

労働安全衛生法に基づく 歯科医師による健康診断を実施しましょう

労働安全衛生規則の一部改正

事業者は、労働安全衛生法第66条第3項に基づき、歯等に有害な業務に従事する労働者に対して、歯科医師による健康診断を実施し、**労働者の人数にかかわらず**、その結果を所轄労働基準監督署長へ報告しなければなりません。（下線部：改正事項）

◆ 対象となる労働者

塩酸、硝酸、硫酸、亜硫酸、フッ化水素、黄りんその他歯又はその支持組織に有害な物のガス、蒸気又は粉じんを発散する場所における業務（対象業務）に常時従事する労働者（安衛法施行令第22条第3項、安衛則第48条）
例）メッキ工場、バッテリー製造工場等における上記の業務

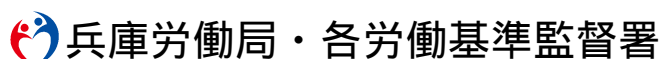
◆ 実施時期

対象業務に常時従事する労働者に対し、その雇入れの際、対象業務への配置替えの際、対象業務について後6ヶ月以内ごとに1回（安衛則第48条）

◆ 歯科医師による健康診断実施後に事業者が取り組むこと

- 1. 健康診断結果の記録**
健康診断個人票を作成し、5年間保存しなければなりません。（安衛法第66条の3）
- 2. 健康診断の結果についての歯科医師からの意見聴取**
健康診断の結果、所見のある労働者について、労働者の健康を保持するために必要な措置について、歯科医師の意見を聞かなければなりません。（安衛法第66条の4）
- 3. 健康診断実施後の措置**
上記2による歯科医師の意見を勘案し必要があると認めるときは、作業の転換、労働時間の短縮等の適切な措置を講じなければなりません。（安衛法第66条の5）
- 4. 健康診断の結果の労働者への通知**
健康診断結果は、労働者に通知しなければなりません。（安衛法第66条の6）
- 5. 健康診断の結果の所轄労働基準監督署長への報告**
対象業務に従事する労働者に対して、歯科健康診断（定期的のものに限る。）を行った事業者は、遅滞なく、安衛則様式第6号の2（有害な業務に係る歯科健康診断結果報告書・裏面参照）により健康診断の結果を、所轄労働基準監督署長に提出しなければなりません。（安衛法100条）

◆ 施行期日 令和4年10月1日

兵庫労働局・各労働基準監督署



有害な業務に係る歯科健康診断結果報告書

80304

健診年月日現在の常時使用する労働者数を記入してください。

0123456789

労働保険番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				在籍労働者数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 <small>右に続けて記入する</small>
対象年	9:令和 → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (月～月分)(報告回数)	健診年月日	9:令和 → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
事業の種類	事業場の所在地		事業場の名称	電話 ()		
健康診断実施機関の名称	塩酸、硝酸、硫酸、亜硫酸、フッ化水素、黄りんその他歯又はその支持組織に有害な物のガス、蒸気又は粉じんとして発散されているものを記入してください。			健康診断を実施した機関が2以上の場合、各々について記入してください。		
健康診断実施機関の所在地						

塩酸、硝酸、硫酸、亜硫酸、フッ化水素、黄りんその他歯又はその支持組織に有害な物のガス、蒸気又は粉じんとして発散されているものを記入してください。

健康診断を実施した機関が2以上の場合、各々について記入してください。

取扱有害物質・業務内容	物質	業務内容
項目	健診年月日現在の労働者数を記入してください。	
労働安全衛生法施行令第22条第3項に掲げる業務に従事する労働者数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 <small>右に続けて記入する</small>	
受診労働者数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 <small>右に続けて記入する</small>	
所見のあった者の人数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人 <small>右に続けて記入する</small>	

健診年月日現在の労働者数を記入してください。

当該物質が発散されている場所における具体的な業務内容を記入してください。

産業医	氏名	所属機関の名称及び所在地
労働者数50人未満の事業場は記入不要です。		

年 月 日

事業者職氏名

労働基準監督署長殿



折り曲げる場合はこの所を谷に折り曲げる