様式第3号(第25条第5項関係)

## 電離放射線健康診断個人票

フリガナ				1111111111	X/J IN ICIN ID IT ID VIX							生年	月日	性別				
氏名				ID 番号						入学 年度			年	月 日		男	· 女	:
放射線業務の経歴 (他の事業場におけるものを含む)					年年	月 月	日か 日ま		年年	月 月	日から 日まで	年年	月月			前回の健 の実効線:		
業務名	<b>ずにわける</b> も	かを占	<i>U)</i>		+	力	μъ	. (	+	Л	рас	+	月	μд	C	の美効隊		≓⊺ mSv
実効線量の累	1卦 (光位。	C++)	平成13年4月1	日以降														
夫別禄里07系			平成 13 年 3 月 31	日以前	(			)	(		)	(			)	(		)
	被ばく歴の有無 「有」の場合の作業場所、被ばくの状況、				有	<u> </u>	無		有	•	無	有	•	無		有	· 無	
被ばく歴	「有」の場合の作業場所、彼はくの状況、   放射線障害の有無・自覚症状の有無																	
100000	放射線に関																	
	及び就業上																	
		可までに	受けた線量の状況			年度_	田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田		年月		. □		度	- 回		年度		回
健康診断年月 現在の業務名					1	手	月	日	年	F	日	1	Ē.	月	日	年	月	
30 IX 17 /K1/17 E	外部被ばく		の(事故によるものを															
実効線量	内部被ばくによるもの(事故によるものを除く)																	
(単位 mSv)	事故等によるもの合計																	
	眼の   事故等以外による   事故等による																T	
	水晶体	1.00 (1.00)	合計	- 01 10														
等価線量	皮膚	事故等以外による 事故等による																
(単位 mSv)		F+4/** NI	合計 カルトス 東お祭り	・トフ		1							1					
	腹部 (女性)	事故等以多	小による事故等に合計	.よる														
問診および傾		各可否判			I				1									
問診年月日					Í	丰	月	日		F	日	左	Ę.	月	日	年	月	E
被ばく歴の有					有	•	無		有	•	無	有	<u> </u>	無		有	· 無	
前回健診	作業場所 作業内容																	
以降の	作業期間																	
被ばく歴 の内容	放射線障害の有無																	
	被ばくの																	
自覚的訴え					1		無		有	•	無	有		7111		有	· 無	
問診票に基づ			否判定		Ħ	<u> </u>	否		可	•	否	П	<u> </u>	否		可	· 否	-
備考(省略不 省略可否判定			<b>夕</b>															
検査・診察お		アロロヘントグ・	11		<u> </u>													
眼の検査年月					Í	F	月	日	年	F	日	左	Ę.	月	日	年	月	F
眼の検査	水晶体の				有	•	無		有	•	無	有	<u> </u>	無		有	· 無	
眼の検査を実 皮膚の検査年		りの氏名			<i>!</i> :	F.	月	月	年	F	1 日	J:	Ę.	月	日	年	月	F
及層の便重4	発赤							Н	有	•	無	有			Н	 有	· 無	
皮膚の検査	乾燥または縦皺				1		_		有	•	無	有				有	· 無	
	潰瘍				1		7111		有	•	無	有		,,,,,		有	· 無	
この40の松木	爪の異常 ♠査および診察医所見等					•	無		有	•	無	有	<u> </u>	無		有	· 無	<u>:</u>
			<sub>守</sub> (医療上の措置意り	录.)														
診察を実施し																		
血液検査年月			hrn /		Í	<u>F</u>	月	日	年	F	日	左	Ĕ.	月	日	年	月	E
血液の検査	白血球数		<u>個/m</u> リンパ球	m3 %														
			単球	%														
	白血球百分		異型リンパ球	%														
		分率	好中球 桿状核	%														
			<sup>好 中 球</sup>	%														
		_	好版场 好塩基球	%														
	赤血球数		万個/m															
	血色素量 g/dl																	
	ヘマトクリット値 % その他																	
血液検査所見																		
(異常所見要約もしくは診断)																		
健診項目の異常所見に関する医師の総合的診断																		
異常所見に関	する総合的	的診断を	行った医師の氏名		<u> </u>													
医師の音目	(異常所見き	子への計	業・就学上の措置)															
医師の意見(異常所見者への就業・就学上の措置) 意見を述べた医師の氏名																		
(各部局が健康診断の結果に基づいて講じた措置)																		

