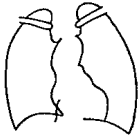


様式第3号 (第13条、第20条、第22条関係)

じん肺健康診断結果証明書									
ふりがな		性別		生年月日		粉じん作業職歴			
氏名		男女		年月日		事業場名及び粉じん作業名		期間	年数
住所 (変更)		名称		業種		事業場名 粉じん作業名	(号)	年月から年月まで	年月
		所在地				事業場名 粉じん作業名	(号)	年月から年月まで	年月
事業場						事業場名 粉じん作業名	(号)	年月から年月まで	年月
じん肺の経過						事業場名 粉じん作業名	(号)	年月から年月まで	年月
初めてのじん肺有所見の診断						事業場名 粉じん作業名	(号)	年月から年月まで	年月
前2回の決定状況		決定年月	年	月	じん肺管理区分	PR	F		
		決定年月	年	月	じん肺管理区分	PR	F		
決定年月	じん肺管理区分	PR	F	決定年月	じん肺管理区分	PR	F		
年月				年月					
年月				年月					
年月				年月					
既往歴						粉じん作業に従事した期間の合計			
肺結核	歳	心臓疾患				粉じん作業名	期間	年数	累計
胸膜炎	歳					(号)	年月から年月まで	年月	年月
気管支炎	歳	その他の胸部疾患				(号)	年月から年月まで	年月	年月
気管支拡張症	歳					(号)	年月から年月まで	年月	年月
気管支喘息	歳					(号)	年月から年月まで	年月	年月
肺気腫	歳					(号)	年月から年月まで	年月	年月
エックス線写真による検査						肺機能検査			
 <p>1. 撮影年月日 年 月 日 2. 写真番号 3. 撮影条件 KV mAs 増感紙</p>		4. エックス線写真の像				1. 身長 [] m 年齢満 [] 歳			
		イ. 小陰影の区分(0/-/0/0/1/1/0/1/1/2/2/1/2/2/2/3/3/2/3/3/+)		ロ. 大陰影の区分(A B C)				2. 1秒量予測値 [] λ 3. 肺活量予測値 [] λ	
		ハ. 付加記載事項(pl plc co bu ca cv em es px tb)				検査年月日		年月日	年月日
		年 月 日 医療機関の名称及び所在地				肺活量		λ	λ
		医師氏名 (印)				努力肺活量		λ	λ
						1秒量		λ	λ
						1秒率		□□.□%	□□.□%
						%1秒量		□□□.□%	□□□.□%
						%肺活量		□□□.□%	□□□.□%
						検査年月日		年月日	年月日
						採血の部位			
						採血から分析終了までの時間		分	分
						酸素分圧		Torr	Torr
						炭酸ガス分圧		Torr	Torr
						肺胞気動脈血酸素分圧較差		□□.□□ Torr	□□.□□ Torr
						判定 F(-+++)		医療機関の名称及び所在地	
						年 月 日		医師氏名 (印)	
合併症に関する検査						医師意見			
検査年月日		年月日		肺結核以外の合併症に関する検査					
自覚症状									
結核菌		塗抹	+	-	たん	塗抹	+	-	医師氏名
		培養	+	-		たん	塗抹	+	
結核精密検査		撮影法 ()		たん		年月日	年月日	年月日	
		所見		たん		量	mλ	mλ	
				たん		性状			
				たん		年月日(初日)	年月日		
				たん		所見			
				たん		年月日	年月日		
				たん		撮影法	らせんCT, その他()		
				たん		所見			
赤血球沈降速度		1時間値		その他の所見					
		2時間値							
ツベルクリン反応		mm×							
判定		年 月 日		医療機関の名称及び所在地		医師氏名 (印)			

備考 第十条第二項の規定によりたんに関する検査及びエックス線特殊撮影による検査以外の検査を省略したときは、当該省略した検査に係る欄の記入を要しないこと。