

様式第9号 (第57条関係) (13)

健康管理手帳による健康診断実施報告書 (3・3'ージクロロー4・4'ージアミノジフェニルメタン)	
健康管理手帳番号	号
氏名及び住所	
生年月日	年 月 日 生 (満 才) 男・女
健康診断の結果	異常あり、なし 再検査必要、不要 追加健診必要、不要 療養不要
既往歴	なし 血尿、頻尿、排尿痛、 その他 ( )
自覚症状及び他覚症状	なし 血尿、頻尿、排尿痛、 その他 ( )
尿中の潜血検査	
尿沈渣 <sup>キ</sup> 検鏡 <sup>キ</sup> の検査	
尿沈渣 <sup>キ</sup> のパパニコラ法による細胞診の検査	
膀胱鏡 <sup>ぼうこう</sup> 検査	
腹部の超音波による検査、尿路造影検査等の画像検査	
年 月 日	
医療機関名	
所在地	
医師名	
労働局長 殿	