

海外派遣労働者健康診断個人票（派遣前・帰国後）

氏名		生年月日	年月日	健診年月日	年月日
		性別	男・女	年齢	歳
業務歴		血圧 (mmHg)			
既往歴		貧血検査	血色素量 (g/dℓ)		
			赤血球数 (万/mm ³)		
自覚症状		肝機能検査	G O T (IU/ℓ)		
			G P T (IU/ℓ)		
			γ - G T P (IU/ℓ)		
他覚症状		血中脂質検査	LDLコレステロール (mg/dℓ)		
			HDLコレステロール (mg/dℓ)		
			トリグリセライド (mg/dℓ)		
		血糖検査 (mg/dℓ)			
		尿検査	糖		- + ++ +++
			たん 蛋	白	
身長 (cm)		心電図検査			
体重 (kg)					
B M I					
腹囲 (cm)		医師が必要であると認める項目			
視力	右	()			
	左	()			
聴力	右	1000Hz	1 所見なし 2 所見あり		
		4000Hz	1 所見なし 2 所見あり		
	左	1000Hz	1 所見なし 2 所見あり		
		4000Hz	1 所見なし 2 所見あり		
胸部エックス線検査	直接撮影	間接			
		年月日			
		その他の検査			
		医師の診断			
フィルム番号		No.		健康診断を実施した医師の氏名 ㊞	
医師の意見					
か く たん 検査		意見を述べた医師の氏名 ㊞			
備考					

備考

- 労働安全衛生規則第45条の2の健康診断を行ったときに用いること。
- 表題中「派遣前」又は「帰国後」のうち、該当するものに丸印をつけること。
- B M I は、次の算式により算出すること。

$$B M I = \frac{\text{体重 (kg)}}{\text{身長 (m)}^2}$$
- 「視力」の欄は、矯正していない場合は () 外に、矯正している場合は () 内に記入すること。
- 「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。