

様式第2号（第40条関係）（表面）

特定化学物質健康診断個人票

氏名	生年月日		年	月	日	雇入年月日	年	月	日				
	性別		男		・	女							
業務名													
健康診断の時期 (雇入れ・配置替え・定期)													
第 一 次 健 康 診 断	健診年月日		年	月	日	年	月	日	年	月	日		
	既往症												
	検診又は 検査の 項目												
	医師の診断及び 第二次健康診断の要否												
	健康診断を実施した 医師の氏名												
	備考												
	第 二 次 健 康 診 断	健診年月日		年	月	日	年	月	日	年	月	日	
作業条件													
検診又は 検査の 項目													
医師の診断													
健康診断を実施した 医師の氏名													
備考													
医師の意見													
意見を述べた 医師の氏名													

様式第2号（第40条関係）（裏面）

業 務 の 経 歴									
現 在 の 勤 務 先 に く る 前	業 務 名 等	期 間	年 数	現 在 の 勤 務 先 に く る 前	業 務 名	期 間	年 数		
	事業場名								
	業務名	年 月から 年 月まで	年 月				年 月から 年 月まで	年 月	
	事業場名								
	業務名	年 月から 年 月まで	年 月				年 月から 年 月まで	年 月	
	事業場名								
	業務名	年 月から 年 月まで	年 月				年 月から 年 月まで	年 月	
	業務に従事した期間の合計		年 月			年 月から 年 月まで	年 月		

備 考

- 第1次健康診断及び第2次健康診断の「健診又は検査の項目」の欄は、業務ごとに定められた項目についての
検診又は検査をした結果を記入すること。
- 「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。
- 「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。