

## エックス線写真等の提出書

労働保険番号	府県	所管	管轄	基幹番号				枝番号				被一括 事業場番号	事業場コード	

事業場の所在地	郵便番号						
	前回提出以降の変更の有無 有・無	電話番号					
事業場の名称	フリガナ						
前回提出以降の変更の有無 有・無							
事業の種類							
前回提出以降の変更の有無 有・無							
全労働者数	人		左記のうち粉じん作業に従事している労働者数		人		

	受診対象労働者数	受診労働者数		
		計	じん肺の所見が無いと診断された労働者	じん肺の所見があると診断された労働者
実施したじん肺健康診断	就業時健康診断(法第7条)			
	定期健康診断(法第8条) <small>現に粉じん作業に従事している労働者</small>			
	定期外健康診断(法第9条) <small>粉じん作業から作業転換した労働者</small>			
	離職時健康診断(法第9条の2)			
計				
当該提出に係るじん肺管理区分決定対象労働者数				
添付資料	1 エックス線写真 2 じん肺健康診断結果証明書 3 その他の参考資料			枚 枚

年 月 日

愛知労働局長 殿

職名  
 事業者  
 氏名

印

受付番号	健康診断の区分	労働者コード	フリガナ	前の区	回理分	粉じん作業従事期間(前職場を含む)	粉じん作業コード
		氏名	フリガナ			年 月 日	年 月 日から 年 月 日まで 累計 年 月
	就業時 定期現・転 定期外 離職時	T・S・H				年 月 日から 年 月 日まで 累計 年 月	号
	就業時 定期現・転 定期外 離職時	T・S・H				年 月 日から 年 月 日まで 累計 年 月	号
	就業時 定期現・転 定期外 離職時	T・S・H				年 月 日から 年 月 日まで 累計 年 月	号
	就業時 定期現・転 定期外 離職時	T・S・H				年 月 日から 年 月 日まで 累計 年 月	号
	就業時 定期現・転 定期外 離職時	T・S・H				年 月 日から 年 月 日まで 累計 年 月	号
	就業時 定期現・転 定期外 離職時	T・S・H				年 月 日から 年 月 日まで 累計 年 月	号
	就業時 定期現・転 定期外 離職時	T・S・H				年 月 日から 年 月 日まで 累計 年 月	号
	就業時 定期現・転 定期外 離職時	T・S・H				年 月 日から 年 月 日まで 累計 年 月	号
	就業時 定期現・転 定期外 離職時	T・S・H				年 月 日から 年 月 日まで 累計 年 月	号

健康診断機関の名称	健診機関コード
-----------	---------

**備考**

1. 太枠で囲ったところを記入すること。
2. 事業の種類は日本産業分類の小分類により記入すること。
3. 前回決定を受けている管理区分を必ず記入すること。(新規の場合は、「新」と記入すること)
4. 健康診断の区分は、該当区分に 印を付けること。定期は、粉じん作業に現に従事している労働者は「現」に、作業転換した労働者は「転」に 印を付けること。