

様式第 8 号

健康管理手帳台帳

種類		手帳交付番号		交付年月日	
(ふりがな) 氏 名			生年月日		性別 男・女
本 籍					
住 所					電話 ()
					電話 ()
健康 診 断 実 施 状 況 年 月 日				備	
				考	

1 「種類」の欄は労働安全衛生法施行令第 23 条各号の業務を次のように略記すること。なお、船員健康管理手帳制度における業務については、「船員じん肺」又は「船員石綿」と記入すること。

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| 第 1 号の業務「ベンジジン」 | 第 8 号の業務「ベリリウム」 |
| 第 2 号の業務「ベーターナフチルアミン」 | 第 9 号の業務「ベンゾトリクロリド」 |
| 第 3 号の業務「じん肺」 | 第 10 号の業務「塩化ビニル」 |
| 第 4 号の業務「クロム酸等」 | 第 11 号の業務「石綿直接業務(胸部所見)」 |
| 第 5 号の業務「砒素」 | 若しくは「石綿直接業務(従事歴)」 |
| 第 6 号の業務「コールタール」 | 又は「石綿周辺業務」 |
| 第 7 号の業務「ビス(クロロメチル)エーテル」 | 第 12 号の業務「ジアニシジン」 |

2 書替え又は再交付を行った場合は、備考欄にその旨記入すること。