

健康管理手帳台帳

種類		手帳交付番号		交付年月日	
(ふりがな) 氏名			生年月日		性別 男・女
本籍					
住所	電話 ( )				
	電話 ( )				
健康診断実施状況 年月日				備考	

- 1 「種類」の欄は労働安全衛生法施行令第23条各号の業務を次のように略記すること。なお、船員健康管理手帳制度における業務については、「船員じん肺」又は「船員石綿」と記入すること。
- |                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| 第1号の業務「ベンジジン」          | 第9号の業務「ベンゾトリクロリド」     |
| 第2号の業務「ペーターナフチルアミン」    | 第10号の業務「塩化ビニル」        |
| 第3号の業務「じん肺」            | 第11号の業務「石綿直接業務（胸部所見）」 |
| 第4号の業務「クロム酸等」          | 若しくは「石綿直接業務（従事歴）」     |
| 第5号の業務「砒素」             | 又は「石綿周辺業務」            |
| 第6号の業務「コールタール」         | 第12号の業務「ジアニシジン」       |
| 第7号の業務「ビス（クロロメチル）エーテル」 | 第13号の業務「1，2-ジクロロプロパン」 |
| 第8号の業務「ベリリウム」          | 第14号の業務「オルトートルイジン」    |

2 書替え又は再交付を行った場合は、備考欄にその旨記入すること。