

様式第5号(第51条関係)(3)

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				貧血検査	血色素量(g/dL) 赤血球数(万/mm ³)	
既往歴				肝機能検査	GOT(IU/L)	
					GPT(IU/L)	
					-GTP(IU/L)	
自覚症状				血中脂質検査	総コレステロール(mg/dL)	
					HDLコレステロール(mg/dL)	
					トリグリセライド(mg/dL)	
他覚症状				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)						
BMI				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	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			
脳血管撮影		直接	間接			
		撮影 平成 年月日				
フィルム番号		No.		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		
喀痰検査				医師の意見		
血圧(mmHg)				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。

体重(kg)

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。