

海外派遣労働者健康診断個人票 (派遣前・帰国後)

氏名		生年月日		健診年月日	
		性別		年齢	
		男・女			
業務歴	血圧1回目 (mmHg)		/		
	貧血検査	血色素量 (g/dℓ)			
赤血球数 (万/mm ³)					
既往歴	肝機能検査		G O T (IU/ℓ)		
			G P T (IU/ℓ)		
			γ - G T P (IU/ℓ)		
自覚症状	血中脂質検査		LDLコレステロール (mg/dℓ)		
			HDLコレステロール (mg/dℓ)		
			トリグリセライド (mg/dℓ)		
			血糖検査 (mg/dℓ)		
他覚症状	尿検査		糖		
			たん 蛋 白		
身長 (cm)		心電図検査			
体重 (kg)		医師が必要であると認める項目			
BMI		尿酸 (mg/dℓ)			
腹囲 (cm)		H B s A b (mIU/ml)			
視力	右	()		血液型 (ABO・Rh)	
	左	()		腹部超音波	
聴力	右 1000Hz	1 所見なし	2 所見あり		
	4000Hz	1 所見なし	2 所見あり		
	左 1000Hz	1 所見なし	2 所見あり	その他の検査	
	4000Hz	1 所見なし	2 所見あり		
胸部エックス線検査	直接撮影		医師の診断		
	間接撮影		健康診断を実施した医師の氏名 (印)		
	フィルム番号 No.		医師の意見		
喀痰検査		意見を述べた医師の氏名 (印)			
備考					

備考

- 1 労働安全衛生規則第45条の2の健康診断を行ったときに用いること。
- 2 表題中「派遣前」又は「帰国後」のうち、該当するものに丸印をつけること。
- 3 BMIは、次の算式により算出すること。

$$BMI = \frac{\text{体重(kg)}}{\text{身長(m)}^2}$$

- 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 「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。
- 6 「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。