

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	健康診断年月日	年	月	日
	性別		男		:	女		年齢	
業務歴			血圧 (mmHg)						
			貧血検査		血色素量(g/dl)				
既往歴			肝機能検査		GOT (IU/l)				
					GPT (IU/l)				
自覚症状			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)				
他覚症状			血糖検査 (mg/dl)						
			尿検査		糖		- + ++ +++		
身長(cm)			たん		蛋白質		- + ++ +++		
体重(kg)			心電図検査						
BMI			医師が必要であると認める項目						
腹囲(cm)									
視力	右	( )							
	左	( )							
聴力	右	1000Hz	1所見なし2所見あり	1所見なし2所見あり					
		4000Hz	1所見なし2所見あり	1所見なし2所見あり					
	左	1000Hz	1所見なし2所見あり	1所見なし2所見あり					
		4000Hz	1所見なし2所見あり	1所見なし2所見あり					
胸部エックス線検査	直接		間接						
フィルム番号	No		撮影平成		年月日		その他の検査		
							医師の診断		
							健康診断を実施した医師の氏名(印)		
							医師の意見		
かくたん 喀痰検査			意見を述べた医師の氏名(印)						
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。
- BMIは、次の算式により算出すること。

$$BMI = \frac{\text{体重(kg)}}{\text{身長(m)}^2}$$

- 「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。