

特殊検診：身体計測・問診・診察用紙

受検者記入欄

所属：_____ 氏名：_____ 年齢：_____
 歳

身長：_____ cm, 体重：_____ kg

◇現在の体調について記入して下さい。

全体として：良い・普通・不良 ()

鼻の症状：なし・閉塞感・その他 ()

皮膚の症状：なし・あり ()

その他：なし・あり ()

◇現在・過去の使用状況について記入して下さい。

実験系について

主な内容：合成・抽出・洗浄・分子生物学・その他()

有機溶剤使用量：少ない・普通・多い

◇最近6カ月間の、あなたの職場や作業での化学物質ばく露に関する以下の質問にお答えください

(注：ばく露とは、化学物質を吸入したり、化学物質に触れたりすること)

1) 該当する化学物質について、通常の作業での平均的な使用頻度をお答えください。

(時間/日) (日/週)

2) 作業工程や取扱量等に変更がありましたか。

●作業工程の変更 ⇒ 無し・有り ・ わからない

●取扱量・使用頻度 ⇒ 変わらない・減った ・ 増えた ・ わからない

3) 局所排気装置を作業時に使用していますか。

常に使用している ・ 時々使用している ・ 設置されていない

4) 保護具を使用していますか。

常に使用している ⇒ 保護具の種類： 手袋・マスク・ゴーグル・その他 ()

時々使用している ⇒ 保護具の種類： 手袋・マスク・ゴーグル・その他 ()

使用していない

5) 事故や修理等で、当該化学物質に大量にばく露したことがありましたか。

なかった ・ あった ・ わからない

6) 実験中の事故経験

なし ・ あり ()

* 以下は検診担当者記入用です。受検者は記載しないでください。

【測定結果】

身長： _____ cm ， 体重： _____ Kg, 体脂肪率： _____ %, 腹囲： _____ cm

血圧： 一回目 _____ / _____ mmHg, 脈拍： _____ /分

二回目 _____ / _____ mmHg, 脈拍： _____ /分

視力：右 _____ (_____), 左 _____ (_____)

聴力：右 1000Hz (_____), 左 1000Hz (_____)

右 4000Hz (_____), 左 4000Hz (_____)

握力：右 _____ kg, 左 _____ kg

【医師診察】

◎診察所見

皮膚所見 : なし・あり (_____)

反射の異常 : なし・あり (_____)

知覚異常 : なし・あり (_____)

その他の異常 : なし・あり (_____)

判定 (呼出) : なし・あり

◎巡視に関して

過去の巡視 : あり・なし

巡視の必要性 : なし・あり

(場所 : _____ 担当責任者 : _____ 内線 : _____)

診察医名前 : _____