職員用

			=#4L	<b>.</b> ф. д. //	·	<b>-</b> -∧ ı	slore Irra	<b>—</b>			7	镁式第	3号(	第25条第	第5項関	]係)
氏名			電離放	<u>電離放射線健康診断</u>					生年	月日	ı	性	別	雇入年月日		
(フリガナ)								年		月	日		· 女	年月日		
放射線業務の経歴 (他の事業場におけるものを含む)			年年	月月		から まで	年 年	月月	日カ 日 i	_	年 年	月月		前回の健 の実効線		
業務名		T-2 12 F 4 F 4 F 1 F 1 F 1 F 1 F 1 F 1 F 1 F 1													1	mSv
実効線量の累	計(単位	mSv) 平成 13 年 4 月 1 日以降 平成 13 年 3 月 31 日以前	(			)	(			)	(		)	(		
	被ばく歴		有	•	無		<u> </u>	•	無	,	有	• :	<u></u> 無	有	· 無	
被ばく歴	「有」の 放射線障			,,,,				,,,,						,		
	放射線に限及び就業。															
前回の健康診	断から今	回までに受けた線量の状況	年度	Ę	日		年度	Ē	旦		年度	:	旦	年度		口
健康診断年月			年	Ξ.	月	日	年		月	日	年	月	日	年	月	E
現在の業務名		ノルトフェの(本社)とトフェのより/	`													
実効線量 (単位 mSv)		くによるもの(事故によるものを除く くによるもの(事故によるものを除く														
	事故等に合計															
	眼の	事故等以外による 事故等による														
	水晶体	合計														
等価線量	皮膚	事故等以外による事故等による														
(単位 mSv)	腹部	合計 事故等以外による 事故等による													1	
	(女性)	合計	+													
問診および健																
問診年月日			年		月	日	年		月	日	年	月		年	月	E
被ばく歴の有		ngan	有	•	無		有	•	無		有	• :	無	有	· 無	
前回健診	作業場所															
以降の	作業内容 作業期間															
被ばく歴	放射線隊															
の内容	被ばくの															
自覚的訴え	10010		有	•	無		有	•	無		有	•	無	有	· 無	
	ざく健診項	目省略可否判定	可		否		可	•	否		可		否	可	· 否	
備考(省略不																
省略可否判定		医師の氏名														
検査・診察お			-		н	ы	<i>F</i>		н		<i>F</i>	н	-	<i>F</i>	н	
眼の検査年月 眼の検査		か泊海	有		<u>月</u> 無	日	<u>年</u> 有	•	<u>月</u> 無	日	年	<u>月</u>	無	年有	<u>月</u> ・ 無	E
眼の検査を実			/月		7111		/月		788		有_		***	/月	* ***	
皮膚の検査年		The second	年	Ξ	月	日	年		月	日	年	月	日	年	月	F
	発赤		有	•	無		有	•	無		有	• 5	無	有	· 無	
皮膚の検査	乾燥ま	こは縦皺	有		,,,,,		有	٠			有		無	有	· 無	
	潰瘍	L.	有		,,,,,		有	•	,,,,,		有		無 frrr	有	· 無	
その他の検査	爪の異常		有		無		有	•	無		有_	•	無	有	· 無	
		宗区// 兄母 師の診断(医療上の措置意見)														
診察を実施し																
血液検査年月			年	Ξ.	月	日	年		月	日	年	月	日	年	月	F
	白血球数															
		リンパ球%単球%														
		異型リンパ球 %														
	白血球百	(八本 相 仏社: 0/														
血液の検査		好中球														
		好酸球 %														
		好塩基球 %   数 万個/mm3														
	赤血球数															
	血色素量	+														
	その他	クリット値 %	+													
血液検査所見																
(異常所見要	熱もしく															
		関する医師の総合的診断														
異常所見に関	する総合	的診断を行った医師の氏名														
医師の辛口 ・	(田舎記旦:	本。の計楽・並兴しの世界/				1				- 1				I		
医師の意見 ( 意見を述べた		者への就業・就学上の措置) 名	+													
		4 結果に基づいて講じた措置)	+													