

「有機溶剤等健康診断結果報告書」 記入要領

- 「有機溶剤等健康診断結果報告書」は、定期の有機溶剤健康診断を実施した場合に、所轄の労働基準監督署あて提出します。
- 提出期日は、「遅滞なく」とされています。提出部数は2部、うち1部は事業所控分です。
- 報告様式は、[厚生労働省のホームページ（ここをクリック）](#) から印刷できます。印刷用紙はA4普通紙を用い、印刷に当たっては、「ページサイズ処理」の部分で「実際のサイズ」（バージョンによっては、「ページの拡大/縮小」の部分で「なし」）に設定して印刷してください。その他、ダウンロード時に表示される「印刷時の注意事項」をよくご確認ください。
- 様式裏面の備考の注意書もご確認ください。
- 黒のボールペンでご記入ください。

様式第3号の2(第30条の3関係) (表面)

80302

標準字体

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

ページ / 総ページ
□ / □

労働保険番号	<input type="text"/>	在籍労働者数	人
事業場の名称	<small>都道府県 所轄 管轄 基幹番号 枝番号 被一括事業場番号</small>	事業の種類	
事業場の所在地	郵便番号 ()		
	電話 ()		

- 労働保険番号：事業所の保険番号を確認し、記入します。
- 在籍労働者数：健診実施年月日現在の常時使用する労働者数を記入します。社会保険加入者となり、臨時的に雇用している労働者は含みません。
- 事業の種類：日本標準産業分類の中分類を記入します。

対象年	7:平成 → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (月 ~ 月分) (報告 回目)	健診年月日	7:平成 → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
健康診断実施機関の名称			
健康診断実施機関の所在地		受診労働者数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人
有機溶剤業務名	<small>有機溶剤業務コード</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<small>具体的業務内容</small> ()	<small>従事労働者数</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 人

- 対象年：健康診断を実施した年を記入します。
- (月～月分)：一定期間をまとめて報告する場合は、何月から何月まで実施したかを記入します。
- (報告 回目)：当該年においてこの報告書が何回目なのかを記入します。
- 健診年月日：健康診断を何回かに分けて実施し、まとめて記入報告する場合は最終の健診年月日を記入します。
- 健康診断実施機関の名称：一般財団法人順天厚生事業団
- 健康診断実施機関の所在地：神戸市中央区楠町3丁目3番13号
- 複数の健康診断実施機関がある場合は、それぞれについて記入します。
- 受診労働者数：健診実施年月日現在の受診労働者数を記入します。当事業団から送付しました「有機溶剤労働基準監督署報告用集計資料(以下「集計資料」といいます。)」の「受診労働者数」の数値を移記してください。
- 有機溶剤業務名：様式裏面の別表1を参照して、業務に該当するコードを記入します。
- 具体的業務内容：健康診断の対象となった業務内容や取り扱う具体的な物質名がわかるように記載します。
- 従事労働者数：様式裏面の別表1の業務に、健康診断実施年月日現在で常時従事する労働者数を記入します。

他 所 見	実施者数	有所見者数	肝機能検査	実施者数	有所見者数	作業条件の調査人数	人	
腎機能検査			眼底検査			所見のあった者の人数(他覚所見のみを除く。)	人	
貧血検査			神経内科学的検査			医師の指示人数	人	
代謝物の検査	有機溶剤の名称等	有機溶剤コード 検査内容コード						
	実施者数						人	
	分 布	1						人
		2						人
3							人	

- 実施者数・有所見者数：「集計資料」の健康診断項目ごとの実施者数欄と有所見者数欄の数値を移記します。
- 作業条件の調査人数：「集計資料」の作業条件の調査人数欄の数値を移記します。

- 所見のあった者の人数（多覚所見のみを除く。）：何らかの項目に所見のあった者の人数を記入します。「集計資料」の「所見のあった者の人数」欄の数値を移記してください。
- 医師の指示人数：「集計資料」の「医師の指示人数」欄の数値を移記してください。ただし、これは「所見のあった者の人数」のうち、健康診断の結果、要医療、要精密検査、生活指導、保健指導等、休業・就業制限のかかった方等医師による指示のあった者の数を記入するものですので、産業医等の判断により、「集計資料」欄の数値を変更する必要がある場合もあります。
- 代謝物の検査：「集計資料」の代謝物の検査欄の数値を移記します。記入枠に記入しきれない場合は、様式裏面の注意書き 13 をご参照ください。

産 業 医	氏 名 ㊟ <small>所属医療機関の 名称及び所在地</small>
-------------	--

- 産業医：在籍労働者数が 50 人以上の場合は、事業場が選任している産業医の氏名、所属医療機関名及びその所在地を記入し、その産業医の確認印をもらいます。在籍労働者数が 49 人以下で産業医を選任していない場合は、記入する必要はありません。

年 月 日

事業者職氏名

労働基準監督署長殿

㊟



- 代表者の職氏名と代表者印を忘れないようにしてください。

一般財団法人 順天厚生事業団
担当：業務課 (078-341-7114)