

定期健康診断結果報告書

様式第6号(第52条関係)(表面)

労働
保険
番号

対象年	7:平成 →	7	26	(1月～ 1月分)(報告 回目)	健診年月日	平成	年	月	日
事業の 種 類					事業場の 名 称	株式会社 日本商事			
事業場の 所在地	郵便番号(103-0001) 東京都中央区日本橋1-1				電話 03-3333-1111				

健康診断実施 機関の名称	在籍労働者数
健康診断実施 機関の所在地	受診労働者数

人

7人

(*) 労働安全衛生規則第13条第1項第2号に掲げる業務に従事する労働者数(右に詰めて記入する)

イ	ロ	ハ	ニ	ホ	ヘ	ト	計
人	人	人	人	人	人	人	人
チ	リ	ヌ	ル	ヲ	ワ	カ	人
人	人	人	人	人	人	人	人

健康 診 断 項 目	実施者数		有所見者数		実施者数		有所見者数	
	聴力検査(オージ オメーターによる 検査)(1000Hz)	7人	0人	肝機能検査	7人	1人		
聴力検査(オージ オメーターによる 検査)(4000Hz)	7人	1人	血中脂質 検査	7人	0人			
聴力検査 (その他の方法に よる検査)	0人	0人	血糖検査	7人	1人			
胸部エックス 線検査	7人	0人	尿 検 査 (糖)	7人	1人			
喀 痰 検 査	0人	0人	尿 検 査 (蛋白)	7人	0人			
血 圧	7人	1人	心電図検査	7人	0人			
貧 血 検 査	7人	0人						

所見のあつ た者の人数	2人	医師の 指示人数	1人	歯科健診	0人	実施者数	0人	有所見者数	0人
----------------	----	-------------	----	------	----	------	----	-------	----

産 業 医	氏 名	(印)
	所属医療機関の 名称及び所在地	

年 月 日

事業者職氏名

労働基準監督署長殿

受 付 印

*様式6号用紙へ写し替えて下さい。

(印)