診票

事業所名 \_\_\_\_\_ 会場名 \_\_\_\_\_

受付番号 フリガナ トッケン タウ

氏名 **特健 太郎 様**

**記入例**

※ご本人様が太線枠内の該当する  に数字あるいは  をご記入ください。

健診区分	業務歴	保護具	取扱時間(1日平均)
<input checked="" type="checkbox"/> 定期	現在の会社) (過去の会社) <input type="checkbox"/> 0 なし <input type="checkbox"/> 1 保護メガネ <input type="checkbox"/> 2 防じんマスク	<input type="checkbox"/> 3 その他	時間 分
<input type="checkbox"/> 1 雇入れ	年 月 年 月		
<input type="checkbox"/> 2 配置替え			

**【喫煙】** ●タバコについてご記入ください。(年齢、喫煙期間、喫煙本数は数字で記入してください)

1 吸わない  2 現在、吸っている  3 過去、吸っていた

年齢: \_\_\_\_\_ 歳 ~ \_\_\_\_\_ 歳 通算 \_\_\_\_\_ 年間 1日 \_\_\_\_\_ 本

**【既往歴】** ●次の病気にかかったり、かかっていると言われたことがありますか。

0 なし  1 肺結核  2 胸膜炎(肋膜炎)  3 慢性的気管支炎  4 気管支拡張症  5 気管支喘息  6 肺気腫

7 心臓の病気  8 石綿による疾病  9 その他胸部の病気

1 石綿

※石綿健診受診の方は、下欄を記入してください。

2 じん肺

※じん肺健診受診の方は、

**【石綿業務名】**

●対象の業務をお答えください。

1 石綿の製造  2 石綿の取扱い

**【じん肺業務名】**

●対象の業務をお答えください。

1 炭鉱、鉱山  2 \_\_\_\_\_

5 塗装  6 \_\_\_\_\_

**【自覚症状】**

●石綿業務に従事するようになってから、最近1年間で次のような症状がありますか。

0 なし  1 せき  2 たん

3 息切れ  4 胸痛

**【自覚症状】**

●右側の【自覚症状】をお答えください。

※これより下は当日、診察医師が記入します。

**石綿 診察**

※これより下は当日、診察医師が記入します。

**じん肺 診察**

**【診察所見】**

0 なし  1 せき  2 たん

3 息切れ  4 胸痛

5 胸部理学的所見

6 その他

**【診察所見】**

呼吸困難度  1 [I]  2 [II]  3 [III]  4 [IV]  5 [V]

0 なし  1 せき  2 たん  3 心悸亢進

4 チアノーゼ  5 ばち状指

6 副雑音 (部位)

7 その他

**【診察医師意見】** ※所見以外で健康管理担当者(産業医等)へ伝えたいことがある場合は、記入してください。(25文字以内)

※医師名および医師コードの記入は、【特殊健診依頼表】へお願いします。

じん肺健診を受診する方は、お答えください。(石綿健診を受診する方は、記入不要です。)

**【自覚症状】**

**【呼吸器困難(息切れ)についてお尋ねします。】**

階段をのぼったり、ゆるやかな坂をのぼる時に息切れを感ずますか。  1 感ずる  2 感ずらない →【ここで終わり】[I]

その程度はどの程度ですか? 矢印に従って答えてください。

①息切れを感じないで同年齢の健康な人と同じように仕事をしたり、坂や階段をのぼれますか。  1 感ずらない  2 感ずる →【ここで終わり】[II]

②同年齢の健康な人と同じように息切れを感じないで平らなところを歩くことができますか。  1 感ずらない  2 感ずる →【ここで終わり】[III]

③平らなところを自分のペースでなら1キロメートル以上休まずに続けて歩くことができますか。  1 感ずらない  2 感ずる →【ここで終わり】[IV]

④息切れのために途中で休まないと平らなところを50m以上歩けませんか。  1 感ずらない  2 感ずる →【ここで終わり】[V]

⑤話をしたり、着物を脱ぐのにも息切れがし、息切れのために外出することができませんか。  1 感ずらない  2 感ずる [VI]

**【せきについてお尋ねします】**

その様なせきは、1日7回以上週5日以上出ますか。  1 はい  2 いいえ

①や②のようなせきは年に3ヵ月以上続けて毎日のように出ますか。  1 はい  2 いいえ

その様なせきは、1日7回以上週5日以上出ますか。  1 はい  2 いいえ

**【たんについてお尋ねします】**

①冬に朝起きると、いつも、すぐにたんが出ますか。  1 はい  2 いいえ

その様なたんは、週5日以上出ますか。  1 はい  2 いいえ

②冬に昼や夜、よくたんが出ますか。  1 はい  2 いいえ

その様なたんは、1日2回以上週5日以上出ますか。  1 はい  2 いいえ

①や②のようなたんは年に3ヵ月以上続けて毎日のように出ますか。  1 はい  2 いいえ

**【どうきについてお尋ねします】**

①最近歩いたりすると、どうきがしますか。  1 はい  2 いいえ

太枠内をご記入ください。